|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORDEM DE CONDIÇÕES DE LIBERDADE CONDICIONAL**  **Após a constatação de culpa ou a continuação sem uma constatação** | Nº DO PROCESSO | | | **Tribunal de Primeira Instância de Massachusetts**  **Tribunal Superior** |
| NOME DO INDIVÍDUO EM LIBERDADE CONDICIONAL | | | CONDADO | |
| **Indivíduo em liberdade condicional:**  Recebi o benefício de liberdade condicional por este Tribunal. Cumprirei as condições de liberdade condicional determinadas. Caso viole qualquer uma das condições seguintes, poderei ser preso ou intimado a comparecer ao Tribunal, as condições da minha liberdade condicional poderão ser alteradas, o prazo poderá ser estendido, a liberdade condicional poderá ser revogada e poderei ser preso.    (Links do código QR para traduções) | | Fui colocado em liberdade condicional por anos.  **Início do período de liberdade condicional:**  Após minha soltura ou compromisso civil, o que ocorrer por último.  Hoje.  **Créditos de conformidade:**  Fui colocado em liberdade condicional por mais de um ano em e após um período de comprometimento por um crime que não é de natureza sexual nos termos da L.G. c. 6, § 178C. A partir do segundo ano da minha soltura em liberdade condicional na comunidade, se cumprir essas condições, receberei créditos todos os meses para reduzir o prazo, a uma proporção de 5 dias por mês no segundo ano de liberdade condicional e 10 dias por mês no terceiro ano e em qualquer ano subsequente. L.G.  c. 276, § 87B. Caso viole essas condições, poderei perder os créditos de conformidade. | | |
| **CONDIÇÕES GERAIS DE LIBERDADE CONDICIONAL**   1. Cumprirei todas as ordens judiciais e todas as leis locais, estaduais e federais. 2. Manterei contato com o oficial de liberdade condicional atribuído a mim, conforme orientado, e me apresentarei nos horários e locais exigidos por ele. O Departamento de liberdade condicional pode ser contatado pelo: . 3. Assinarei todas as autorizações necessárias para a supervisão e a comprovação da conformidade com essas condições. 4. Informarei imediatamente o meu oficial de liberdade condicional sobre uma mudança de residência ou emprego e irei informá-lo sobre cada agendamento onde estiver residindo. Se for preso, me apresentarei ao Departamento de liberdade condicional dentro de 48 horas após minha soltura ou no próximo dia útil após um fim de semana ou feriado judicial. 5. Permitirei que o Departamento de liberdade condicional faça visitas em minha residência ou em outro lugar. 6. Não sairei do Estado de Massachusetts, a menos que receba permissão do meu oficial de liberdade condicional ou do Tribunal. | | | | |

|  |
| --- |
| **CONDIÇÕES ESPECIAIS DE LIBERDADE CONDICIONAL**   1. **Emprego/instituição educacional:** Farei esforços razoáveis para: □ Permanecer empregado ou procurar emprego   Frequentar ou permanecer em uma instituição educacional   1. **Avaliação/tratamento:** Serei submetido a uma avaliação e ao tratamento recomendado para: □ Saúde mental   Uso de substâncias  Infração sexual   1. □ **Exames toxicológicos:** Não usarei:  Substâncias ilícitas  Maconha, a menos que seja prescrito  Bebidas alcoólicas. Eu me submeterei a exames toxicológicos aleatórios  Testes de alcoolemia  Monitoramento remoto de consumo de bebidas alcoólicas   Termos: .   1. **Manterei a distância/não terei contato:** Manterei a distância de     por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Não terei nenhum contato, direto ou indireto, seja pessoalmente ou por meio de terceiros, por meios eletrônicos ou outros, com:     1. **Monitoramento por GPS:** Cumprirei as condições de monitoramento eletrônico de GPS indicadas no formulário da Ordem de condições de supervisão por GPS. O Tribunal determinou que a necessidade do estado de monitoramento por GPS prevalece sobre a privacidade, conforme exigido pela legislação estadual *v. Feliz*, 481 Mass. 689 (2019).  1. **Restituição:** Reconheço minha obrigação de arcar com os custos de restituição, conforme estabelecido no formulário da Ordem de constatação e restituição.   O Tribunal seguiu os requisitos da legislação estadual *v. Henry*, 475 Mass. 117 (2016), ao determinar a restituição.   1. **Programas especiais:** Participarei e concluirei os seguintes programas:   .   1. **Amostra de DNA:** Enviarei uma amostra de DNA, de acordo com a L.G. c. 22E, § 3.  1. **Registro de infratores sexuais:** Serei inscrito no Registro de infratores sexuais, de acordo com a L.G. c. 6, § 178E.  1. **Outras condições:**         . |
| O Tribunal **DECRETA** que o indivíduo em liberdade condicional cumpra às condições estabelecidas acima.  **Justiça do Tribunal Superior \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Data: |
| **Assinatura do oficial de liberdade condicional**  Data:  **Assinatura do intérprete (se houver)** Data:  Interpretei/traduzi os termos desta Ordem e o reconhecimento abaixo para o indivíduo em liberdade condicional antes que ele a assinasse. |
| Li, ou obtive a tradução deste documento, e compreendi as condições de liberdade condicional acima e concordo em cumpri-las. Estou ciente de caso viole qualquer uma delas, poderei ser preso ou intimado a comparecer ao Tribunal, as condições da minha liberdade condicional poderão ser alteradas, o prazo poderá ser estendido, a liberdade condicional poderá ser revogada e poderei ser preso. Recebi uma cópia desta Ordem (e, se aplicável, a Ordem das condições de supervisão por GPS).  **Assinatura do indivíduo em liberdade condicional** Data: |