

**ESTADO DE MAINE**  
**LIBERACIÓN ADMINISTRATIVA**

17-A M.R.S. (Legislación revisada y comentada de Maine) § 1349

CON ENMIENDAS  
Expediente N. ° \_\_\_\_\_

TRIBUNAL: \_\_\_\_\_, (Superior) (Distrito) (Unificado)  
PARTE DEMANDADA \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

**El número de la Seguridad Social se requiere en formulario aparte**

Se lo ha declarado culpable de \_\_\_\_\_  
que es/son delito(s) de Clase D o E. Usted queda en libertad administrativa por un período de  un año  (\_\_\_\_\_)

**A CONTINUACIÓN SE DETALLAN LOS REQUISITOS DE ESTA LIBERTAD ADMINISTRATIVA: USTED DEBE COMPROMETERSE A:**

1. abstenerse de toda conducta delictiva y de infringir las leyes penales federales, estatales y locales.
2. no tener en su poder ni utilizar drogas ilegales  y no tener en su poder ni utilizar alcohol.
3. identificarse como persona sujeta a libertad administrativa en caso de ser arrestado, detenido o indagado por cualquier motivo por un oficial encargado de hacer cumplir la ley, y notificar a la Oficina del Procurador del Distrito de cualquier contacto con los encargados de hacer cumplir la ley, por escrito y antes de que transcurran 96 horas.
4. renunciar al derecho de extradición al estado de Maine desde cualquier otro lugar.
5. no tener en propiedad, poseer ni utilizar un arma de fuego o armas peligrosas.
6. someterse a registros (aleatorios) y pruebas (ante una sospecha razonable) de (alcohol) (drogas) (armas de fuego) (armas peligrosas) (\_\_\_\_\_) según ordene el oficial encargado de hacer cumplir la ley.
7. completar (la evaluación y) la orientación psicológica y el tratamiento como (paciente externo /paciente hospitalizado) (en \_\_\_\_\_ o en un establecimiento similar) según ordene el tribunal para problemas (de abuso de sustancias) (delincuencia sexual) (psicológicos) (de maltrato doméstico) (relacionados con el Programa certificado de intervención con maltratadores) (de control de la ira) (médicos) (\_\_\_\_\_) y firmar las renunciaciones que solicite el tribunal o la Oficina del Procurador del Distrito y presentar la constancia escrita de las fechas de evaluación/tratamiento a la Oficina del Procurador del Distrito antes del \_\_\_\_\_.
8. pagar una compensación por un monto [máximo] de \$ \_\_\_\_\_ a través de la Oficina del Procurador del Distrito antes del \_\_\_\_\_ según un plan establecido por el tribunal a beneficio de \_\_\_\_\_.
9. pagar todas las multas, tasas, cargos adicionales y evaluaciones en su totalidad, (y los honorarios de los abogados según se determinen) al secretario de este tribunal antes del \_\_\_\_\_ (fecha), según un plan establecido por el tribunal.
10. no operar ni intentar operar ningún vehículo motorizado (incluidos vehículo todo terreno, vehículo para la nieve, lancha motora, embarcación a motor o avión) (hasta contar con la debida licencia de la Secretaría de Estado)
11. no tener contacto con niños (varones) (mujeres) menores de \_\_\_\_\_. No tener contacto directo o indirecto ni ingresar a la residencia, el lugar de trabajo o el lugar de estudio de \_\_\_\_\_ (ni de su familia) excepto que se haga de conformidad con una orden judicial.
12. no estar presente en un establecimiento que sirva bebidas espirituosas para consumir en el lugar (después de las \_\_\_\_\_ a. m. /p. m).
13. no tener derechos posesorios sobre una cuenta bancaria, excepto que el tribunal lo autorice por escrito y conforme a dicha autorización.
14. realizar \_\_\_\_\_ horas de trabajo en servicios comunitarios en un período de \_\_\_\_\_ meses y suministrar la constancia de haberlo cumplido a la Oficina del Procurador del Distrito antes del \_\_\_\_\_.
15. pagar la tasa de supervisión administrativa de \$ \_\_\_\_\_ por mes.
16. Otro: \_\_\_\_\_

Si usted infringe o no cumple cualquiera de los requisitos antes mencionados usted podría ser arrestado, se podría revocar su libertad administrativa y se le podría exigir que cumpla su sentencia en prisión o que pague la multa que se le había suspendido.

SE ORDENA: Todos los requisitos de la libertad administrativa se incorporan a la sentencia y al expediente por referencia.

Fecha: \_\_\_\_\_ Oficial de justicia / Juez: \_\_\_\_\_

Declaro que he recibido estos requisitos y los acepto tal como están consignados.

Testigo: \_\_\_\_\_ Parte demandada: \_\_\_\_\_