

HOJA DE INFORMACION DE ADULTO

NOTA: Esta requerido completar esta forma para uso del Departamento de Probación. La información que Ud. Proporcione será usada en la preparación del reporte, o puede ser usado en la supervisión de su caso de probación. Es importante que esta forma sea completada y que sus respuestas sean honestas y correctas. (Por favor usar letra de molde.)

Quien es su abogado? _____

Cuantos días tiene de cárcel en este caso? _____ Qué clase de libertad tiene? _____

Su palabra _____ Fianza _____ (Que tanta fianza?) _____

HISTORIA PERSONAL

Nombre _____ Seguro Social# (opcional) _____

Domicilio _____ Otros nombres que ha usado _____

Ciudad _____ Teléfono Hogar _____ Trabajo _____

Estado _____ Código de Zip _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Donde nació _____

Sexo _____ Estatura _____ Peso _____ Cabello _____ Ojos _____ Raza _____

Marcas especiales (cicatrices, Tatuaje, etc.) _____

Ciudadano U.S. _____ /otro país: _____ No. De emigración _____

Que tanto tiempo tiene viviendo en el Condado de Colusa? _____ Estado de Calif _____

Estados Unidos? _____ Quien vive con Ud.? _____

Numero de Licencia de manejar y el Estado _____ Carro que maneja/año _____

Marca _____ Modelo _____ Estilo _____ Color _____ # de placa _____

EDUCACION

Ultimo año completado de escuela/año _____ Edad que dejo escuela _____

Secundaria/Colegio/Escuela industrial atendida _____ Curso de especialización _____

Si presente atiende escuela, donde? _____ GED diploma _____

HISTORIA DE FAMILIA

Padre _____ Lugar donde nació _____

Edad _____ Domicilio _____ Teléfono _____ Educación _____

Ocupación _____ Patrón _____

Defunción _____ donde/cuando/como _____

Madre _____ Donde nació _____

Edad _____ Domicilio _____ Teléfono _____ Educación _____

Ocupación _____ Patrón _____

Defunción _____ Donde/cuando/como _____

Padrastrros _____ Edad _____

Domicilio _____ Telefono _____ Ocupacion _____

Hermanos/Hermanas (Anote nombre completo/Sexo/Edad/Domicilio corriente)

HISTORIA MILITAR

Qué Servicio _____ Especialidad _____

Fecha cuando entro _____ Fecha de separación _____

Tipo de descargo _____ Consejo de Guerra _____

HISTORIA MATRIMONIAL

Casado _____ Soltero _____ Viudo _____ Separado _____ Divorciado _____ Vive Junto _____

Nombre de esposa _____ Fecha de matrimonio _____

Nombre de Soltera _____ Edad de esposa _____

Domicilio _____ Teléfono _____

Matrimonios Anteriores

<u>Nombre completo</u>	<u>Domicilio</u>	<u>Fecha/Lugar</u>	<u>Como termino</u>	<u>Fecha/Lugar</u>
------------------------	------------------	--------------------	---------------------	--------------------

1. _____

2. _____

3. _____

<u>Hijos</u>	<u>Nombre completo</u>	<u>Sexo</u>	<u>Edad</u>	<u>Domicilio</u>
--------------	------------------------	-------------	-------------	------------------

SALUD FISICA Y MENTAL

Presente salud _____

Deseabilidad _____ Operaciones _____

Problemas o enfermedades crónicas _____

Corrientemente está bajo cuidado médico? _____ Por qué? _____

Anote las medicinas que está tomando _____

Ha recibido tratamiento de psiquiatra o salud mental? (explique) _____

ALCHOL

A qué edad comenzó a tomar? _____ Que es lo que toma? _____

Que tan seguido toma? (diario, noche, fin de semana, ocasiones especiales?) _____

Cuanto toma cada vez? _____ Toma solo, o con amigos o familia? _____

Hay historia de problema con alcohol en su familia? _____

Tiene Ud. problema del alcohol? _____ Explique _____

Ha sido arrestado por alguna ofensa relatada con alcohol? _____ Cuando? _____

Ha recibido tratamiento de problemas relatadas con alcohol? _____ Cuando? _____

NARCATICOS/DROGAS

A qué edad primeramente uso drogas/narcóticos? _____ Que drogas/narcóticos uso? _____

Que drogas/narcóticos usa ahora? _____ Que tan seguido _____

Nunca ha sido arrestado por problemas relatadas a drogas/narcóticos? _____ Cuando _____

Ha recibido tratamiento para problemas relatadas a drogas/narcóticos? _____

INTERESES PERSONALES

Pasatiempos e intereses _____

RECORD DE TRABAJO

Ocupación _____

Habilidad de vocación especiales: _____

PATRONES (anote el más reciente primero)

Nombre	Domicilio	Tipo de trabajo/fechas	Sueldo
1. _____			
2. _____			
3. _____			
4. _____			

Objeto de carrera: _____

SITUACION FINANCIAL

CAPITAL

Dinero en mano \$ _____
Cuenta de cheques \$ _____
Cuenta de ahorros \$ _____
Carro (valor) \$ _____
Muebles (valor) \$ _____
Terreno \$ _____
Otro \$ _____
Total \$ _____

GANANCIAS (mensuales)

Sueldo \$ _____
Sueldo de esposa \$ _____
Desempleo \$ _____
Deseabilidad \$ _____
Retiramiento/Pensión \$ _____
Ayuda de Welfare \$ _____
Otro \$ _____
Total \$ _____

Deudas (mensuales)

Prestamos \$ _____
Hipoteca \$ _____
Otro \$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____
Total \$ _____

Gastos (mensuales)

Comida \$ _____
Renta \$ _____
Utilidades \$ _____
Otros gastos de hogar \$ _____
Transportación \$ _____
Seguranza \$ _____
Mantenimiento de hijos \$ _____
Medicina \$ _____
Otros \$ _____
Total \$ _____

Puedo pagar \$ _____ por mes por multa/restitución/cuota de probación.

Si esta ofensa tiene que ver con accidente de auto, esta Ud. asegurado? _____ Que compañía _____

Domicilio de Seguranza _____ Numero de póliza _____

Declaro y afirmo que la información que he proporcionado está completa y correcta.

FIRMA: _____ FECHA: _____

POR FAVOR RESPONDA A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

1. ARRESTOS ANTERIORES: Ha sido arrestado anteriormente, como juvenil o adulto? Si su respuesta es SI, de fechas, cargos, done fue arrestado, castigo, e institución donde sirvió su castigo.

2. OFFENSA PRESENTE: Explique que ocurrió respuesta estos cargos/ofensas que han resultado en que fuera referido a este departamento.

3. PLANES PARA EL FUTURO y PROBACION/DIVERSION: Porque opina Ud. que le deben dar probación/diversión? Qué planes tiene Ud. para el futuro?

SI SIENTE QUE QUIERE ELABORAR A LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTAS PÁGINAS, SIENTASE LIBRE AGREGAR OTRAS PÁGINAS.

SI ESTA ENCERRADO EN LA CARCEL, COMPLETA LAS FORMAS Y QUEDESE CON ELLAS HASTA TENER LA ENTREVISTA CON EL OFICIAL DE PROBACION.