

## Solicitud del Programa de Intervención Previa al Juicio

A: Office of the State Attorney

De: \_\_\_\_\_

Asunto: State of Florida vs. \_\_\_\_\_

PID: \_\_\_\_\_

Número(s) de caso(s): \_\_\_\_\_

Por favor, considere a este solicitante para el Programa de Intervención Previa al Juicio. Todos los formularios requeridos se han completado y se adjuntan.

Nombre: \_\_\_\_\_ M.I.: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Apt#: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Tel. Celular: \_\_\_\_\_ Otro Telefono: \_\_\_\_\_

Correo electronico: \_\_\_\_\_

¿Eres un veterano militar?      Sí      No

En caso afirmativo, qué rama de las fuerzas armadas? \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Nota para el solicitante de PTI:** Debe firmar todos los documentos y devolver todos los formularios utilizando uno de los métodos a continuación:

Dirección Postal

Office of the State Attorney  
P.O. Box 17500  
Clearwater, FL 33762-0500

Entrega en persona

Room 1000  
14250 49<sup>th</sup> Street N  
Clearwater, FL

Correo electrónico

Pasco cases: DiversionPasco@flsa6.gov  
Pinellas cases: DiversionPinellas@flsa6.gov