

**Formulario 2. Notificación de apelación División Penal, Tribunal de Familia (solo casos de menores), y División de Violencia Doméstica**

**TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO DE COLUMBIA NOTIFICACIÓN DE APELACIÓN PENAL, TRIBUNAL DE FAMILIA (DELINCUENCIA JUVENIL), Y CASOS DE VIOLENCIA DOMÉSTICA**

Título del caso del Tribunal Superior: \_\_\_\_\_

Caso del Tribunal Superior n.º: \_\_\_\_\_

**Designar nuevo abogado:**  Sí (Si el abogado del juicio solicita su designación para la apelación, dicho abogado debe estar en la lista de la Ley de Justicia Penal (Criminal Justice Act, CJA) del Tribunal de Apelación y presentar la certificación requerida)

**A.** Se notifica que (persona que apela) \_\_\_\_\_ está apelando una orden o sentencia de esta división:

División Penal                       Tribunal de familia                       División de Violencia Doméstica

y el tipo de caso:

Delincuencia juvenil     Delito grave     Delito menor     Tráfico     Caso D.C     Procedimientos especiales  
 Tribunal de drogas     Desacato penal por violencia doméstica     Delito menor de violencia doméstica

1. Fecha de entrada en vigor de la sentencia u orden apelada (si se están apelando varias sentencias u órdenes, enumere todas \_\_\_\_\_)
2. ¿La orden es definitiva (es decir, dispone de todas las reclamaciones)?  Sí  No
3. Juez del Tribunal Superior: \_\_\_\_\_
4. ¿La orden apelada fue emitida por un juez asociado y no por un juez magistrado?  
 Sí  No

**Si la orden o sentencia que está apelando fue emitida por un juez magistrado, no presente esta notificación de apelación. En su lugar, presente una moción de revisión judicial en la división del Tribunal Superior que llevó su caso. Véase Código del Distrito de Columbia, sección 11-1732(k).**

5. Descripción de la sentencia u orden: \_\_\_\_\_
6. Delito más grave en la condena: \_\_\_\_\_
7. ¿Se ha presentado alguna otra notificación de apelación en este caso?  Sí  No  
En caso afirmativo, enumere los otros números de apelación: \_\_\_\_\_
8. Enumere a cualquier codemandado y su(s) número(s) de caso(s) del Tribunal Superior: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**B.**  Juicio con jurado     Juicio sin jurado     Otros: \_\_\_\_\_

**C.** ¿El demandado se encuentra actualmente recluido?  Sí  No N.º DCDC del demandado \_\_\_\_ /Fed n.º \_\_\_\_  
Dirección actual del demandado: \_\_\_\_\_

¿Se determinó que el demandado era elegible para un abogado de oficio (*p. ej.*, CJA)?  Sí  No

**(LLENE EL REVERSO COMPLETO)**

**D.** Identifique las partes de la transcripción necesarias para la apelación, incluidos la fecha de la audiencia, el nombre del taquígrafo judicial (o indique que el asunto se grabó en cinta si no hubo taquígrafo judicial presente), el número de la sala del tribunal donde se celebró la audiencia y la fecha en que se ordenó la transcripción o se presentó una moción para la preparación de la transcripción.\* Adjunte páginas adicionales si es necesario.

Fecha de la audiencia y sección	Taquígrafo y n.º de sala	Fecha de solicitud
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Marque esta casilla si no necesita transcripción para esta apelación:**

**E.** Facilite los nombres y direcciones de todas las partes y de los abogados que deban ser notificados:

Por el demandado o parte compareciente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Por el Gobierno:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**F.** Persona que presenta la apelación:  Abogado del Gobierno  Demandado que se representa a sí mismo (*Pro Se*)

Abogado del demandado o parte compareciente

**ADJUNTE UNA COPIA DE LA ORDEN O SENTENCIA (SI ES ESCRITA) QUE SE ESTÁ APELANDO.**

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta del apelante u abogado

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
N.º de registro profesional

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono

\* El abogado del juicio debe asistir al apelante en la solicitud del estatus de exención de tarifas o asegurarse de que el procedimiento de elegibilidad conforme a la Ley de Justicia Penal (CJA) se haya completado en el Tribunal Superior (incluido el Tribunal de Familia) para que las transcripciones se preparen a expensas del gobierno. Para obtener más información, comuníquese con la División de Taquigrafía Judicial visitando la Sala 5400 o llamando al (202) 879-1009.