



PETICIÓN DE CLEMENCIA EJECUTIVA

A: Hon. Pedro R. Pierluisi, Gobernador de Puerto Rico:

La persona compareciente le solicita una clemencia ejecutiva y entiende que cumple con las guías y los criterios promulgados en el Boletín Administrativo Núm. OE-2021-083 emitido el 23 de diciembre de 2021. Ante ello, autoriza que se hagan las investigaciones pertinentes para atender esta petición. En apoyo a eso fines, incluye la siguiente información:

Favor de incluir y grapar en este espacio su foto 2 x 2

I. INFORMACIÓN PERSONAL Y DE CONTACTO

1. Nombre completo (apellidos, nombre e inicial)				
2. Apodos		3. Otros nombres utilizados		
4. Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otros:		5. Edad	6. Fecha de nacimiento (día, mes y año)	
7. Número de seguro social	8. Teléfono residencial	9. Teléfono celular	10. Teléfono trabajo	11. Teléfono alerno familiar
12. Dirección residencial				
13. Dirección postal actual				
14. Correo electrónico		15. Ciudadanía <input type="checkbox"/> Estadounidense <input type="checkbox"/> Otra:		
16. Licencia de conducir Estatus: <input type="checkbox"/> Vigente <input type="checkbox"/> Suspendida <input type="checkbox"/> Expirada Número de licencia: _____ Estado o país de emisión: _____ Fecha de expiración: _____		17. Identificación alterna Estatus: <input type="checkbox"/> Vigente <input type="checkbox"/> Suspendida <input type="checkbox"/> Expirada Número de identificación: _____ Estado o país de emisión: _____ Fecha de expiración: _____		
RECUERDE, DEBE INCLUIR COPIA DE SU IDENTIFICACIÓN CON FOTO Y CERTIFICADO DE NACIMIENTO				
18. Estatus civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo			Número de confinado del DCR	

Marque si tiene "Página suplementaria" para esta sección.

II. INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LA CLEMENCIA EJECUTIVA

1. Clemencia ejecutiva solicitada (puede marcar más de una):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Indulto | <input type="checkbox"/> Indulto condicional |
| <input type="checkbox"/> Conmutación | <input type="checkbox"/> Conmutación condicional |
| <input type="checkbox"/> Conmutación del máximo | <input type="checkbox"/> Conmutación del mínimo |
| <input type="checkbox"/> Conmutación general o admistía | <input type="checkbox"/> Remisión de multas y confiscaciones |
| <input type="checkbox"/> Suspensión de sentencia | |

2. Estatus actual correccional (solo marque uno):

- Libre comunidad
Fecha de excarcelado: _____
- Encarcelado
Institución: _____
Fecha de admisión: _____
Tiempo encarcelado: _____
Custodia: Máxima Mediana Mínima
- Restricción domiciliaria
Tiempo en restricción domiciliaria: _____
Fecha que cumple la sentencia: _____
- Libertad a prueba
Tiempo en libertad a prueba: _____
Fecha que cumple la sentencia: _____
- Libertad bajo palabra
Tiempo en libertad bajo palabra: _____
Fecha que cumple la sentencia: _____
- Programa de reinserción comunitaria
Tiempo en el programa: _____
Fecha que cumple la sentencia: _____
- Otro _____

3. Su solicitud de clemencia ejecutiva está fundamentada en:

- Rehabilitación Inocencia

4. ¿Está usted solicitando una clemencia por un delito por el cual fue convicto al amparo de leyes estatales de Puerto Rico?

- No Sí

5. Si está excarcelado, ¿en casos de delitos graves ha transcurrido, al menos un (1) año natural desde que fue liberado?

- No Sí N/A

6. Si está encarcelado, ¿han transcurrido tres (3) años naturales desde que fue encarcelado o el 30% de su sentencia, lo que sea mayor?

- No Sí N/A

7. Si está en libertad bajo palabra, ¿ha transcurrido un (1) año natural desde que se le concedió el privilegio?

- No Sí N/A

8. Si está en probatoria o en cualquier otro método alterno de cumplir la sentencia, ¿lleva un (1) año natural desde que se le concedió el privilegio?

- No Sí N/A

9. ¿Ha solicitado alguna clemencia ejecutiva anteriormente? Incluya las de otras jurisdicciones.

