

Nombre:	Oficial de Libertad a Prueba:
PARTE A: RESIDENCIA	
Dirección física, Número de apartamento:	Dirección postal <i>(si es diferente a la dirección física)</i> :
Número de teléfono de casa: Número de teléfono celular:	Personas adultas que viven con usted:
¿Se mudó desde su último contacto con el Departamento de Libertad a Prueba de Adultos (APD por sus siglas en inglés)? Sí ___ No ___	Su correo electrónico:
Contacto de emergencia:	Número de teléfono del contacto de emergencia:
PARTE B: EMPLEO (Adjunte comprobante de sus ganancias)	
Nombre, Dirección, Núm. de teléfono del empleador:	Nombre de su supervisor inmediato:
PARTE C: VEHÍCULOS (Solamente anote vehículos nuevos/usados/prestados que usted conduzca.)	
Año/Marca/Modelo/Color:	Dueño:
Número de placa:	Número de identificación del vehículo (VIN por sus siglas en inglés):
PARTE D: CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SUPERVISIÓN DESDE EL ÚLTIMO CONTACTO CON EL DEPARTAMENTO DE LIBERTAD A PRUEBA DE ADULTOS (APD POR SUS SIGLAS EN INGLÉS)	
¿Tuvo contacto con un agente del orden público? Sí ___ No ___	Motivo:
Si respondió que sí, ponga la fecha: _____	
Comisaría: _____	
¿Hizo algún pago para cuotas, indemnización o multas de libertad a prueba? Sí ___ No ___	Si respondió que sí, ponga la cantidad pagada:
Cosas importantes de las que me gustaría hablar:	
Desde nuestra última reunión, he trabajado en las siguientes estrategias para el plan de mi caso (por favor dé detalles):	

POR LA PRESENTE MANIFIESTO que las declaraciones antes mencionadas son ciertas y que estoy cumpliendo con las condiciones de mi libertad a prueba. Entiendo que la información proporcionada en este formulario puede ser usada en futuras diligencias judiciales:

Firma de la persona bajo libertad a prueba Fecha

Oficial de libertad a prueba Fecha