

OFICINA DE LIBERTAD PROBATORIA DE ESTADOS UNIDOS
INFORME MENSUAL DE SUPERVISION PARA EL MES DE _____, 20 ____.

Nombre _____ Fecha De Nacimiento: _____		Nombre del Tribunal (si es distinto): _____		Oficial De Probatoria: _____	
PARTE A: RESIDENCIA (Si es nueva la dirección, inclúyase copia del contrato de arrendamiento/compra)					
Dirrección, Número de Apartamento: _____		¿Casa/Apto. Propio o Alquilado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Teléfono de Casa: _____	Teléfono Celular: _____	Localizador: _____
Ciudad, Estado, Código Postal: _____		Personas que residen con usted: _____			
Residencia Secundaria _____		¿Casa/Apto. Propio o Alquilado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Se mudó durante el mes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Dirección donde recibe correspondencia (si es distinta): _____		Si se mudó, indique la fecha de la mudanza: _____			
Dirección _____		Razon por la mudanza: _____			
PARTE B: EMPLEO (Si no está trabajando, indique como se sostiene en la Parte D)					
Nombre, Dirección, No. de Teléfono del Empleador: _____		Nombre de su supervisor inmediato: _____	¿Se conoce su situación penal donde trabaja?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
_____		¿Cuántos días faltó al trabajo? _____ ¿Porqué? _____			
_____		Puesto que desempeña: _____	Salario Bruto: _____	Horario Regular de Trabajo: _____	
_____		Cambié de trabajo o se le despidió, explique cuándo y porqué: _____			
¿Cambió de trabajo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Le despidieron? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
PARTE C: VEHICULOS (Enumere todas los vehículos que le pertenecen o que usted maneja)					
1. Año/Marca/Modelo/Color: _____	Millaje: _____	Número de Placa: _____	Propietario: _____		
		No. de identificación del _____			
2. Año/Marca/Modelo/Color: _____	Millaje: _____	Número de Placa: _____	Propietario: _____		
		No. de identificación del _____			
PARTE D: DECLARACION MENSUAL SOBRE SU ESTADO DE FINANZAS					
Ingreso Neto del Trabajo: _____ (Inclúyase comprobante de ingreso)	_____	¿Alquila o tiene acceso usted a un: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Otros ingresos de dinero: _____	_____	apartado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No una caja fuerte de <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
INGRESO MENSUAL TOTAL DE DINERO: _____	_____	un espacio de almacenamiento? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
DESEMBOLSO MENSUAL TOTAL DE _____	_____	Nombre y dirección del lugar: _____			
		Número de caja/apdo. o espacio _____			
¿Tiene cuenta(s) chequera? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Nombre del Banco: _____	¿Tiene su conyuge, pareja, o dependiente una cuenta chequera o de que le beneficie a usted o a la cual usted contibuya de vez en cuando? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
No. de Cuenta: _____	Saldo: _____	Nombre del _____			
¿Tiene cuenta(s) de ahorros? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Nombre del _____	Número de _____			
Número de _____	Saldo: _____	Saldo: _____			
Incluya una lista completa de toda otra información financiera, si es que tiene cuentas multiples.					
Enumere todo desembolso que supere los \$500 (incluya, por ejemplo, bienes, servicios, o pérdidas de dinero debidas al juego)					
<u>Fecha</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Método de Pago</u>	<u>Descripción del artículo</u>		
_____	_____	_____	_____		
_____	_____	_____	_____		
_____	_____	_____	_____		

PARTE E: CUMPLIMIENTO CON LAS CONDICIONES DE SUPERVISION DURANTE EL ULTIMO MES

<p>¿Le interrogó algún oficial del orden público? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si así fue, indique la _____</p> <p>Dependencia _____</p> <p>Razón: _____</p>	<p>¿Se le arrestó o nombró como acusado en algún caso penal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si así fue, ¿adónde y _____</p> <p>Cargos: _____</p> <p>Disposición: _____</p>
<p>(Incluya aquí copia de la citación, recibo, disposición, etc.)</p>	

<p>Durante el mes pasado, ¿se desecharon algunos cargos que estaban <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si así fue, indique la _____</p> <p>Tribunal: _____</p> <p>Disposición: _____</p>	<p>¿Se le arrestó o interrrogó a alguien que vive en el mismo hogar con <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si así fue, ¿a quién? _____</p> <p>Razón: _____</p> <p>Disposición: _____</p>
--	--

<p>¿Está usted en contacto con alguien que tenga antecedentes penales? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si así es, ¿con _____</p>	<p>¿Tiene en su posesión o tiene acceso a una arma de fuego? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si así es, ¿porqué? _____</p>
---	---

<p>¿Tuvo en su posesión o usó alguna droga ilegal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si así fue, la clase de _____</p>	<p>¿Salió del distrito sin tener permiso? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si así fue, ¿adonde y _____</p>
---	--

¿Le corresponde pagar un gravamen especial, restitución, o Sí No Si así es, la cantidad que pagó durante el mes:

Gravamen Especial: _____ Restitución _____ Multa: _____

ATENCION: TODO PAGO DEBE HACERSE SOLAMENTE CON UN GIRO (POSTAL O DE BANCO) O UN CHEQUE DE CAJA.

<p>¿Tiene que cumplir con algún servicio comunitario? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Número de horas que cumplió este _____</p> <p>Número de horas que _____</p> <p>Horas que quedan por _____</p>	<p>¿Está en algún programa de tratamiento para la drogadicción, el problemas mentales? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si es así, faltó a alguna sesión durante este mes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Cumplió con las instrucciones grabadas que recibió por teléfono? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si no lo hizo, _____</p>
--	---

<p>ADVERTENCIA: CUALQUIER DECLARACION FALSA PUEDE EN UNA REVOCACION DE SU LIBERTAD PROBATORIA, O CONDICIONAL BAJO PALABRA, ADEMAS DE 5 AÑOS DE ENCARCELAMIENTO, UNA MULTA DE \$250,000, O AMBAS COSAS. (18 U.S.C. § 1001)</p>	<p>YO CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACION QUE AQUI ES COMPLETA Y CORRECTA.</p> <p>_____</p> <p>FIRMA FECHA</p>
--	--

<p>COMMENTARIOS:</p> <p>_____ OFICIAL DE LIBERTAD PROBATORIA DE EE.UU.</p> <p style="text-align: right;">_____ FECHA</p>	<p>RECIBIDO POR</p> <p>_____ CORREO _____ OC</p> <p>_____ HC _____ CC</p> <p>DEVUELVA SE A:</p>
---	---