- No Sí (Si la contestación es sí, favor de mencionar las fechas de todas las solicitudes de clemencias anteriores y el resultado de cada petición).

10. ¿Se le ha denegado una petición de clemencia en los pasados dos (2) años?

- No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de indicar la fecha).

11. ¿Su petición de clemencia ejecutiva tiene como único propósito el obtener una licencia de armas de fuego?

- No Sí (Si la contestación es en la afirmativa, favor de explicar).

12. ¿Su petición de clemencia ejecutiva tiene como único propósito el ser eliminado del Registro de personas convictas por delitos sexuales y abuso contra menores establecido en la Ley Núm. 266-2004, según enmendada, del Registro de personas convictas por violaciones a la “Ley de prevención e intervención con la violencia doméstica” establecido en la Ley Núm. 59-2017, según enmendada, o del Registro de personas convictas por corrupción establecido en la Ley Núm. 2-2018, conocida como el “Código Anticorrupción para el Nuevo Puerto Rico”??

- No Sí (Si la contestación es en la afirmativa, favor de explicar).

13. ¿Presentó remedios legales postsentencia para las condenas a las cuales solicita la clemencia, tales como apelaciones, solicitud de nuevo juicio o impugnación de sentencia? Debe explicar qué remedios legales posteriores a la sentencia realizó o no realizó y por qué.

No Sí

14. ¿Está usted apelando la condena por la cual solicita clemencia ejecutiva?

No Sí (Si su respuesta es en la afirmativa, favor de incluir el número de caso e indicar el estatus).

15. ¿Tiene usted algún proceso legal criminal pendiente?

No Sí (Si su respuesta es en la afirmativa, favor de describir la naturaleza, la jurisdicción y el número de caso).

Marque si tiene "Página suplementaria" para esta sección.

III. INFORMACIÓN SOCIAL

1. Información de la pareja. Si no tiene pareja favor de marcar N/A.

- a. Nombre de la actual pareja: _____
- b. Fecha del matrimonio o convivencia: _____
- c. Tiempo en cohabitación: _____
- d. Si usted estuvo casado previamente, favor de incluir la información de su(s) pareja(s) anterior(es). Además, indicar quién fue su pareja al momento de los hechos delictivos por los cuales solicita clemencia ejecutiva.

2. Hijos del peticionario. Favor de indicar el nombre, los años de nacimiento, el sexo y actual custodio, si alguno, de todos sus hijos. Si no tiene hijos favor de marcar N/A.

3. ¿Usted está obligado a pagar manutención por alguno de sus hijos?

No Sí N/A (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de indicar la cantidad obligada a pagar).

4. Si debe pagar alguna manutención, ¿está al día con los pagos?

No Sí N/A (Si la respuesta es en la negativa, favor de indicar las razones para no pagar).

5. Familiares inmediatos del peticionario. Favor de indicar el nombre completo de sus padres y hermanos y el número de teléfono.

6. Provea detalles sobre su infancia, sobre sus padres y su actual relación con ellos, con sus hermanos, sus familiares, con su pareja y con sus hijos. Además, incluya referencias a sus amistades más cercanas.

Marque si tiene "Página suplementaria" para esta sección.

IV. INFORMACIÓN RESIDENCIAL

1. Direcciones de los pasados 10 años. Debe ser dirección física. Favor de no incluir direcciones postales (PO Box). De estar encarcelado, indique las residencias antes de estar en prisión.

Desde (mes y año):	Hasta (mes y año):	Dirección:
Desde (mes y año):	Hasta (mes y año):	Dirección:
Desde (mes y año):	Hasta (mes y año):	Dirección:
Desde (mes y año):	Hasta (mes y año):	Dirección:
Desde (mes y año):	Hasta (mes y año):	Dirección:

2. Indique con quién vive actualmente. Marque los que sean necesarios.

Solo Pareja Hijos Padres Abuelos Encarcelado Otros: _____

Indique los nombres de las personas con quién convive y sus números de teléfonos:

3. Indique con quién vivía al momento de cometer los delitos por los que solicita clemencia ejecutiva. Marque los que sean necesarios.

Solo Pareja Hijos Padres Abuelos Otros: _____

Indique los nombres de las personas y el número de teléfono:

Marque si tiene "Página suplementaria" para esta sección.

