

EN EL JUZGADO DE CIRCUITO DEL ESTADO DE OREGÓN
PARA EL CONDADO DE MULTNOMAH
DEPARTAMENTO JUVENIL
1401 NE 68th AVENUE
PORTLAND, OREGON 97213

CON RESPECTO A:

) **SOLICITUD PARA EXTINCIÓN DE ANTECEDENTES PENALES**
) N.º de Caso _____
) _____

1. Nombre del solicitante en el registro _____ Fecha de nacimiento: _____
Apellido Nombre Segundo nombre

Sexo: Masculino Femenino

2. Nombre actual del solicitante: _____ Fecha de nacimiento: _____
Apellido Nombre Segundo nombre

3. Otros nombres que pueden aparecer en el Registro Juvenil: _____

Alias: _____

4. Dirección: _____
Calle Ciudad Estado C.P.

Teléfono: _____

5. **Esta solicitud no puede utilizarse para la extinción de antecedentes penales en adultos, incluyendo el Measure 11, incluso si dichos casos fueron descartados.**

6. Soy una persona sujeta al Registro de la Corte Juvenil y solicito la extinción de mis antecedentes penales.

7. Por la presente juro que me presento ante la Corte y que digo la verdad so pena de falso testimonio:

Nunca me he encontrado bajo la jurisdicción de la Corte Juvenil porque mi caso fue:

_____ descartado sin adjudicación;

_____ descartado después de una postergación condicional;

_____ manejado con un Acuerdo Formal de Responsabilidad con el Departamento Juvenil; o

_____ manejado informalmente por el Departamento Juvenil.

8. Me encontré bajo la jurisdicción de la Corte Juvenil y

A. Al menos cinco años **han** **no han** transcurrido desde el cierre de mi más reciente caso que ocurrió el _____.

B. Desde la fecha antes mencionada, yo **he sido** **no he sido** sentenciado por algún delito grave o falta de Clase A en una corte para adultos.

C. Sí **tengo** **o no tengo** casos actuales pendientes contra mí en la corte para adultos o en la juvenil. **Hay** **no hay** procedimientos pendientes en contra mía que busquen una sentencia condenatoria en cualquier Corte Juvenil.

D. Yo **tengo** **no tengo** actualmente abierto un caso de delincuencia o dependencia.

E. He leído la lista de delitos no extinguidos y **he** **no he** estado bajo la jurisdicción de la corte por cualquiera de dichos delitos no extinguidos

- F. No cumpla con los requerimientos reglamentarios para la extinción de antecedentes penales, pero solicito que la Corte tome en cuenta ésta ya que es conveniente tanto para mí, como para el público.
- G. Tengo razones para creer que las siguientes cortes, departamentos juveniles, instituciones, como el Departamento de Servicios Sociales (DHS) o la Autoridad Juvenil de Oregón, Agencias Policiales, Organismos del Cumplimiento de la Ley y/u otras agencias tienen copias de los registros que busco eliminar. Organismos: _____

En consideración con las representaciones ya mencionadas, en las que declaro como verdaderas, solicito en la presente la extinción de antecedentes penales de mi registro juvenil.

CON FECHA DE HOY _____ DÍA DEL MES DE _____, DE 20 _____
 Solicitante

*****El siguiente espacio debe completarse frente a un notario*****

ESTADO DE OREGÓN)
) ss.
 Condado de Multnomah)

Yo _____ habiendo jurado debidamente, atestiguo que soy el solicitante del procedimiento ya mencionado, que he leído la solicitud anterior, que conozco los contenidos de la misma y que es verdadera de acuerdo con mi conocimiento personal.

SUSCRITO CON LA DEBIDA PROTESTA DE LEY y ante mí al _____ día del mes de _____, de 20 _____
 Solicitante

Notario público para _____
 Mi cargo termina el: _____