NÚMERO DE CITACIÓN: _____

Desviación de Tráfico Previo Al Juicio
Hoja de Información

Si se le ha acusado de una infracción de tráfico, es posible que sea elegible para ser considerado para el programa de la ciudad de Wichita de Desviación de Tráfico SÓLO SI:

NO ha sido declarado culpable de una violación móvil (u obtuvo una enmienda de una violación movible a una violación no-movible) en este o cualquier otro Estado o municipio o que no haya participado anteriormente en una desviación de violación móvil dentro de los últimos doce meses.

Citaciones por Exceso de Velocidad únicamente serán aceptadas para Desviación si la infracción no excede 25 MPH sobre el límite de velocidad registrada.

Las infracciones de exceso de velocidad en zona escolar o zona de construcción sólo se aceptarán para desviación si la infracción no es más de 15 MPH sobre el límite de velocidad registrada.

Se dispone de licencia de conducir válida; aquellos con licencia de conducir comercial no son elegibles para la desviación.

Usted tiene seguro actual de daños a terceros (liability insurance).

Su citación no fue el resultado o surgió de un accidente.

Las siguientes infracciones NO SON ELEGIBLES para desviación: Conducir Bajo Licencia Suspendida, Sin Comprobante de Seguro, Chocar e Huir, Falta de Reportar Accidente, Falta de Ceder el Paso a Vehículo de Emergencia, Exhibición de Velocidad y Manejar Imprudentemente.

Debe aplicar para desviación dentro de los **treinta (30) días** de la emisión de su citación **e incluir** el cobro de solicitud no reembolsable de $25.00 y **completamente** contestar todas las preguntas en la aplicación. Falta de no hacerlo resultara en la negación de su aplicación o tardanza en la fecha de corte.

Cuando su solicitud es sometida, se le dará una fecha de audiencia en la Corte, el cual usted **DEBE** asistir o firmar el contrato de desviación previo a la fecha de audiencia en la Corte. La falta de no asistir a la audiencia de la Corte o firmar el contrato de desviación previo a la audiencia en la Corte, dará como resultado la negación de su solicitud para desviación y una orden de detención para su arresto será emitida.

Si se acepta su solicitud de desviación, la ciudad pospondrá su juicio de los cargos en contra de usted por seis meses. A cambio debe hacer lo siguiente:

1. PAGUE TODOS LOS COSTOS, MULTAS Y COBROS en el momento que firme el acuerdo.

Multa (Infracción de Tráfico Luz No-Roja o Exceso de Velocidad hasta 15 MPH sobre el limite)…….……	$75.00
Zona de Construcción/ Escuela……..... Pasarse Luz Roja, Exceso de velocidad más de 16 MPH	$125.00
Costo de Desviación:.....	$80.50
Costo de aplicación:……...	$25.00
Costos de Corte:……..……..	$81.50

Total:	**Infracción de Tráfico (luz no roja) o Exceso de Velocidad 15 MPH o menos**	**$262.00**
	Zona de Construcción/ Escuela (no más de 15 MPH) Luz Roja, Exceso de Velocidad 16 MPH – 25 MPH	**$312.00**

Usted será responsable de todos los gastos adicionales de Corte efectuados durante el curso de su caso.

2. Estar de acuerdo a renunciar a sus derechos constitucionales a un juicio rápido sobre la acusación formulada contra usted.
3. Estar de acuerdo a estipular a la infracción, todos los reportes de policía y cualquier cinta de video o audio relativo a los hechos y circunstancias de la acusación formulada contra usted.
4. Obedecer todas las leyes de los Estados Unidos y de cualquier estado o municipio.
5. No recibir ninguna violación móvil durante seis meses.

Formularios de solicitud para Desviación están disponibles en la Oficina del Secretario Municipal de la Corte – 2° piso, City Hall, 455 N Main y **DEBE** presentarse a la Oficina del Secretario dentro de los **treinta** (**30**) días desde la fecha de la multa. Cuando su solicitud es sometida, se le dará una fecha de audiencia en la Corte, el cual usted **DEBE** asistir. La falta de no asistir a la audiencia de la Corte dará como resultado la negación de su solicitud para Desviación.

Si completa la Desviación satisfactoriamente, los cargos contra usted serán despedidos después de seis meses.