V. HISTORIAL CRIMINAL

1. Indique de forma individual todos los delitos por los cuales solicita clemencia:

Delito	Núm. de caso	Tribunal sentenciador	Número de Sala
Juez sentenciador	Fecha de la sentencia	Sentencia recibida	Fiscal

Tipo de condena <input type="checkbox"/> Declaración de culpabilidad <input type="checkbox"/> Acuerdo <input type="checkbox"/> Juicio por Tribunal de Derecho <input type="checkbox"/> Juicio por jurado		Abogado de defensa	Fecha de la comisión de los delitos
Edad al momento de cometer el delito	Fecha de ingreso a la institución correccional o de cumplimiento de la sentencia	Recursos apelativos (números del Tribunal de Apelaciones y del Tribunal Supremo)	
Recursos post-sentencia			

Delito	Núm. de caso	Tribunal sentenciador	Número de Sala
Juez sentenciador	Fecha de la sentencia	Sentencia recibida	Fiscal
Tipo de condena <input type="checkbox"/> Declaración de culpabilidad <input type="checkbox"/> Acuerdo <input type="checkbox"/> Juicio por Tribunal de Derecho <input type="checkbox"/> Juicio por jurado		Abogado de defensa	Fecha de la comisión de los delitos
Edad al momento de cometer el delito	Fecha de ingreso a la institución correccional o de cumplimiento de la sentencia	Recursos apelativos (números del Tribunal de Apelaciones y del Tribunal Supremo)	
Recursos post-sentencia			

Delito	Núm. de caso	Tribunal sentenciador	Número de Sala
Juez sentenciador	Fecha de la sentencia	Sentencia recibida	Fiscal
Tipo de condena <input type="checkbox"/> Declaración de culpabilidad <input type="checkbox"/> Acuerdo <input type="checkbox"/> Juicio por Tribunal de Derecho <input type="checkbox"/> Juicio por jurado		Abogado de defensa	Fecha de la comisión de los delitos
Edad al momento de cometer el delito	Fecha de ingreso a la institución correccional o de cumplimiento de la sentencia	Recursos apelativos (números del Tribunal de Apelaciones y del Tribunal Supremo)	
Recursos post-sentencia			

RECUERDE, DEBE INCLUIR COPIA CERTIFICADA DE SUS SENTENCIAS Y EL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES

De necesitar espacio adicional, favor de utilizar el formulario CE-105.

<p>2. Indique el estatus de las sentencias.</p> <p><input type="checkbox"/> Cumplió <input type="checkbox"/> Actualmente cumpliendo</p>	<p>3. Si está cumpliendo, especifique cuándo cumple el mínimo y el máximo de la sentencia.</p> <p>Mínimo de la sentencia: _____</p> <p>Máximo de la sentencia: _____</p>
<p>4. ¿Otras personas estuvieron involucradas en sus delitos? Es decir, ¿hubo cómplices o coacusados?</p> <p><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Si su respuesta fue en la afirmativa, favor de incluir el nombre, la dirección, si la conoce, y la sentencia que recibieron cada uno de ellos).</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

7. ¿Se ordenó la restitución en alguno de los delitos? No Sí

8. ¿Usted pagó todas las multas, gastos y/o restituciones que ordenó el tribunal? Esto incluye la pena especial para el Fondo especial de compensación a víctimas de delito, según requerido en la Ley Núm. 146-2012, según enmendada, conocida como el Código Penal de Puerto Rico.

No Sí N/A (Si contestó en la negativa, favor de indicar las personas o entidades a las cuales todavía le debe, la cantidad de la deuda y las razones para ello).

9. ¿Usted debe estar registrado en Registro de personas convictas por delitos sexuales y abuso contra menores establecido en la Ley Núm. 266-2004, según enmendada, en el Registro de personas convictas por violaciones a la “Ley de prevención e intervención con la violencia doméstica” establecido en la Ley Núm. 59-2017, según enmendada, o en el Registro de personas convictas por corrupción establecido en la Ley Núm. 2-2018, conocida como el “Código Anticorrupción para el Nuevo Puerto Rico”?

