

This bilingual form is provided as a convenience. Forms submitted to the court must be completed in English.
Este formulario bilingüe se proporciona para su comodidad. Los formularios que se presentan ante el tribunal deben completarse en inglés.

For Office Use Only
Solo para uso de oficina

CRIMINAL COVER SHEET PORTADA DEL CASO PENAL

The criminal cover sheet neither replaces nor supplements the filing and service of pleadings or other papers as required by law. This form is required for use by the Clerk of the District Court for the purposes of initiating the criminal docket sheet. This information will not be available to the public and this document will be stored in a separate location from the case file and then destroyed within a reasonable time. A new case **will not be accepted** without a cover sheet attached. (THIS FORM MUST BE TYPED OR PRINTED LEGIBLY).

La portada del caso penal no sustituye ni complementa la presentación y alegatos u otros documentos que la ley exija. Este formulario es necesario para ser usado por el Secretario del Tribunal de Distrito con el fin de iniciar el expediente penal. Esta información no estará a disposición del público, y este documento se archivará en un lugar aparte del expediente del caso, y luego se destruirá, en un plazo razonable. **No se aceptará** un caso nuevo sin portada adjunta. (ESTE FORMULARIO DEBE COMPLETARSE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA LEGIBLE).

<p>DEFENDANT'S INFORMATION INFORMACIÓN DEL DEMANDADO (ATTACH ADDITIONAL SHEET, IF NECESSARY) (ADJUNTAR UNA HOJA MÁS SI FUERA NECESARIO)</p> <p>NAME: / NOMBRE: _____</p> <p>ADDRESS: / DIRECCIÓN: _____</p> <p>_____</p> <p>PHONE: / TELÉFONO: _____</p> <p>SEX: / SEXO: _____</p> <p>CELL PHONE: / TELÉFONO CELULAR:</p> <p>_____</p> <p>E-MAIL ADDRESS: / DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:</p> <p>_____</p> <p>DL OR STATE ID NO: / N.º DE LIC. DE MAN. O ID ESTATAL:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">State and Number Estado y número</p> <p>SSN: / N.º DE SEG. SOCIAL: _____</p> <p>DOB: / FECHA DE NACIMIENTO: _____</p>	<p>COMPLAINT INFORMATION INFORMACIÓN SOBRE LA DENUNCIA</p> <p>VIOLATION DATE: / FECHA DE LA INFRACCIÓN:</p> <p>_____</p> <p>OFFICER: / SECRETARIO:</p> <p>_____</p> <p>OFFICER NO.: / N.º DE SECRETARIO:</p> <p>_____</p> <p>ATTORNEYS (IF KNOWN) (FIRM NAME, ADDRESS, TELEPHONE NUMBER, CELL PHONE NUMBER, E-MAIL ADDRESS, AND SUPREME COURT ID NUMBER) ABOGADOS (SI SE CONOCEN) (NOMBRE DEL ESTUDIO JURÍDICO, DIRECCIÓN, NÚMERO DE TELÉFONO, NÚMERO DE CELULAR, DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL SUPREMO)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	---

The requirement that Social Security numbers be included on criminal cases is not mandatory. The number is used for purposes of identification and may be disclosed as permitted by law. This form is not considered to be a public record.
El requisito de inclusión de los números del Seguro Social en los casos penales no es obligatorio. El número se usa con fines de identificación y puede divulgarse conforme la ley lo permita. Este formulario no es considerado expediente público.

The translated text on this form was provided by the Kansas Office of Judicial Administration.
La Oficina de Administración Judicial de Kansas proporcionó el texto traducido de este formulario.

*This bilingual form is provided as a convenience. Forms submitted to the court must be completed in English.
Este formulario bilingüe se proporciona para su comodidad. Los formularios que se presentan ante el tribunal
deben completarse en inglés.*

<p>RACE: / RAZA: <input type="checkbox"/> WHITE / BLANCA <input type="checkbox"/> BLACK / NEGRA <input type="checkbox"/> ASIAN / ASIÁTICA <input type="checkbox"/> PACIFIC ISLAND / ISLAS DEL PACÍFICO <input type="checkbox"/> AMERICAN INDIAN/ALASKAN / INDÍGENA ESTADOUNIDENSE/NATIVO DE ALASKA <input type="checkbox"/> UNKNOWN / NO SABE ETHNICITY: / GRUPO ÉTNICO: <input type="checkbox"/> HISPANIC / HISPANA <input type="checkbox"/> NON-HISPANIC / NO HISPANA <input type="checkbox"/> UNKNOWN / NO SABE SEX: / SEXO: _____</p> <p>ALIAS NAMES USED: / ALIAS UTILIZADOS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>KDR TRANSACTION NUMBER: / NÚMERO DE TRANSACCIÓN DE KDR:</p> <p>_____</p> <p>ATTORNEYS (FIRM NAME, ADDRESS, TELEPHONE NUMBER AND SUPREME COURT ID NUMBER) ABOGADOS (NOMBRE DEL ESTUDIO JURÍDICO, DIRECCIÓN, TELÉFONO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL SUPREMO)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
--	--

The requirement that Social Security numbers be included on criminal cases is not mandatory. The number is used for purposes of identification and may be disclosed as permitted by law. This form is not considered to be a public record.
El requisito de inclusión de los números del Seguro Social en los casos penales no es obligatorio. El número se usa con fines de identificación y puede divulgarse conforme la ley lo permita. Este formulario no es considerado expediente público.

*The translated text on this form was provided by the Kansas Office of Judicial Administration.
La Oficina de Administración Judicial de Kansas proporcionó el texto traducido de este formulario.*