



JUDGE MISSI WALDEN
 JUSTICE OF THE PEACE, PCT. 2
 ECTOR COUNTY
 300 N GRANT, RM 208
 ODESSA, TX 79761
 (432) 498-4202

PLEA FORM

REV. 01.04.05-01A

NAME: _____
 OFFENSE(S): _____

CASE #'S: _____

YOU ARE THE DEFENDANT IN A CRIMINAL CASE. BEFORE THE CASE CAN PROCEED, YOU MUST ANSWER TO THE CHARGES AND ENTER A PLEA. YOU HAVE THE RIGHT TO SEEK THE COUNSEL OF AN ATTORNEY AND HAVE THAT ATTORNEY PRESENT PRIOR TO ENTERING A PLEA.

ENTER A PLEA BELOW BY CHECKING THE APPROPRIATE BOX:

NO CONTEST **GUILTY** **NOT GUILTY**

BY ENTERING A PLEA OF NOT GUILTY, YOU UNDERSTAND THAT THE COURT WILL SET YOUR CASE FOR TRIAL. YOU HAVE THE RIGHT TO REQUEST A TRIAL BY JURY, IF YOU SO WISH. IF YOU WAIVE YOUR RIGHT TO A JURY TRIAL, YOUR CASE WILL BE TRIED BEFORE THE JUDGE.

I WAIVE MY RIGHT TO A JURY TRIAL

YOU MAY BE ABLE TO RECEIVE DEFERRED ADJUDICATION IF YOU MEET THE FOLLOWING REQUIREMENTS:

- YOU POSSESS A VALID TEXAS DRIVER'S LICENSE OR PERMIT
- YOU CAN PROVIDE PROOF OF FINANCIAL RESPONSIBILITY (I.E., AUTO INSURANCE)
- YOU WERE NOT SPEEDING 25 MPH OR MORE ABOVE THE POSTED SPEED LIMIT
- YOU DID NOT PASS A STOPPED SCHOOL BUS
- YOU WERE NOT IN A CONSTRUCTION ZONE WITH WORKERS PRESENT AT THE TIME OF THE OFFENSE
- THERE WAS NOT AN ACCIDENT INVOLVED
- YOU HAVE NOT COMPLETED A DRIVER'S SAFETY COURSE WITHIN THE PRECEDING 12 MONTHS

PLEASE INDICATE IF YOU ARE INDIGENT – **INDIGENT MEANS THAT YOU CANNOT AFFORD TO PAY THE FINES OR POST A BOND AND WOULD LIKE AN ALTERNATIVE MEANS OF DISCHARGING THE FINES ASSESSED.** (suffering from extreme poverty)

ARE YOU INDIGENT, AS DEFINED ABOVE?

YES, I AM INDIGENT **NO, I AM NOT INDIGENT**

DEFENDANT'S INFORMATION:

HOME ADDRESS STREET APT. # CITY STATE ZIP

WORK ADDRESS STREET STE. # CITY STATE ZIP

MAILING ADDRESS IF DIFFERENT FROM ABOVE (THIS IS THE LOCATION WHERE ANY NOTICES ARE TO BE MAILED)

DRIVER'S LICENSE OR ID # STATE HOME PHONE # WORK PHONE #

RACE SEX CELL PHONE # DATE OF BIRTH

I, THE DEFENDANT, DO HEREBY STATE THAT THE INFORMATION ABOVE IS TRUE AND CORRECT, UNDER PENALTY OF LAW. I UNDERSTAND MY RIGHTS AND OBLIGATIONS AS SET FORTH ON THIS FORM. MY PLEA IS ENTERED KNOWINGLY AND VOLUNTARILY AND WAS COMPLETED OUTSIDE THE PRESENCE OR SUPERVISION OF ANY PEACE OFFICER.

