

**INFORME MENSUAL DEL ADULTO BAJO PROBATORIA
ENVÍE ESTE FORMULARIO POR CORREO EL PRIMER DÍA DEL MES**

**ENVÍE LOS INFORMES Y DÉ LOS PAGOS POR GIRO POSTAL O CHEQUE DE BANCO
(NO SE ACEPTARÁN CHEQUES PERSONALES)**

Los giros postales (money orders) y cheques de banco se deben hacer a nombre de:

**CHIEF PROBATION OFFICER
P.O. BOX 1812, SANTA CRUZ, CA. 95061-1812**

(No se le dará recibo a menos que adjunte un sobre dirigido a Ud. mismo y con timbre. **NO ENVÍE EFECTIVO POR CORREO**)

*

MARQUE CON CÍRCULO LAS SECCIONES QUE HAN CAMBIADO DESDE SU ÚLTIMO INFORME

Fecha: _____

Nombre: _____ Fecha de nac.: _____ No. de tel.: _____

Dirección (Residencia, incluya calle y ciudad): _____

Dirección postal (Si es diferente de la anterior, incluya calle y ciudad): _____

Código Postal: _____

¿Con quién(es) vive (nombre(s) y parentesco)? _____

Estado civil: Soltero _____ Casado _____ Separado _____ Divorciado _____

No. de personas que mantiene, incluido usted mismo: _____

Cantidad de su renta \$ _____ o de la mensualidad \$ _____

EMPLEO:

Título de su empleo _____ Nombre del empleador _____

Dirección del empleador _____ No. de teléfono: _____

Fuente(s) de ingresos: Seguro Social \$ _____ Welfare \$ _____ Incapacidad \$ _____ Veterano \$ _____

Subsidio de desempleo \$ _____ Empleo \$ _____ Otra (Especificar) _____

Sus ingresos el mes pasado \$ _____ Ingresos de la familia el mes pasado \$ _____

No. de días que trabaja durante el mes _____ Su turno laboral _____

¿Sabe su empleador que está bajo probatoria? _____

Si no está trabajando, dé la razón y enumere los lugares en donde ha buscado empleo durante el pasado mes al reverso de este formulario.

Manejo el siguiente vehículo (año, fábrica, modelo, no. de licencia, color, dueño) _____

Desde su último informe ha sido interrogado, arrestado, encarcelado, o ha ido a corte o recibido citación? No

Sí _____

Lugar _____ **Cargo** _____ **¿Por quién?** _____

Resultado o resolución _____

Cantidad pagada con este informe (si la corte le ordenó hacerlo) \$ _____

Si no va a hacer un pago este mes, explique por qué _____

IMPORTANTE: SI A UD. SE LE EXIGE ASISTIR A CONSEJERÍA, FAVOR DE ENUMERAR LOS LUGARES Y FECHAS DE SU ASISTENCIA AL REVERSO DE ESTE INFORME, Y TAMBIÉN ENUMERE SUS MEDICAMENTOS RECETADOS

Favor de usar el reverso para anotar sus observaciones (preguntas y problemas sobre lo familiar, el empleo, la probatoria, etc.)

SU AGENTE DE PROBATORIA ES:

A mi leal saber y entender, son correctas las afirmaciones anteriores

Teléfono: _____ (Firma) _____

Fecha	Nombre de Junta	Lugar	Firma del Secretario	Fecha	Nombre de Junta	Lugar	Firma del Secretario

Lista de tipos de consejería			Lugares en donde ha buscado empleo			
Fecha	Nombre del Lugar		Fecha	Nombre de Compañía	Persona Contactada	Empleo Solicitado

OBSERVACIONES: