**CASO DE ACOSO – EVIDENCIA NECESSARIA**

**DOCUMENTACION/EVIDENCIA del acoso reportado TIENE QUE SER ENTREGADO con la declaración por escrita de la victima (2089) sea en papel o en medio digital. Una investigación no puede iniciarse antes de que usted, la víctima, entrega esta evidencia demostrando causa probable que usted ha sido víctima del delito de acoso.**

Esto puede incluir algunas o todas de las siguientes pruebas:

1. Copias (imágenes o impresiones) de mensajes de texto;
2. Copias de los registros telefónicos de la víctima que cubren el mes o meses durante cual el acoso por teléfono a la víctima estaba pasando ;
3. Esto incluye TODOS los registros telefónicos de llamadas entrantes y salientes y los registros de texto/imágenes;
   1. Estos registros pueden ser obtenidos en el sitio web de su proveedor de telefonía;
4. Copias de todos los correos electrónicos entre la víctima y el acusado durante el tiempo mientras que el acoso estaba ocurriendo;
5. Copias de videos o grabaciones de audio (incluyendo mensajes) capturando eventos de acoso;
   1. Esto incluye grabaciones de conversaciones telefónicas, video de vigilancia, y conversaciones grabadas

*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*NO DESECHE la EVIDENCIA ORIGINAL después de entregar copias a SAPD\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\**

***\**** ***POR FAVOR TENGA EN CUENTA: Si la víctima y el acusado tienen hijos juntos comprendan que la comunicación acerca de los niños puede no ser considerado acoso simplemente porque la víctima no quiere la comunicación.***

***\**** ***Argumentos sobre asuntos civiles como los procedimientos de divorcio, la custodia de los hijos, cobro de deudas, y la división de los bienes puede no ser considerado acoso simplemente porque la víctima no quiere la comunicación.***

***\* La comunicación no debe ser hacia adelante y hacia atrás. Si la víctima está comunicándose activamente con el acusado el caso no puede ser probado como acoso. Toda comunicación de la víctima al acusado, incluso las respuestas a las comunicaciones, deben cesar antes que cualquier investigación pueda ser iniciada. La comunicación de parte del acusado debe continuar después de que todas las comunicaciones de parte de la víctima al acusado se ha detenido y la victima a claramente comunicado al acusado que quieren ninguna otra comunicación.***

**Código Penal de Texas: Sec. 37.09. MANIPULAR O FALSIFICAR PRUEBAS FISICAS.**

1. Una persona comete un delito si, a sabiendas de que una investigación o un procedimiento oficial está pendiente o en curso, la persona:
2. altera, destruye o oculta cualquier registro, documento o cosa con la intención de menoscabar su verita, legibilidad, o disponibilidad como prueba en la investigación o el procedimiento oficial; o
3. hace, presenta o utiliza cualquier registro, documento o cosa con conocimiento de su falsedad y con la intención de afectar el curso o el resultado de la investigación o procedimiento oficial.

\*\* Un delito en virtud de la subsección (a) es una felonía de tercer grado.\*\*

**Yo declaro, bajo pena de ley, que las pruebas que he presentado para este caso están completas y no han sido alteradas o falsificadas. Las pruebas y los registros que he presentado son verdaderas y correctas.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de la víctima / Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del testigo / Fecha

**Código Penal de Texas: Sec. 42.07 ACOSO.**

1. Una persona comete un delito si, con la intención de hostigar, molestar, alarmar, abusar, atormentar o avergonzar a otro, la persona:
   1. inicia comunicación y en el curso de la comunicación hace un comentario, petición, sugerencia o propuesta que sea obsceno;
   2. amenaza, de una manera razonablemente probable que alarma a la persona que recibe la amenaza, que le va causar herida física a la persona o que va cometer un delito contra la persona, un miembro de la familia o la casa o la propiedad de la persona;
   3. transmite, de una manera razonablemente probable que alarma a la persona recibiendo el informe, un informe falso, cuando la persona transmitiendo el informe sabe que el informe es falso, que otra persona ha sufrido muerte o heridas graves;
   4. hace que el teléfono de otro suene repetidamente o hace comunicaciones telefónicas repetidas de forma anónima de manera razonablemente probable que acosara, molestara, alarmara, abusara, atormentara, avergonzara o ofenderá a otro;
   5. hace una llamada telefónica y intencionalmente no colgar o desactivar la conexión;
   6. permite a sabiendas un teléfono bajo control de la persona sea utilizado por otro a cometer un delito bajo esta sección; o
   7. envía repetidas comunicaciones electrónicas de una manera razonablemente probable que acosara, molestara, alarmara, abusara, atormentara, avergonzara o ofenderá a otro.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACOSO: Formulario de Informe** | | | | **Número de caso:** |
| **Victim’s Name****:**  (Nombre de Victima) | | | **Race:**  (Raza) | **Victim’s DL or ID#:**  (Numero de Licencia o Numero de Identificación) |
| **Date of Birth:**  **(**Fecha De Nacimiento**)** | | **Social Security #:**  (Numero de Seguro Social) | | **Cell Phone/ Provider**  (Teléfono celular/compañía telefónica) |
| **Home Address:**  (Dirección de Casa) | | | | **Home Telephone:**  (Teléfono de Su Casa) |
| **Work Address:**  (Dirección de Trabajo) | **Work Telephone:**  (Teléfono de Su Trabajo) | | | **Complainant Email :**  **(Correo electrónico)** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Suspect’s Name:**  (Nombre del Acusado) | | | | **Race:**  **(Raza)** | **Alias Names :**  (Nombres alternativos) | |
| **Date of Birth:**  (Fecha De Nacimiento) | **Social Security #:**  (Numero de Seguro Social) | | | | **Cell Phone/ Provider:**  (Teléfono celular/compañía telefónica) | |
| **Home Address:**  (Dirección de Casa) | | | | | **Home Telephone:**  (Teléfono de Casa) | |
| **Is the suspect employed?** **Yes** (Si) **No**  (¿Esta el Acusado empleado?) | | | **Work Address:**  (Dirección de Trabajo) | | | |
| **Work Telephone:**  (Teléfono de Trabajo) | | **Suspect DL or ID#:**  (Numero de Licencia o Numero de Identificación**)** | | | | **Suspect Email :**  **(**Correo electrónico**)** |

