VERIFICACION DE PARTICIPACION

NOMBRE: _____ **NUMERO DE CAUSA#** _____

CORTE _____ **OFICIAL DE LIBERTAD CONDICIONAL** _____ ____

_____

La Corte ha estipulado a dicha persona asista y participe en el TRATAMIENTO/PROGRAMA PREVIAMENTE MENCIONADO. Se le agradece al instructor o maestro de dicho TRATAMIENTO/PROGRAMA que al fin de cada junta o session firme apropiadamente esta oja como verificacion de la assistencia de dicha persona. Su cooperacion para con dicha persona y la Corte es sumamente agradecida.

Nombre de Programa o Clase	Hora y Fecha	Facilitador o instructor	Telefono