

ESTA USTED REGISTRADO COMO AGRESOR SEXUAL? SI NO

ESTA USTED REGISTRADO COMO DEPRADADOR SEXUAL SI NO

SI ESTA REGISTRADO, DIGA DONDE? _____

CUAL ES TU ESTATUS LIBERTAD BAJO SUPERVISION

TIENE ALGUN CASO PENDIENTE EN CORTE?

Ofensa: _____

Donde?: _____

INFORMACION DE LA VICTIMA O LA PERSONA ENVUELTA EN ESTE CASO

Nombre de la Victima _____ Relacion _____

ACTUALMENT ESTA BAJO LA SUPERVISION DE PROBATORIA? SI NO Donde? _____

Nombre del Oficial _____ Telefono _____

ENUMERE LAS DROGAS ILEGALES QUE HA USADO Y LA ULTIMA FECHA QUE LA USO (Ejemplo: Cocaína - Enero/2011)

HA ESTADO EN TRATAMIENTO DE ALCOHOL/DROGAS? SI NO / Residencial Ambulatorio Diario Otro

LUGAR DE TRATAMIENTO _____ FECHA _____

CUANTOS HIJOS TIENES (Nombre y Edad)

_____() _____()

_____() _____()

_____() _____()

LA CORTE LE ORDENO PAGAR PENSION ALIMENTICIA?

SI NO

ESTA AL DIA CON LOS PAGOS DE LA PENSION ALIMENTICIA?

SI NO

TIENE ABOGADO? SI NO

Nombre de tu abogado _____ Numero de Telefono _____

TIENE ARMAS DE FUEGO? SI NO

DESCRIBA QUE ARMAS DE FUEGO TIENE:

Officer Use ONLY:

LIST ANY MEDICATIONS CURRENTLY USING: _____ NONE _____

LIST ANY PRESCRIPTION: _____ NONE _____

DO YOU HAVE ANY PHYSICAL LIMITATION? _____

DO YOU HAVE ANY MENTAL HEALTH ISSUES? _____