FORMATO 1. DELITO DE ABORTO

**NÚMERO DE AVERIGUACIÓN PREVIA/CARPETA DE INVESTIGACIÓN:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DE LA FISCALÍA:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CAUSA PENAL:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**JUZGADO DE LA CAUSA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CENTRO PENITENCIARIO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASUNTO: SOLICITUD DE AMNISTÍA**

**H. COMISIÓN DE AMNISTÍA**

**P R E S E N T E :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actualmente privada(o) de

*(Nombre completo de la persona que solicita Amnistía)*

libertad en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lugar que señalo como

*(Centro penitenciario en el que se encuentra)*

domicilio para oír y recibir todo tipo de notificaciones, proporcionando los datos de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número telefónico

*(nombre del autorizado en el asunto o representante legal)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*(número de teléfono) (E-mail de la persona de contacto)*

con fundamento en lo establecido en los artículos 1° y 3° de la Ley de Amnistía, por medio del presente escrito vengo a solicitar Amnistía, al tenor de los siguientes:

**HECHOS**

1. Declaro que soy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que nací en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(hombre/mujer) (lugar de nacimiento)*

que tengo \_\_\_\_\_\_\_\_\_ años, que soy originaria(o) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(edad) (lugar del que es originaria(o)*

hablante de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que me dedico a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*idioma o lengua)* *(actividad que realiza)*

actividad que constituye mi principal y único sustento económico.

1. Que en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fui detenida(o) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(mes y año)*   *(lugar de la detención)*

en el estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(estado de la república)*

1. Fui internada(o) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el

*(lugar en el que se encuentra privada(o) de libertad)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(fecha de ingreso)*

1. Se ejerció acción penal contra mí por el delito de **aborto** previsto en el artículo 329 del Código Penal Federal, siendo yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(seleccione una de las opciones que aparecen en el #1)[[1]](#footnote-1)*

habiendo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la interrupción del embarazo, sin que haya

*(realizado o auxiliado)*

mediado violencia y contando con el consentimiento de la madre del producto del embarazo interrumpido.

1. De igual manera, hago de su conocimiento que no soy reincidente respecto del delito por el que se ejerció acción penal.

**CONSIDERACIONES**

A continuación, expongo algunas consideraciones adicionales que resultan útiles para la solicitud y que considero de suma importancia, esta Comisión, tenga a bien tomar en cuenta[[2]](#footnote-2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De igual manera, hago de su conocimiento que no he sido procesada(o) por el delito de secuestro.

Que en la comisión del delito por el que solicito la amnistía NO se utilizaron armas de fuego.

Que tampoco he sido investigada(o) o procesada(o) por los delitos previstos en el artículo 19 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos[[3]](#footnote-3) o por delitos graves del orden federal.

**SOLICITUD**

Por lo anteriormente expuesto, acudo ante esta H. Comisión, a efecto de que se me conceda **AMNISTÍA** por el delito antes descrito, solicitando sean tomadas en cuenta las condiciones especiales de vulnerabilidad e interseccionalidad que he expuesto. A su vez, solicito a esta H. Comisión ordene a las autoridades correspondientes, realicen las diligencias necesarias a fin de que, en términos de la LEY DE AMNISTÍA, en particular del artículo 3°, fracción I, la Fiscalía General de la República declare el desistimiento de la acción penal; del artículo 5°, para que se declare extinta la acción penal y las sanciones penales impuestas; a la luz del artículo 6°, se declare el sobreseimiento, en caso de existir amparo promovido en mi favor; así como, en términos del artículo 7°, párrafo segundo, se garantice mi inmediata LIBERTAD, conservando la confidencialidad de mis datos en todo momento y ordenen la desaparición de mis antecedentes penales para que, conforme prevé el artículo 8°, no pueda ser en lo futuro detenida ni procesada por los mismos hechos.

Solicito de manera particular que, en atención al párrafo segundo del artículo 8° de la Ley de Amnistía, la H. Secretaría de Gobernación que forma parte de la Comisión, coordine, a la brevedad, acciones para facilitar mi reinserción social.

**PRUEBAS**

De igual manera, con fundamento en el artículo 8° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como los diversos 15 párrafo primero (que ordena a las autoridades abstenerse de exigir más formalidades que las expresamente previstas en la ley), 16 fracción VI (abstenerse de requerir documentos o información que no sean exigidos por las normas aplicables al procedimiento, o que ya se encuentren en el expediente que se está tramitando), 49 (los actos necesarios para la determinación, conocimiento y comprobación de los hechos en virtud de los cuales deba pronunciarse resolución, se realizarán de oficio por el órgano que tramite el procedimiento) y 50, párrafo segundo (la autoridad podrá allegarse de los medios de prueba que considere necesarios, sin más limitación que las establecidas en la ley) de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, solicito respetuosamente a usted, **ordenar las diligencias necesarias y girar los oficios correspondientes a efecto de recabar las constancias relativas al presente procedimiento**, esto, en atención a que la privación de la libertad en que me encuentro me impide por mí misma(o) acudir a las instancias correspondientes y hacer los trámites necesarios.