No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, indique si está registrado, en cuál registro y si está la información actualizada. Si no está registrado, explique por qué aún no lo está si es su deber estarlo).

RECUERDE, SI ESTÁ REGISTRADO DEBE INCLUIR COPIA DE SU CUMPLIMIENTO.

10. ¿A usted se le tomó la muestra de ADN que establece la Ley Núm. 175-1998, según enmendada?

No Sí N/A (Si la respuesta es en la negativa, explique por qué no se le ha tomado).

11. ¿A usted se le ha concedido libertad a prueba, libertad bajo palabra o algún programa de desvío?

No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, favor especifique cuál y quién es o era la persona que lo supervisa o supervisaba).

12. ¿Usted ha violado la libertad bajo palabra o libertad a prueba?

No Sí N/A (Si la respuesta es en la afirmativa, favor especifique cuándo, dónde y qué ocurrió. Además, especifique si se le ha revocado).

13. ¿Tiene alguna orden de detención o de arresto pendiente, ya sea federal o estatal?

No Sí (Si su respuesta es en la afirmativa, favor de indicar los cargos pendientes y la corte involucrada).

14. ¿Ha tenido alguna orden de protección por violación a la Ley Núm. 54-1989, según enmendada, conocida como la “Ley de prevención e intervención con la violencia doméstica” o cualquier otra ley especial?

No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de explicar los pormenores de la referida orden de protección).

15. Historial criminal de adulto. Incluya todas las instancias (**adicional a las condenas por las cuales solicita clemencia**) en las que usted fue arrestado, acusado o convicto por un delito criminal como adulto, ya sea al amparo de las leyes de Puerto Rico, de Estados Unidos de América (federal) o cualquier otro estado o territorio. Favor de incluir los delitos que fueron desestimados, archivados, encontrados no causa o absueltos. **No incluya los delitos por los cuales solicita clemencia ejecutiva y que incluyó en la Parte V.** De no tener historial criminal adicional, favor de marcar N/A.

Fecha y lugar	Delitos	Número de caso	Resultado

16. Historial criminal juvenil. Favor de incluir todas las instancias en las que usted fue arrestado, juzgado o encontrado incurso como menor, ya sea al amparo de las leyes de Puerto Rico, de Estados Unidos de América (federal) o cualquier otro estado o territorio. Incluya las faltas que fueron desestimadas, archivadas, absueltas o incompletas. De no tener historial criminal adicional, favor de marcar N/A.

Fecha y lugar	Edad	Delitos	Número de caso	Resultado

17. ¿Usted ha tenido algún impedimento por causa de sus antecedentes penales?

No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de explicar).

RECUERDE, SI HA EXPERIMENTADO UN IMPEDIMENTO POR SUS ANTECEDENTES PENALES, FAVOR DE INCLUIR EVIDENCIA DE ELLO.

Marque si tiene "Página suplementaria" para esta sección.

VI. PROCESOS JUDICIALES O ADMINISTRATIVOS

1. ¿Usted ha sido parte de una demanda civil, ya sea como demandado o demandante?

No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de identificar el tribunal, fecha el número de caso, la naturaleza de la controversia y el resultado final, si alguno).

2. ¿Usted ha tenido procesos administrativos en su contra a nivel federal, estatal o local?

No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de indicar el nombre de la entidad relacionada, la jurisdicción en el que se llevó el proceso, la fecha en que comenzó el proceso, el número del caso, la naturaleza de la controversia y el estatus actual del asunto).

3. ¿Usted tiene procedimientos judiciales o administrativos pendientes a nivel federal, estatal o local?

No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de indicar el nombre de la entidad relacionada, la jurisdicción en el que se lleva el proceso, la fecha en que comenzó el proceso, el número de caso, la naturaleza de la controversia y el estatus actual de asunto).

4. ¿Usted tiene multas pendientes emitidas por el Gobierno de Puerto Rico? (Esto incluye las multas de tránsito).

No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de incluir una lista con cada una de ellas, la fecha de emisión, la cantidad de la multa y razones para tenerlas pendientes).

Marque si tiene "Página suplementaria" para esta sección.

VII. HISTORIAL CORRECCIONAL

1. Indique si ha estado internado en una institución juvenil.

No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de indicar el nombre de las instituciones y la fecha).

