



Virginia Department of Corrections (VADOC)
Victim Services Unit
(800) 560-4292

Para preguntas sobre el estatus de ofensor, traslado de una prisión a otra, escape y recaptura, liberación, muerte, liberación de trabajo, o cambio de nombre.

Virginia Parole Board (VPB)
Victim Input Program
(804) 674-3081

Para preguntas sobre el estado de libertad condicional de los agresores, la liberación condicional geriátrica o clemencia médica.

Office of the Attorney General (OAG)
Victim Notification Program
(800) 370-0459

Para preguntas relacionadas con el proceso de apelación de delincuente y la entrega civil del Depredador Sexual Violentos (SVP).

NOTIFICACIÓN DE LA VÍCTIMA

Como víctima de un crimen, usted tiene derecho a ser notificado cuando el ofensor: es trasladado de una prisión a otra dentro del Departamento de Correcciones de Virginia, ha escapado y ha sido recapturado, ha cumplido su condena, está trabajando bajo vigilancia, ha sido liberado de la prisión, o su nombre ha cambiado mientras estaba en custodia del Departamento. También puede ser notificado del inicio de los procesos para la entrega civil de los Depredadores Sexual Violentos (Sexually Violent Predator) contra un ofensor en cualquier caso en el que usted fue una víctima o testigo. Las opiniones de las víctimas también pueden ser proporcionadas a la Junta de Libertad Condicional para su consideración durante los eventos de libertad condicional y a la Oficina del Fiscal General para apoyo en el proceso de la Entrega Civil del SVP. Para ser notificado de estos cambios que han afectado al ofensor, por favor completar este formulario y devolverlo a:

**Virginia Department of Corrections, Victim Services Unit
6900 Atmore Drive, Richmond, VA 23225
FAX (804) 674-3054**

*****Si el delincuente está bajo custodia en una cárcel local o regional, debe comunicarse directamente con la cárcel para su notificación.*****

Nombre del Ofensor (nombre completo) _____

Departamento de Correcciones Número de Ofensor (si se conoce) _____

Fecha de nacimiento del Ofensor (si se conoce) _____

Tribunal de Condenación (Localidad) _____

Número(s) del caso del Tribunal (si se conoce) _____

Fecha de condenación _____

Duración de condena _____

Delito(s) condenados _____

Relación, si hay, con el Ofensor _____

Victima/Designado: Mi firma indica que deseo ser informado de los cambios en el estatus del ofensor, enumerados en este documento. Entiendo que es mi responsabilidad informar al VADOC / VPB / OAG de cualquier cambio de información de contacto lo antes posible y por escrito.

Deseo ser notificado por: Correo Teléfono Email (Solo DOC/VPB)

Firma _____ Fecha _____

Su nombre _____

Dirección _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____

Teléfono (Casa) _____ (Trabajo) _____ (Celular) _____

Email _____ Fecha de Nacimiento _____ Sexo: M _____ F _____

Relación a la Víctima: Yo soy la víctima Padre de la víctima Hermano de la víctima Hijo de la víctima

Representante Otro: _____

SU FIRMA EN ESTE FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN SIRVE COMO SU DESEO QUE SU INFORMACIÓN PERSONAL SEA CONFIDENCIAL SEGÚN EL CÓDIGO DE VIRGINIA § 19.2-11.2.

Sabemos el recibo de esta información es importante para usted y procesaremos este formulario tan pronto como sea posible. Si no ha recibido confirmación/contacto en 30 días, comuníquese con nosotros al 800-560-4292, para asegurarnos de que hemos recibido su formulario.