

## SOLICITAÇÃO DE ADVOGADO DE TRIAGEM

**NOTA: NÃO UTILIZE ESTE FORMULÁRIO SE VOCÊ TIVER UM CASO FEDERAL PENDENTE ATÉ QUE VOCÊ CONSULTE SEU ADVOGADO DE DEFESA FEDERAL**

DE: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_  
(Nome e endereço da pessoa que procura um advogado)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NÚMERO DE ID: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

PARA: Kathleen O'Connell  
Committee for Public Counsel Services  
Appeals Unit, Private Counsel Division  
75 Federal Street, 6<sup>th</sup> Floor  
Boston, MA 02110  
Ou envie um e-mail para: CAUAttorney@publiccounsel.net

Prezada Advogada O'Connell,

Escrevo para solicitar que designe um advogado que reveja minha condenação no tribunal estadual de Massachusetts. Forneço as seguintes informações para cada condenação que desejo impugnar (preencha um novo formulário para cada número de registro de julgamento separado):

1. Nome/Condado do tribunal: \_\_\_\_\_
2. Número do registro de julgamento: \_\_\_\_\_
3. Acusação(ões) pela(s) qual(is) você foi condenado(a):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Sua idade no momento do(s) suposto(s) delito(s): \_\_\_\_\_
5. Nome e endereço do advogado (se for conhecido): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Seu advogado mais recente em um caso criminal foi (marque apenas um):  
 contratado por mim     indicado pelo tribunal     representei a mim mesmo
7. Marque apenas um:     Declarei-me culpado     Fui condenado após o julgamento
8. Você tem um processo criminal pendente no Juizado Federal?: Sim: \_\_\_\_\_ Não: \_\_\_\_\_
9. Onde você nasceu? \_\_\_\_\_
10. Qual é sua situação atual de imigração? \_\_\_\_\_  
(Esta informação é solicitada apenas para determinar se você tem um pedido de amparo e não será divulgada aos funcionários da imigração.)