2. Indique si ha estado internado en una institución correccional.

No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de indicar el nombre de las instituciones y la fecha).

3. Indique todos los asuntos disciplinarios que tuvo durante los pasados tres (3) años mientras estuvo encarcelado. Si no ha estado encarcelado o no ha tenido asuntos disciplinarios marque N/A

Código disciplinario 1	Número	Fecha de los actos
------------------------	--------	--------------------

Determinación final Incurso No incurso

Describa en detalles, en sus propias palabras, los hechos y las circunstancias del asunto disciplinario. Si su versión es distinta a la oficial, explique por qué. Favor de no escribir generalidades. Si necesita más espacio favor de utilizar páginas suplementarias especificando la pregunta.

Código disciplinario 2	Número	Fecha de los actos
Determinación final <input type="checkbox"/> Incurso <input type="checkbox"/> No incurso		
Describa en detalles, en sus propias palabras, los hechos y las circunstancias del asunto disciplinario. Si su versión es distinta a la oficial, explique por qué. Favor de no escribir generalidades. Si necesita más espacio favor de utilizar páginas suplementarias especificando la pregunta.		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

Código disciplinario 3	Número	Fecha de los actos
Determinación final: <input type="checkbox"/> Incurso <input type="checkbox"/> No incurso		
Describa en detalles, en sus propias palabras, los hechos y las circunstancias del asunto disciplinario. Si su versión es distinta a la oficial, explique por qué. Favor de no escribir generalidades. Si necesita más espacio favor de utilizar páginas suplementarias especificando la pregunta.		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

De necesitar página adicional utilice el formulario CE-104.

<p>4. Si está encarcelado, ¿está usted actualmente trabajando en su institución correccional?</p> <p><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> N/A (Si la respuesta es en la negativa, favor de explicar la razón para ello).</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>5. Indique todas las actividades, programas educativos o tratamientos para reclusos que usted haya completado en los pasados cinco (5) años. De no haber estado encarcelado, favor de marcar <input type="checkbox"/> N/A.</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>6. ¿Usted ha escapado o intentado escapar de una institución correccional?</p> <p><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> N/A (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de explicar la fecha y las circunstancias).</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>7. ¿Cometió algún delito mientras estuvo escapado?</p> <p><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> N/A (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de explicar los detalles).</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

8. Si está en la libre comunidad, ¿está o estuvo bajo algún tipo de supervisión?

No Sí N/A (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de indicar el programa de supervisión en el que está o estuvo, el nombre de los oficiales que lo supervisan o supervisaron y el número de teléfono de éstos).

Marque si tiene "Página suplementaria" para esta sección.

VIII. HISTORIAL EDUCATIVO

1. Educación primaria y secundaria. Especifique los niveles alcanzados.

Nivel de escuela	Nombre de la escuela	Pueblo o ciudad	Fecha de graduación (si aplica)
Elemental <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí			
Intermedia <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí			
Superior <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí			

2. ¿Usted recibió un GED o examen de equivalencia de escuela superior?

No Sí N/A (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de indicar la fecha _____).

3. Si no ha obtenido un GED y aún no tiene un diploma de cuarto año ¿tiene planes de hacerlo? Favor de describir su plan. Si ya tiene el diploma de cuarto año, favor de marcar N/A.

4. ¿Tiene educación post secundaria o universitaria? No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de incluir el nombre de las instituciones, los pueblos o ciudades en la que estaban las instituciones, las fechas en las que asistió y los grados académicos recibidos).

Tipo de grado académico	Nombre de la escuela u organización	Pueblo o ciudad	Fecha de graduación (si aplica)

5. ¿Ha recibido formación educativa o vocacional adicional?

No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de incluir la información de las organizaciones en las cuales haya recibido adiestramiento o certificación adicional, el nombre de la certificación y la fecha de la certificación).

Tipo de certificado o adiestramiento	Nombre de la escuela u organización	Pueblo o ciudad	Fecha de graduación (si aplica)

6. ¿Usted ha sido suspendido o expulsado de alguna institución educativa, sea primaria, secundaria o post secundaria?

No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de explicar los detalles).

7. ¿Usted no ha sido admitido o ha sido removido de alguna institución educativa por causa de sus antecedentes penales?

No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de explicar los detalles).