Lo anterior, con base en el principio de interpretación *pro persona*, ya que, si bien no se busca dejar de cumplir con los requisitos normativos que son relativos a cumplir los supuestos de hecho de cada delito según la Ley de Amnistía, sí se pide se realice la interpretación más favorable al gobernado, en el sentido de que: 1) la Ley de Amnistía no hace una exigencia propia de aportar medios probatorios; y 2) la Ley Federal de Procedimiento Administrativo faculta a la autoridad ejecutiva a allegarse de todos los documentos necesarios para resolver el acto administrativo. Lo anterior conforme al Derecho Humano de acceso a la justicia y el derecho a un recurso efectivo como se reconoce en el numeral 25 de la Convención Americana de Derechos Humanos, de acuerdo con la jurisprudencia de rubro “PRINCIPIO PRO PERSONA Y RECURSO EFECTIVO. EL GOBERNADO NO ESTÁ EXIMIDO DE RESPETAR LOS REQUISITOS DE PROCEDENCIA PREVISTOS EN LAS LEYES PARA INTERPONER UN MEDIO DE DEFENSA”[[4]](#footnote-4).

Por lo anteriormente expuesto y fundado, respetuosamente solicito:

**PRIMERO.** Tener por presentada la presente solicitud de AMNISTÍA.

**SEGUNDO.** Acordar de conformidad lo solicitado concediéndome la Amnistía.

**TERCERO.** Una vez resuelto el presente recurso, ordenar mi inmediata liberación y demás diligencias necesarias para que pueda hacer pleno ejercicio de mis derechos.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Nombre completo y firma)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a la fecha de su presentación

*(estado) (ciudad)*

**ANEXO[[5]](#footnote-5)**

**PRUEBAS**

A efecto de que esta H. Comisión de Amnistía cuente con mayores datos de prueba, anexo al presente escrito las siguientes pruebas que considero son útiles para el caso que nos ocupa:

1. Copia de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitida por

*(carpeta de investigación o sentencia)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la cual se hace constar que he sido

*(datos de la fiscalía o juzgado)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(elija una de las opciones que se enlista en el número #5)[[6]](#footnote-6)*

1. Documental consistente en[[7]](#footnote-7): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(enlista aquí cualquier otro documento como se señala en el #6)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. (LA MADRE DEL PRODUCTO DEL EMBARAZO INTERRUMPIDO), (MÉDICO), (CIRUJANO), (COMADRONA), (PARTERA) U (OTRO PERSONAL AUTORIZADO DE SERVICIOS DE LA SALUD), (FAMILIAR DE LA MADRE DEL PRODUCTO). [↑](#footnote-ref-1)
2. Anote en este apartado todas las consideraciones adicionales que son relevantes para que la Comisión de Amnistía pueda conocer todos los elementos importantes del caso. [↑](#footnote-ref-2)
3. La Constitución establece en su listado de delitos, los siguientes: abuso o violencia sexual contra menores, delincuencia organizada, homicidio doloso, feminicidio, violación, secuestro, trata de personas, robo de casa habitación, uso de programas sociales con fines electorales, corrupción tratándose de los delitos de enriquecimiento ilícito y ejercicio abusivo de funciones, robo al transporte de carga en cualquiera de sus modalidades, delitos en materia de hidrocarburos, petrolíferos o petroquímicos, delitos en materia de desaparición forzada de personas y desaparición cometida por particulares, delitos cometidos con medios violentos como armas y explosivos, delitos en materia de armas de fuego y explosivos de uso exclusivo del Ejército, la Armada y la Fuerza Aérea, así como los delitos graves que determine la ley en contra de la seguridad de la nación, el libre desarrollo de la personalidad, y de la salud. [↑](#footnote-ref-3)
4. 1a./J. 10/2014, Gaceta del Semanario Judicial de la Federación, Décima Época, registro 2005717,

   Primera Sala, febrero de 2014, Libro 3, Tomo I, p. 487, Jurisprudencia Constitucional. [↑](#footnote-ref-4)
5. La ley no exige adjuntar alguna constancia o documento, sin embargo, si cuenta con algún documento o archivo digital que desee anexar, puede hacerlo, agregando esta hoja llena a su solicitud; así como anexando las pruebas con que cuente. [↑](#footnote-ref-5)
6. (Objeto de investigación), (imputada) o (sentenciada) [↑](#footnote-ref-6)
7. Aquí puedes agregar otros documentos, como: Acta de nacimiento que acredite el lugar del que provienes, alguna constancia agraria o cualquier otro de documento que consideres de utilidad y que quieras agregar. [↑](#footnote-ref-7)