HARRIS COUNTY DOMESTIC RELATIONS OFFICE
UNIDAD DE SUPERVISIÓN CONDICIONAL
HOJA DE DATOS

AVISO DEL ACTO DE LA INTIMIDAD: La revelación de su número del seguro social es requerida por la ley federal (42 USC 666). Falta de revelar esta información resultará en un archive incompleto. La Unidad de Supervisión Condicional utilizará su número del seguro social para verificar el empleo y conseguir acceso a información criminal de historia.

INFORMACIÓN PERSONAL

Numero de Caso: _____

Nombre _____ Numero Social _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____ Numero de Licencia _____ Estado _____

Raza _____ Sexo _____ Edad _____ Estatura _____ Peso _____ Color de Ojo _____
Color de Pelo _____ Cicatrizes/Tatuajes _____

INFORMACIÓN DONDE PUEDA SER LOCALIZADO

Dirección de Casa _____ Renta/Dueño _____
Calle Cuidad Estado Codigo

Numero de Telefono (Casa) _____ Numero Celular _____

Numero de "Beeper" _____ Dirección Electronica de "Internet" _____

Empleador _____

Dirección _____ Su profesion _____
Calle Cuidad Estado Codigo

Numero de Telefono (Trabajo) _____ Cuanto tiene con este trabajo _____

Salario _____ Por Hora ◯ Por Semana ◯ Por Mes ◯

Usted recibe otros ingresos o ayuda financeria aparte de su empleo? (Reserva financeria, Bonos, Propiedad, etc.) Si_____ No_____

Si contesto que "si" favor de dar el informe y la cantidad que recibe (si es asistencia social favor de dar el nombre del departamento o dirección) _____

_____

INFORMACIÓN DE SU FAMILIA

Esposa (o) _____ Numero de telefono _____

Usted tiene otros hijos(as) aparte de los que estan en la lista de la orden de corte? Si _____ No _____ Si contesto que "si", favor de indicar cuantos mas tiene? _____

Usted esta bajo otra orden del sostenimiento del niño(a)? Si _____ No _____

Donde _____

Padre/Padrastro _____ Numero _____

Madre/Madrastra _____ Numero _____

Hermano/Hermana _____ Numero _____

Hermano/Hermana _____ Numero _____

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre _____ Numero de Telefono _____

Nombre _____ Numero de Telefono _____

INFORMACIÓN DE VEHÍCULO

Marca y Modelo de carro _____ Color _____ Año _____ Dueño/Comprando _____

Numero de placa _____

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES CRIMINALES

Tres Arrestos Anteriores: (Condado, Estado o Federal) incluya boletos de trafico, cheques escritos sin fondos, etc.)

Fecha	Local	Delito	Resultado

Actualmente usted esta en supervisión condicional o libertad condicional por otro caso?
Si _____ No _____ Condado/Estado _____ Ofensa _____ Oficial de Supervisión _____
Numero de telefono del Oficial _____

HISTORIA DE ALCOHOLISMO/ABUSO DE DROGAS

Cuantas veces toma alcohol? _____

Cuantas veces usa drogas? _____ Cuando fue la ultima vez que uso drogas? _____

Alguna vez a buscado tratamiento por abuso de alcohol o drogas? Si _____ No _____ Si contesto que "si" , favor de escribir cuando y donde: _____

INFORMACIÓN DE EDUCACIÓN

Nivel mas alto (grado) de Educación _____ GED _____ Cuando termino _____

Actualmente usted esta en algun programa que lo vay a guiar a recibir su diploma de la secundaria, titulo de colegio o entrenamiento para conseguir cualquier tipo de trabajo? Si _____No _____ Si contesto que "si" describa la carrera que usted esta aspirando:_____

INFORMACIÓN MEDICA

Usted ha tenido problemas mentales o fisicamente que han sido serias? Si _____ No _____ Si contesto que "si" favor de describir:

_____

Actualmente se encuentra usted herido o enfermo? Si _____ No _____ Lista _____

INFORMACIÓN MILITAR

Servicio Militar: Si _____ No _____ Si contesto que "si" favor de dar la Sección/y el Servicio _____

Termino de servicio _____

Fecha y clase cuando lo licenciaron _____

Declaración de Persona en Supervisión Condicional: Yo he preparado esta hoja de datos para sometir a la oficina de "Harris County Domestic Relations", Unidad de Supervisión Condicional. Yo he revisado con cuidado la fidelidad de este documento y entiendo que si he puesto datos falsos puede ser motivo para revocar mi supervisión condicional.

_____	_____	_____
Fecha	**Firma de Persona en Supervisión Condicional**	**Firma de Oficial de Supervisión Condicional**