

INFORMACION DE CONTACTO

Fecha/ Evento: _____

Nombre y Apellido: _____ Segundo Nombre: _____

Otro nombres utilizados (alias/apodos, apellido de soltera): _____

Dirección completa: _____

Número de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Mejor forma de contacto: _____

ANTECEDENTES PENALES

Condenas o Delitos/Corte Juridica (por ejemplo, Delito de Asalto (Felonious Assault), Cuyahoga Court of Common Pleas): _____

Fecha de la sentencia/condena: _____

Sentencia Impuesta: _____

Acuerdo Legal **o** Juicio (círcula una)

¿Estas actualmente bajo supervisión? (Libertad condicional (probation, parole)) _____

- ¿Duración? _____

¿Orden de arresto pendiente? (Ciudad) _____

Condenas/Delitos fuera del estado (¿Donde y cuando fue?) _____

¿Deudas legales? (multas, restitución) _____

- ¿Cuanto debe? _____

HISTORIAL

¿Tienes hijos? _____

- ¿Cuantos y edad? _____

¿Estas actualmente empleado? _____

- ¿Donde y por cuanto tiempo?:

¿Licencias profesionales/certificaciones? _____

- Especifique:

¿Servicio Militar? _____

- ¿Ejército y duración?

- ¿Licencia/Baja Militar? _____

Abuso de Drogas/Historial de Adicción

- ¿Tratamiento para la adicción? _____

- o ¿Tipo de Tratamiento?

- o ¿Duración del Tratamiento?

¿Ha usted aplicado previamente a libertad condicional o otro programa de reinserción social en el Estado de Ohio? _____

- ¿Cuando? _____

- ¿Tuvo Representación Legal? _____

Contacto de Emergencia (Nombre/Numero de Telefono/Correo electrónico):
