

REPORTE AL OFICIAL DE LIBERTAD CONDICIONAL
Departamento De Libertad Condicional Condado De El Dorado

3974 Durock Road, Suite 205
Shingle Springs, CA 95682

1360 Johnson Blvd., Suite 102
South Lake Tahoe, CA 96150

Para uso exclusivo del departamento

PRIORS Updated By: _____
 No Change Date: _____

Oficial De Libertad Condicional: _____

Si es posible, escriba su respuesta en Ingles

Telefono Movil: _____

NOMBRE: _____ Fecha de Nacimiento _____ Telefono de casa: _____

Direccion de envio: _____
(Calle o apartado de correos) (Ciudad) (Estado) (Codigo Postal)

Direccion de residencia: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Codigo Postal)

Residiendo con: _____
(Nombre) (Relacion)

EMPLEADO POR: _____ Telefono: _____

Titulo Profesional: _____

Direccion: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Codigo Postal)

Salario: \$ _____ Cada hora Mensual _____ Numero de horas trabajadas por semana mes

Fue arrestado/arrestada desde la ultima vez que se reporto? No Si; **Explique abajo :**

Fecha de arresto _____ Agencia de arresto _____ Cargo(s) _____

Esta pagando RESTITUCION? No Si Esta pagando MULTAS/HONORARIOS? No SI

Estas atendiendo terapia? No Si * Completado * Continuo *

*CLASES: Alcohol; Drogas; Temperamento; ; Abusador/a Educacion para padres;
 Psiquiatrico; Delicente sexual; Otro: _____

Si no esta atendiendo clases, porque? _____

Su VEHICULO: _____
(Año) (Marca) (Color) (Modelo) Nu. De Licencia

Segundo VEHICULO: _____
(Año) (Marca) (Color) (Modelo) Nu. De Licencia

COMENTARIOS: _____

La informacion anterior es verdadera y correcta.

Firma: _____ Fecha: _____

Numero de Seguro Social: _____ - _____ Licencia de conducir, numero: _____ CA Otro: _____