PETICIÓN PARA SELLAR EXPEDIENTE DE ANTECEDENTES PENALES según la sección 100C, capítulo 276 de las Leyes Generales	TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA DE MASSACHUSETTS

NOMBRE DEL(A) PETICIONARIO(A) *(en letra imprenta)*	DIRECCIÓN DEL(A) PETICIONARIO(A) *(en letra imprenta)*	No. DE TELÉFONO No. de PCF:

NÚMERO DE EXPEDIENTE	DELITO/CARGO *(debe enumerar cada uno en una línea distinta).*	FECHA DE DISPOSICIÓN	DISPOSICIÓN	SOLO PARA EL USO DEL TRIBUNAL
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar

☐ Vea la hoja anexa donde se enumeran los casos adicionales.

Solicito que el Tribunal ordene que el(los) cargo(s) penal(es) enumerados arriba se sellen por las siguientes razones: *(Imprima y anexe los documentos según sea necesario)*

FECHA (mes, día, año):	**FIRMADO BAJO PENA DE PERJURIO** FIRMA DEL(A) PETICIONARIO(A):

ORDEN DEL TRIBUNAL

☐ Se programa una audiencia para determinar los méritos de la solicitud para sellar expedientes el día a las ☐ AM ☐ PM (no antes de 7 días). El(la) secretario(a) magistrado(a) se encargará de que el departamento de libertad probatoria y la fiscalía reciban aviso de la audiencia y colocará una copia de la petición en un tablero de anuncios públicos hasta que se realice la audiencia programada. La fiscalía deberá avisar a la(s) víctima(s), si la(s) hay, e informarle(s) que puede(n) comparecer y hablar en la audiencia.

☐ Después de revisar la petición y cualquier anexo y/o realizar una audiencia preliminar, el tribunal determina que no se ha demostrado causa *prima facie* para sellar el(los) expediente(s) y por ende, la petición se **NIEGA**.

FECHA (mes, día, año):	FIRMA DEL(LA) JUEZ(A):

This form is for your reference only. Do not submit to the court.
Este formulario es solo para consulta. Favor de no entregar al tribunal

PETICIÓN PARA SELLAR EXPEDIENTE DE ANTECEDENTES PENALES según la sección 100C, capítulo 276 de las Leyes Generales	TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA DE MASSACHUSETTS

NOMBRE DEL(A) PETICIONARIO(A) *(en letra imprenta)*	DIRECCIÓN DEL(A) PETICIONARIO(A) *(en letra imprenta)*	No. DE TELÉFONO No. de PCF:

NÚMERO DE EXPEDIENTE	DELITO/CARGO *(debe enumerar cada uno en una línea distinta).*	FECHA DE DISPOSICIÓN	DISPOSICIÓN	SOLO PARA EL USO DEL TRIBUNAL
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar
				☐ sellar

This form is for your reference only. Do not submit to the court.
Este formulario es solo para consulta. Favor de no entregar al tribunal.