RECUERDE, SI HA EXPERIMENTADO UN IMPEDIMENTO POR SUS ANTECEDENTES PENALES, FAVOR DE INCLUIR EVIDENCIA DE ELLO.

Marque si tiene "Página suplementaria" para esta sección.

IX. HISTORIAL LABORAL

1. Estatus laboral Empleado Desempleado (Conteste aún si está confinado)

2. Historial laboral durante los pasados diez (10) años. Si está encarcelado, favor de incluir su historial en confinamiento, si alguno, y el historial laboral previo al encarcelamiento. Deberá comenzar con el empleo más reciente. Si está o estuvo retirado, estudiando o desempleado, incluya dichos periodos indicando el tiempo y las razones. No deje espacio de tiempo sin explicar. De ser necesario, incluya páginas suplementarias utilizando el formulario CE-104.

Título del trabajo	Nombre del patrono	Tipo de trabajo	
Dirección			
Teléfono	Fecha del empleo	Tiempo en el empleo	¿Podemos contactar al patrono? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
Razones para no continuar en el empleo			

Título del trabajo	Nombre del patrono	Tipo de trabajo	
Dirección			
Teléfono	Fecha del empleo	Tiempo en el empleo	¿Podemos contactar al patrono? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
Razones para no continuar en el empleo			

Título del trabajo	Nombre del patrono	Tipo de trabajo	
Dirección			
Teléfono	Fecha del empleo	Tiempo en el empleo	¿Podemos contactar al patrono? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
Razones para no continuar en el empleo			

3. Si está desempleado por alguna discapacidad, favor de explicar cómo obtuvo la discapacidad y en qué consiste. De no estar desempleado por alguna discapacidad, favor de marcar N/A.

4. ¿Usted ha sido despedido de algún trabajo?

No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, favor especifique las razones).

5. ¿Usted no ha sido contratado en algún trabajo, ha sido despedido o no ha sido ascendido o promovido por causa de sus antecedentes penales?

No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de explicar los detalles).

RECUERDE, SI HA EXPERIMENTADO UN IMPEDIMENTO POR SUS ANTECEDENTES PENALES, FAVOR DE INCLUIR EVIDENCIA DE ELLO.

6. Si a usted se le ha denegado un trabajo, ¿ha solicitado y obtenido un certificado de rehabilitación y capacidad de trabajar en el Departamento de Corrección y Rehabilitación según permite la Ley Núm. 254 de 27 de julio de 1974, según enmendada, conocida como "la Ley para autorizar a la Policía de Puerto Rico la expedición de certificados de antecedentes penales?"

No Sí N/A. (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de explicar si aún con el certificado se le ha denegado un trabajo).

7. ¿A usted se le ha denegado o revocado algún tipo de licencia de negocio o profesional?

No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de explicar los detalles).

Marque si tiene "Página suplementaria" para esta sección.

X. HISTORIAL FINANCIERO

1. Explique su situación financiera actual. Incluya sus fuentes de ingresos, la cantidad de ingreso mensual, si recibe asistencia pública, los gastos recurrentes y cualesquiera otros asuntos pertinentes.

2. ¿Ha presentado las planillas de contribución sobre ingreso en los pasados cinco (5) años?

No Sí (Si la respuesta es en la negativa, favor de explicar la razón).

3. ¿Tiene obligaciones financieras con el Estado pendientes?

No Sí (En caso afirmativo, indique a quién le adeuda, el saldo actual y el pago mensual).

Marque si tiene "Página suplementaria" para esta sección.

XI. HISTORIAL MILITAR

1. ¿Ha servido en las fuerzas armadas de Estados Unidos de América?

No Sí (En caso afirmativo, favor de indicar la rama, la fecha de alistamiento, la fecha de baja, el tipo de baja, su estatus, el rango al momento de darse de baja, el motivo de su baja y las medallas recibidas).

2. ¿Ha servido en la Guardia Nacional?

No Sí

Marque si tiene "Página suplementaria" para esta sección.

XII. HISTORIAL DE SALUD FÍSICO, MENTAL Y PSICOLÓGICO

1. Describa su estado de salud

Excelente

Bueno

Regular

Pobre

2. Describa sus problemas de salud físicos, si alguno. Si no tiene problemas de salud favor de marcar N/A.

3. ¿Tiene una enfermedad terminal con una probabilidad de vivir de menos de un (1) año?