Si no cumple los requisitos del programa de Desviación, una Moción de Terminación será presentada, enviada por correo a la dirección en su aplicación de Desviación, y una audiencia en la Corte será fijada. Durante la audiencia en la Corte usted puede consentir a la terminación o permitir que su caso sea puesto a juicio utilizando como evidencia sólo la información estipulada en el acuerdo de Desviación. La falta de asistir a la audiencia de Corte resultara en que la Moción de la ciudad sea sostenida. El cargo de tráfico aparecerá como una convicción en su registro de tráfico. DEBE pagar todas las multas y costos en el día que firme el Acuerdo de Desviación - **SIN EXCEPCIONES**.

NO SE ACEPTARÁ LA APLICACIÓN SIN EL PAGO DEL COSTO DE APLICACIÓN AL MOMENTO DE SOMETERLA.

APLICACIÓN PARA DESVIACIÓN DE CITACIÓN DE TRÁFICO

Número de Caso: _____ Abogado: _____

Fecha de Corte: _____ Abogado Dirección: _____

Abogado Cd/ Estado/Cdg. Postal: _____
Abogado email:_____
Abogado # Tel: _____

Todas las respuestas deben estar completas. **ESCRIBA O IMPRIMA CON CLARIDAD.**

1. NOMBRE COMPLETO: _____ TELÉFONO _____

   DIRECCIÓN: _____
   (Calle) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

2. EDAD: _____ 3. FECHA DE NACIMIENTO _____

4. NÚMERO DE SEGURO SOCIAL: _____

5. # LICENCIA DE CONDUCIR: _____ # LICENCIA COMERCIAL _____

   LICENCIA DE CONDUCIR ESTADO: _____

6. PIDO QUE CORRESPONDENCIA DE MI DESVIACIÓN SEA ENVIADA POR (Por favor escoja solo uno):
   _____ Correo Electrónico (email) _____ Correo Postal

7. ANTECEDENTES PREVIOS DE OFENSAS: _____ Ninguno _____Menor de Edad _____Adulto

   CONVICCIÓN/ DESVIACIÓN DE OFENSA CRIMINAL:

   _____

   _____

   _____

8. CONVICCIONES DE OFENSAS DE TRAFICO: (En los últimos 5 años)

_____

_____

_____

9. FECHA DE CITACIÓN ACTUAL: _____

10 ¿Está usted ahora, o en alguna vez ha participado en cualquier otro programa de desviación de tráfico? _____
Si su respuesta es sí, indique dónde y fecha de vigencia del programa.

_____

_____

11 ¿Tiene alguna otra citación de tráfico pendiente en cualquier otra ciudad, condado o estado? _____

Si su respuesta es sí, por favor indique dónde: _____

12 **INDICAR EL NOMBRE DE SU COMPAÑÍA DE SEGURO DE VEHÍCULO, EL NOMBRE DEL AGENTE, EL NÚMERO DE TELÉFONO DEL AGENTE Y EL NÚMERO DE PÓLIZA DE SEGURO:**

COMPAÑÍA DE SEGUROS: _____ # DE PÓLIZA: _____

NOMBRE DEL AGENTE: _____ # DE TELÉFONO: _____

Por este medio someto la aplicación como un participante en el programa de desviación y solicito que el fiscal de la ciudad temporalmente retrase el juicio contra mí con el fin de permitir la consideración de esta aplicación. Estoy de acuerdo en que cualquier tiempo tomado para la consideración de esta aplicación y la reprogramación de juicio, si soy negado, serán evaluados contra mí para determinar mi derecho a un juicio rápido. Tengo entendido que la decisión final de iniciar un procedimiento de juicio o aplazar el enjuiciamiento en mi caso recae totalmente de el Fiscal de la Ciudad.

Autorizo al Coordinador del programa para llevar a cabo una investigación para determinar la idoneidad de este programa. Entiendo que cualquier información facilitada por mí o autorizada por mí para ser facilitada al Coordinador del programa en relación con esta investigación se mantendrá confidencial.

Una respuesta falsa a cualquier pregunta en esta aplicación podrá ser motivo de recomendación contra la colocación en este programa o la eliminación después de la colocación en el programa, en el cual el Fiscal de la Ciudad reanudará el enjuiciamiento de los cargos originales. Entiendo y estoy de acuerdo en que tengo una obligación continua con la oficina del Fiscal de la Ciudad, de actualizar cualquier cambio de información en referencia a mi aplicación, incluyendo información referente a toda ofensa de tráfico o criminal.

Declaro (o verifico, certifico, o indico) bajo la pena en virtud de las leyes del Estado de Kansas, que personalmente he leído o me han leído la aplicación y las respuestas a ello y que toda la información contenida anteriormente es verdadera y correcta.

_____ _____

FECHA SOLICITANTE

Print Form