**RELATIONSHIP BETWEEN VICTIM AND SUSPECT (RELACION ENTRE LA VICTIMA Y EL ACUSADO)**

**\*\*CHECK ALL THAT APPLY(MARQUE LOS QUE APLIQUEN)\*\***

**Spouse** (Esposo)  **Former Spouse** (Ex-Esposo)  **Cohabitants** (Cohabitante)  **Former Cohabitants** (Ex-Cohabitante)

**Dating/Engaged** (Novios)  **Former Dating** (Ex-Novio)  **Same Sex** (Mismo Sexo)  **Child in Common** (Nino en Comun)

**Child** (Niño) **Parent** (Pariente)  **Emancipated Minor** (Menor de Edad emancipado)

**Sibling** (Hermano)  **NONE**  **Other** (Otra relación)

**Have you ever lived together?  Yes** (Si) **No**

(¿Alguna vez han vivido juntos?)

**Have you made previous police reports involving the listed suspects? Yes** (Si) **No** **List Case Numbers:**      

(¿Usted ha hecho reportes policiacas?) (Si así fue, enumere los números de caso)

**Do you have a Protective Order?  Yes** (Si) **No**

(¿Tiene usted una orden de protección?)

|  |  |
| --- | --- |
| **List at least one person who has frequent contact with you, who is not a blood relative of the suspect.**  (Enumere por lo menos a una persona que tiene contacto frecuente con usted, que no es pariente del acusado.) | |
| **Name:**  (Nombre) | **Telephone Number:**  (Telefono) |
| **Address:**  (Dirección) | **Relationship:**  (Relación) |
| **VICTIM’S STATEMENT** (Declaración de la victima) **:** | |
| **When was the last time you were contacted by the suspect ? When was the last time you contacted the suspect?** (¿cuándo fue la última vez que el acusado tuvo contacto contigo? ¿cuándo fue la última vez que se comunicó con el acusado?) | |
| **What are the beginning and ending dates of this harassment?** (¿Cuándo comenzó el acoso ? ¿Cuándo terminó el acoso ?) | |
| **What will the suspect say is going on?** (¿Qué dirá el acusado sobre lo que sucede?) | |

|  |  |
| --- | --- |
| **List any witnesses that have been present during any events of Harassment. Be sure to provide contact information for these witnesses.**  (Enumere testigos, junto con la información de contacto, que han estado presentes durante cualquier evento de acoso.) | |
| **Name:**  (Nombre) | **Telephone Number:**  (Teléfono) |
| **Name:**  (Nombre) | **Telephone Number:**  (Teléfono) |

**Give a detailed description of the harassment that is occurring and, if known, the reason why it is happening:**

(Escriba una descripción detallada de lo que está ocurriendo y si usted sabe por qué está ocurriendo)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **"I DECLARE, UNDER PENALTY OF PERJURY, UNDER THE LAWS OF THE STATE OF TEXAS THAT THE ABOVE STATEMENTS ARE TRUE AND CORRECT."** ("YO DECLARO, BAJO PENA DE PERJURIO, BAJO LAS LEYES DEL ESTADO DE TEXAS QUE LAS DECLARACIONES ANTERIORES SON LA VERDAD Y CORRECTAS.")  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Victim's Signature** (Firma de Victima) **Date** (Fecha)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Witness** (Firma del Testigo) **Date** (Fecha) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **"I DECLARE, UNDER PENALTY OF PERJURY, UNDER THE LAWS OF THE STATE OF TEXAS THAT THE ABOVE STATEMENTS ARE TRUE AND CORRECT. "**("YO DECLARO, BAJO PENA DE PERJURIO, BAJO LAS LEYES DEL ESTADO DE TEXAS QUE LAS DECLARACIONES ANTERIORES SON LA VERDAD Y CORRECTAS.")  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Victim's Signature** (Firma de Victima) **Date** (Fecha)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Witness** (Firma del Testigo) **Date** (Fecha) |