No Sí (Si su respuesta es en la afirmativa, favor de describir la enfermedad, haga una lista con los nombres y direcciones de sus médicos y/o profesionales de salud que lo atienden y presente evidencia médica de la enfermedad terminal).

4. Describa su historial de salud mental y psicológico. Favor de incluir el nombre de los terapeutas, las fechas de los tratamientos y los diagnósticos recibidos. Si no tiene historial de salud mental, favor de marcar N/A.

5. ¿Está usted actualmente bajo cuidado de salud física o mental?

No Sí (Si su respuesta es en la afirmativa, favor de describir la razón por la cual usted estaba siendo atendido, y haga una lista con los nombres y direcciones de sus médicos y/o profesionales de salud física o mental que lo atienden).

Marque si tiene "Página suplementaria" para esta sección.

XIII. HISTORIAL DE SUSTANCIAS CONTROLADAS Y ALCOHOL

1. ¿Usted actualmente usa sustancias controladas (legales o ilegales) o bebidas alcohólicas?

No Sí (Si su respuesta es en la afirmativa, explique qué tipo de sustancia usa, si es un consumidor habitual, moderado o social (ligero), y describa la frecuencia (diario, semanal o mensual).

2. ¿Estuvo bajo los efectos de sustancias controladas (legales o ilegales) o alcohol cuando cometió algún delito?

No Sí (Si su respuesta fue en la afirmativa, favor de explicar las circunstancias y cuáles sustancias).

3. ¿Estuvo bajo los efectos de sustancias controladas (legales o ilegales) o alcohol mientras estuvo encarcelado o bajo supervisión?

No Sí N/A (Si su respuesta fue en la afirmativa, favor de explicar las circunstancias y cuáles sustancias).

4. ¿Asistió alguna vez a tratamientos para atender el abuso de sustancias (legales o ilegales)?

No Sí N/A (Si su respuesta es en la afirmativa, favor de indicar el tipo de tratamiento, el lugar y la fecha).

5. ¿Usted se considera una persona recuperada del uso de sustancias controladas o alcohol?

No Sí N/A (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de indicar el tiempo que se ha mantenido en sobriedad).

6. ¿Usted ha estado relacionado a la manufactura, venta o distribución ilegal de sustancias controladas adicional a los delitos por los cuales solicita la clemencia ejecutiva?

No Sí (Si su respuesta es en la afirmativa, favor de indicar los detalles de sus actos).

Marque si tiene "Página suplementaria" para esta sección.

XIV. ASOCIACIÓN

1. ¿Usted es o ha sido parte de una ganga criminal?

No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de indicar el nombre de la ganga, desde cuándo fue parte de esta y su rango).

2. Indique otros grupos u organizaciones de las cuales usted ha sido miembro (iglesia, equipos de deportes, etc.)

Marque si tiene "Página suplementaria" para esta sección.

XV. PASATIEMPO E HISTORIAL DE TRABAJO COMUNITARIO

1. Detalle que hace en su tiempo libre. Favor de incluir pasatiempos, aficiones, grupos a los que pertenece, cómo transcurre un día normal, etc.).

2. Indique los honores, premios, metas y logros obtenidos recientemente. Favor de incluir copia de evidencia de estos.

3. Describa cualquier servicio comunitario o trabajo voluntario que usted participa o participó desde su condena. Si es aplicable, por favor incluya las organizaciones en las cuales participó y el periodo de tiempo en el que participó.

4. Describa cualquier otra contribución que usted haya hecho a la comunidad desde su condena.

Marque si tiene "Página suplementaria" para esta sección.

XVI. EXPRESIONES PERSONALES SOBRE LA CLEMENCIA

1. En sus propias palabras, describa cómo usted cambió desde los delitos cometidos. Además, describa su vida luego de haber sido declarado culpable. En especial, explique por qué no es un riesgo para la comunidad.

2. Si completó su sentencia, indique cuál usted considera que es su logro más significativo y por qué. Si aún cumple con la sentencia, favor de marcar N/A.

3. ¿Qué cosas demuestran su rehabilitación? Puede ser asistencia a programas comunitarios, trabajo voluntario, estudios avanzados, charlas, mentoría a otras personas, etc.

