

Declaración del impacto sobre la víctima

Devuélvala en los 30 días posteriores a haberla recibido. Si no la puede llenar en ese tiempo, comuníquese con Susan Castor o con Carol Aversa de la Unidad de Servicios para Víctimas del Departamento de Libertad Condicional de Menores (Juvenile Probation Department Victim Services Unit) (la información de contacto está incluida en la carta).

Nombre de la víctima:

Nombre del/de los menor(es):

Al juez del Tribunal de Menores y al Departamento de Libertad Condicional de Menores les gustaría saber qué impacto tuvo sobre usted este delito. Por favor, conteste las siguientes preguntas. Si la víctima es un menor, uno de los padres o tutor puede escribir la declaración. También hay formularios especiales para niños pequeños, a solicitud. Solo el personal del Tribunal y aquellos a los que usted autorice expresamente podrán ver esta declaración.

1. Describa el impacto emocional y psicológico que ha tenido este delito sobre usted y su familia. Describa sus emociones acerca de cómo el delito ha impactado su vida cotidiana y cómo ha afectado su bienestar en general.

2. ¿Cómo le ha afectado físicamente el delito (si corresponde)?

3. ¿Qué puede hacer el menor por usted o su familia para reparar el daño ocasionado por su delito?

Firma

Fecha

¿Le gustaría recibir una carta de disculpa del/de los menor(es) infractor(es)?

Sí_____No_____

¿Autoriza el uso de esta declaración en el tratamiento del infractor o durante una clase de concientización sobre las víctimas para infractores?

Sí_____No_____

Su nombre DEBE / NO DEBE eliminarse. (por favor, encierre una opción en un círculo)