

DECISION REGARDING MY APPEAL

I am the defendant in USA v _____, Cr. No. _____. I understand that I have the right to appeal the conviction and sentence in this case and to have the assistance of appointed counsel on appeal. I understand that I do not have to pay for the appeal. I understand that if I want to appeal, I must notify the court within fourteen days of entry of judgment in my case. Having discussed my appeal rights with my attorney, I make the following decision with regard to my appeal:

[WRITE YOUR INITIALS NEXT TO **ONE** CHOICE ONLY.]

- _____ I DO NOT want to appeal
- _____ I wish to appeal my SENTENCE ONLY
- _____ I wish to appeal my CONVICTION and SENTENCE

Further, I authorize my attorney to file this document in the public records of the court.

DECISION SOBRE MI APELACION

Yo soy el acusado/la acusada en el caso de United States v. _____, Cr. No. _____. Entiendo que tengo el derecho de apelar el juicio de condena y sentencia en este caso asi como para tener la ayuda de un abogado nombrado por la corte, sin costo para mi, durante dicha apelacion. Tambien entiendo que no tengo que pagar nada por dicha apelacion y que puedo apelar sin costo alguno. Tambien entiendo que si quiero apelar, debo notificarle a la corte dentro de 14 días despues que se inscriba el juicio en mi caso en los expedientes de la corte. Despues de discutir mi derecho de apelar con mi abogado, yo tomo la siguiente decisión con respect a mi apelacion:

[ESCIBA SUS INICIALES AL LADO DE SOLAMENTE **UNA** OPCION.]

- _____ NO QUIERO apelar ni condena ni sentencia
- _____ Quiero apelar SOLAMENTE ME SENTENCIA
- _____ Quiero apelar me CONDENA y me SENTENCIA

Además, yo autorizo que mi abogado archive este documento en los expedientes públicos de la corte.

DEFENDANT SIGNATURE/

WITNESS SIGNATURE

FIRMA DEL ACUSADO/DE LA ACUSADA NAME: _____

DATE/FECHA: _____ DATE: _____