DEFENDANT'S OR ATTORNEY'S SIGNATURE _____

DATE _____



JUDGE MISSI WALDEN
 JUSTICE OF THE PEACE, PCT. 2
 ECTOR COUNTY
 300 N GRANT, RM 208
 ODESSA, TX 79761
 (432) 498-4202

PLEA FORM

NOMBRE: _____ CASO#'S: _____
 OFENSA(S): _____

USTED ES EL DEMANDADO EN UN CASO PENAL. ANTES DEL CASO DE CONTINUAR, DEBE RESPONDER A LOS CARGOS Y ENTRAR EN UNA DECLARACIÓN. USTED TIENE EL DERECHO DE SOLICITAR EL CONSEJO DE UN ABOGADO Y TENER EL ABOGADO PRESENTE ANTES DE ENTRAR EN UNA SÚPLICA.

PRESENTAR UNA DECLARACIÓN ABAJO, MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE:

NO LO CONTENDERE **CULPABLE** **NO CULPABLE**

AL ENTRAR A DECLARACIÓN DE NO CULPABLE, USTED ENTIENDE QUE EL JUZGADO FIJARÁ SU CASO PARA EL JUICIO. USTED TIENE EL DERECHO DE SOLICITAR UN JUICIO POR JURADO, SI ASÍ LO DESEA. SI USTED RENUNCIA A SU DERECHO A UN JUICIO POR JURADO, SU CASO SERÁ JUZGADO ANTE EL JUEZ.

RENUNCIO A MI DERECHO A JUICIO POR JURADO

USTED PUEDE SER CAPAZ DE RECIBIR ADJUDICACIÓN DIFERIDA SI CUMPLE CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

- USTED POSEA UNA LICENCIA DE CONDUCIR VALIDA O PERMISO DE TEJÁS
- PUEDE PROPORCIONAR PRUEBA DE RESPONSABILIDAD FINANCIERA (ES DECIR: SEGURO DE AUTOMÓVIL)
- USTED NO FUE EN EXCESO DE 25 MPH O MÁS POR ENCIMA DEL LÍMITE DE VELOCIDAD
- USTED NO PASO UN AUTOBÚS ESCOLAR DETENIDO
- NO ESTABA EN UNA CONSTRUCCIÓN ZONA CON TRABAJADORES PRESENTES EN EL MOMENTO DEL DELITO
- NO HUBO UN ACCIDENTE INVOLUCRADO
- NO HA COMPLETADO CURSO DE SEGURIDAD DE CONDUCIR DENTRO DE LOS PECEDING 12 MESES

POR FAVOR INDIQUE SI USTED ES INDIGENTE – **INDIGENTE SIGNIFICA QUE USTED NO PUEDE PAGAR LAS MULTAS O UNA FIANZA Y LE GUSTARÍA UN MEDIO ALTERNATIVO PARA CUMPLIR LAS MULTAS IMPUESTAS. (EN SITUACIÓN DE POBREZA EXTREMA)**

¿ES USTED INDIGENTE, COMO SE DEFINIÓ ANTERIORMENTE?

SÍ, SOY INDIGENTE **NO, NO SOY INDIGENTE**

INFORMACIÓN DEL ACUSADO:

DIRECCIÓN DEL CASA CALLE APT. # CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

DIRECCIÓN DEL TRABAJO CALLE STE. # CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

DIRECCIÓN POSTAL SI ES DIFERENTE DE ARRIBA (ESTE ES EL LUGAR DONDE LOS AVISOS DEBEN SER ENVIADOS)

LICENCIA DE CONDUCIR O ID # STATE NÚMERO DE TELÉFONO # DE TELÉFONO TRABAJO

RAZA SEXO # DEL TELÉFONO CELULAR FECHA DE NACIMIENTO

YO, EL DEMANDADO(A) DECLARO QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR ES VERDADERA Y CORRECTA, BAJO PENA DE LEY. ENTIENDO MIS DERECHOS Y OBLIGACIONES COMO SE ESTABLECE EN ESTE FORMULARIO. MI SUPLICA FUE ENTRADO CONSCIENTEMENTE Y VOLUNTARIAMENTE Y SE REALIZADO FUERA DE LA PRESENCIA O SUPERVISIÓN DE CUALQUIER OFICIAL DE POLICÍA.

 FIRMA DEL ACUSADO(A) O DEL ABOGADO

 FECHA