4. ¿Usted acepta su responsabilidad en los delitos cometidos y demuestra remordimiento por los actos ocurridos?

No Sí (Favor de explicar su respuesta).

5. Los tribunales lo sentenciaron por cometer un crimen. Por ende, justifique por qué está solicitando reducir su pena o castigo. Es decir, describa en sus propias palabras, por qué usted solicita la clemencia, qué espera obtener si se le concede y como ésta puede impactar en su vida y a la comunidad. Favor de incluir páginas suplementarias de ser necesario.

6. Describa en sus propias palabras por qué el Gobernador debería conceder la clemencia ejecutiva e indique los factores específicos que usted entiende convencerían al Gobernador. Especifique los criterios que cumple del Boletín Administrativo Núm. OE-2021-083. Favor de incluir páginas suplementarias de ser necesario.

7. Si usted hizo una alegación de culpabilidad acordada, ¿por qué usted busca modificar ese acuerdo realizado con el Ministerio Público y aprobado por el Tribunal? Si no hizo alegación de culpabilidad, favor de marcar N/A.

8. ¿Cuáles son sus planes futuros si se le concede la clemencia? En particular, si está encarcelado, especifique cuál es su plan al salir a la libre comunidad. Favor de incluir planes de trabajo, estudio, residencia propuesta, etc.

Marque si tiene "Página suplementaria" para esta sección.

XVII. CUMPLIMENTACIÓN DE LA PETICIÓN DE CLEMENCIA

1. ¿Alguien le ayudó a cumplimentar la petición de clemencia?

No Sí (Si la respuesta es en la afirmativa, favor de indicar el nombre, dirección, teléfono y relación de la persona con el peticionario. Si es un abogado, favor de incluir su número de Registro Único de Abogado (RUA)).

Presento este documento para solicitar formalmente al Gobernador de Puerto Rico, Hon. Pedro R. Pierluisi, una clemencia ejecutiva.

CERTIFICACIÓN

Certifico que he leído la CE-102 "Instrucciones para presentar una petición de clemencia ejecutiva" y estoy de acuerdo con los términos y condiciones de este documento, incluyendo el requisito de presentar el CE-106 "Autorización para divulgación de información médica y relevo" y la CE-107 "Autorización para divulgación de información general y relevo". A mi mejor entender, cumplo con las guías y los criterios promulgados en el Boletín Administrativo, Núm. OE-2021-083 emitido el 23 de diciembre de 2021. Igualmente, certifico que he cumplimentado este documento de forma completa, correcta, veraz y precisa de acuerdo con mi mejor conocimiento, información o creencia. Entiendo que toda la información suministrada será verificada y que cualquier información falsa dada en esta petición puede ser causa para que ésta sea rechazada. Asimismo, acepto que esta petición podrá ser rechazada si no contesto todas las preguntas y no acompaño toda la documentación requerida.

Me comprometo a que si alguna información suministrada debe ser enmendada o actualizada, incluyendo la existencia de nuevos hechos criminales, estaré notificando oportunamente por escrito de ese hecho al Comité Asesor del Gobernador sobre las Clemencias Ejecutivas. Reconozco que el Gobernador de Puerto Rico tiene completa discreción para conceder o denegar las clemencias y que no existe un derecho para que se me conceda una clemencia, sino que es un privilegio a entera discreción del gobernante. Igualmente, acepto que ni la Junta de Libertad Bajo Palabra, el Comité Asesor del Gobernador sobre las Clemencias Ejecutivas ni el Gobernador tienen que justificar su recomendación o decisión y que tal decisión es final y firme y la acataré tal cual sea emitida.

Por último, al presentar esta petición de clemencia ejecutiva, me comprometo a que de concedérmela, seré un ciudadano respetuoso de la ley y que acepto esta obligación sin ningún tipo de reserva mental.

Nombre del peticionario: _____	Si fue cumplimentada por un abogado:
Firma del peticionario: _____	Nombre del abogado: _____
Fecha: _____	Firma del abogado: _____
	Fecha: _____

Para uso del Comité Asesor del Gobernador sobre las Clemencias Ejecutivas

Fecha de recibo de petición: _____

Nombre del empleado: _____

Firma: _____