

ASESORAMIENTO PARA LA ALINEACIÓN DE SOSPECHOSOS EN VIVO/EN FOTOGRAFÍAS
DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE CHICAGO

El que suscribe, _____, acepta ver una alineación de sospechosos en vivo/en fotografías en
(Nombre en letra de imprenta)

_____ el _____
(Ubicación)

(Fecha)

INSTRUCCIONES PARA EL TESTIGO CONFORME A 725 ILCS 5/107A-2(e)(1)

Entiendo que no estoy obligado a ser grabado y que puedo negarme:

- * Si la grabación de la alineación de sospechosos es práctica, se hará una grabación de audio y video de mí y de otras personas que estén en la línea con el propósito de documentar con exactitud todas las declaraciones que yo haga.
- * El autor de los hechos puede o no estar presente en la alineación de sospechosos.
- * Si un administrador independiente dirige la alineación de sospechosos, esa persona no conoce la identidad del autor de los hechos; si no se trabaja con un administrador independiente, no debo suponer que el administrador de la alineación sabe cuál persona de la alineación de sospechosos es el autor de los hechos.
- * No debo sentirme obligado a hacer una identificación.
- * Es tan importante excluir a las personas inocentes como lo es identificar al autor de los hechos.
- * La investigación continuará independientemente de que se haga o no una identificación.

El administrador de la alineación de sospechosos en vivo/en fotografías me ha explicado las instrucciones anteriores; también las he leído y/o me las han leído y las comprendo.

Firma del testigo

Fecha

Hora

GRABACIÓN DE AUDIO/VIDEO

Ningún oficial de policía ha sugerido de ninguna manera que yo deba consentir o negarme a que esta alineación de sospechosos se grabe en video. La decisión de que esta alineación de sospechosos se grabe en video es mi decisión personal. *En las siguientes preguntas, encierre en un círculo las palabras "acepto" o "no acepto".*

Yo **acepto** / **no acepto** ser videograbado.

Firma del testigo _____

Entiendo que con o sin una grabación grabada en video, la ley estatal requiere que se realice una grabación de audio, a menos que no sea posible hacerlo.

Firma del testigo _____

NOTA: Si no es posible una grabación de audio de la alineación, el administrador independiente indicará en el espacio abajo las condiciones específicas o declaraciones exactas realizadas por el testigo que describen por qué no fue posible una grabación de audio de la matriz de fotos/alineamiento en vivo de sospechosos.

RESULTADOS DE LA ALINEACIÓN DE SOSPECHOSOS EN VIVO/EN FOTOGRAFÍAS

El testigo identificó a la(s) siguiente(s) persona(s) _____

El testigo dijo lo siguiente durante la alineación de sospechosos en vivo/en fotografías en cuanto a la identidad del autor de los hechos:

FIRMAS

Firma de la persona que observa la alineación de sospechosos en vivo/en fotografías

Fecha

Hora

Firma del administrador de la alineación de sospechosos en vivo/en fotografías

Fecha

Número de estrella

RD No.