



Yolo County Public Defender  
Fighting for Justice

# COUNTY OF YOLO

**Public Defender's Office**  
Tracie Olson, Public Defender  
Record Mitigation Clinic

814 North Street  
Woodland, CA 95695  
Telephone No.: (530) 666-8165  
Fax.: (530) 666-8405

## Solicitud para Terminar el Registro como Delincuente Sexual

- Complete este formulario junto con su Solicitud del Proyecto de Mitigación de Antecedentes. Adjunte copias de: (1) Su carta de designación de nivel (Tier) del Departamento de Justicia (DOJ), y (2) Prueba de su registro actual conforme al Código Penal § 290.
- La agencia de policía donde usted se registra actualmente es quien le da su carta de nivel (Tier) del Departamento de Justicia (DOJ) y su comprobante actual de registro.
- Cuando termine, envíe todos los documentos por correo electrónico a: [Record.Mitigation@YoloCounty.gov](mailto:Record.Mitigation@YoloCounty.gov). También puede entregarlos en persona o enviarlos por correo a: Oficina del Defensor Público del Condado de Yolo, Atención: Record Mitigation, 814 North Street, Woodland, CA 95695.

Apellido: _____		Nombre: _____		Fecha de nacimiento: _____	
Dirección: _____		Estado: _____		¿Podemos enviarle correo a esta dirección?	
Ciudad: _____		Código postal: _____		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Teléfono de casa: _____		Celular: _____		Teléfono del trabajo: _____	
Teléfono alterno: _____		Correo electrónico: _____			
¿Actualmente está:	En libertad condicional o libertad supervisada? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si está en libertad condicional o supervisada, indique el condado y la fecha aproximada en que termina: _____		
	Cumpliendo una sentencia (cárcel o prisión)? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
	Enfrentando cargos criminales nuevos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				

**La información que nos dé es CONFIDENCIAL. Por favor conteste todas las preguntas lo mejor que pueda.**

- ¿Actualmente está registrado bajo el Código Penal § 290? Sí  No  (Si respondió NO, este formulario no es el correcto para usted.)
- ¿Actualmente se registra en el Condado de Yolo? Sí  No  (Si respondió NO, debe pedir ayuda en otro condado.)
- ¿Fue designado como registrante de Nivel 3 (Tier 3)? Sí  No  (Si respondió SÍ, probablemente no califica para terminar el registro.)
- ¿Cuál fue el delito que requiere su registro bajo el Código Penal § 290? \_\_\_\_\_ ¿Fue un delito menor?  ¿O un delito grave?
- ¿Su obligación de registro se debe a: Una condena como adulto  o Una adjudicación juvenil?
- Fecha en que fue sentenciado por el delito que requiere registro? \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_
- Fecha en que terminó su tiempo en la cárcel o prisión por ese delito: \_\_\_\_\_
- ¿Alguna vez ha sido condenado por no registrarse conforme al Código Penal § 290? Sí  No
- Si respondió SÍ: {  
 Número de condenas por delito menor por no registrarse: \_\_\_\_\_ Fecha(s): \_\_\_\_\_  
 Número de condenas por delito grave por no registrarse: \_\_\_\_\_ Fecha(s): \_\_\_\_\_
- Después de terminar su sentencia original por el delito que requiere registro, ¿ha estado nuevamente en la cárcel o prisión? Sí  No

Si respondió SÍ, indique la información a continuación:

Fechas de encarcelamiento	Cárcel o prisión	Condado
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____