

The Office of  
**Denver Adult Probation**  
**Second Judicial District**  
**State of Colorado**

303 West Colfax Avenue  
5<sup>th</sup> Floor  
Denver, Colorado 80204



Phone (303) 607-7000  
FAX (303) 607-7002

**Cary Heck Ph.D**  
**Chief Probation Officer**

**Michael A. Martinez**  
**Chief Judge**

**Cheryl Frenette**  
**Deputy Chief Probation Officer**

La Enmienda a la Constitución de Colorado con respecto a los derechos de las víctimas de delincuencia le ofrece muchos derechos conforme a la ley, uno de ellos es el derecho a ser informado sobre las etapas importantes de la supervisión del delincuente bajo libertad condicional. Si se inscribe en el Programa de Notificación a las Víctimas del Departamento de Libertad Condicional, recibirá dicha información.

Para inscribirse, por favor llene el formulario abajo "Petición para Recibir Notificaciones" y envíelo a:

Ed Castillo – Agente de los Servicios Para las Víctimas de la Delincuencia  
303 W. Colfax Ave. Suite 501  
Denver, CO 80204

También puede inscribirse en el Programa de Notificación a las Víctimas al enviar su este formulario por correo electrónico a: [eduardo.castillo@judicial.state.co.us](mailto:eduardo.castillo@judicial.state.co.us), o llame al 303.607.7049 o envíelo por fax al 303.607.7002  
ATTN: Ed Castillo

Al recibir su formulario para inscribirse ya sea por escrito, por fax, verbal o electrónicamente, usted empezará el proceso de recibir notificaciones y será informado sobre las etapas importantes con respecto a la supervisión del delincuente. Es su responsabilidad avisarle al Agente de los Servicios Para las Víctimas de la Delincuencia si su dirección, número de teléfono o dirección de correo electrónico cambia. Usted puede decidir si quiere participar en el Programa de Notificación en cualquier momento.

**\*SI NESECITA AYUDA EN ESPAÑOL LLAME AL: 720-913-4685.**

NOMBRE DEL DELINCUENTE: \_\_\_\_\_ NO. DEL CASO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA VÍCTIMA/PERSONA DESIGNADA POR LA VÍCTIMA (EL NOMBRE SUYO):  
\_\_\_\_\_

RELACIÓN ENTRE EL DELINCUENTE Y LA VÍCTIMA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN RESIDENCIAL/POSTAL: \_\_\_\_\_

No. EN CASA: \_\_\_\_\_ No. CELULAR: \_\_\_\_\_ No. EN EL TRABAJO #: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

  X   \_\_\_\_\_   X   \_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA PERSONA QUE ESTÁ PIDIENDO LA NOTIFICACIÓN                      FECHA