

Yamhill County Community Corrections
615 E Sixth Street
McMinnville OR 97128
(503) 434-7513

Informe Mensual

Cualquier declaracion hecha abajo que sea flasa podra considerarse como violacion de su probacion. La informacion que sigue es para el mes

de _____ de _____ Para _____ La fecha de hoy _____
(El mes pasado) (Su Oficial de Probacion)

Imprima su nombre _____ **Firma** _____

1. Empleo/Ingresos

Nombre de su trabajo _____ Direccion _____
Telefono _____ Nombre de su supervisor _____
Dias de trabajo _____ Horas _____ Salario _____
Ingresos despues de impuestos \$ _____ Cuantos otros mantiene? _____
Otros ingresos \$ _____ Fuente _____

2. Educacion/Instruccion

Esta asistiendo clases? Si ___ No ___ Donde? _____
Cuantas horas por semana? _____

3. Actividades

Ha viajado afuera de Oregon? Si ___ No ___ Si si, Adonde? _____

4. Contactos Con La Policia. Fue arrestado, encarcelado, citado y/o aparecio

En la corte durante el mes? Si ___ No ___
Si, si, explique cuando, donde y por que al revers de esta hoja. _____

5. Cuando fue puesto en probacion o parole, le impusieron ciertas condiciones, si algunas de las respuestas que siguen se aplique a Ud., favor de dar mas informacion al revers de esta hoja.

Asiste a una programa de terapia para alcohol/drogas? Si ___ No ___
Donde? _____
Consejero _____ Fecha que asistio la ultima vez: _____
Tomas "anatabuse" vigilado? Si ___ No ___ Farmacia _____
Horas cumplidos _____ Horas que faltan _____

Le madaron pagar:

	Cantidad pagada este mes	Fecha del ultimo pago
Gasto de la corte	\$ _____	\$ _____
Gastos de evaluacion de alcohol	\$ _____	\$ _____
Gastos de probacion	\$ _____	\$ _____

6. Finanzas Gastos Mensuales

Renta/alquiler \$ _____ Comida/ropa \$ _____ Servicios \$ _____ Medico/dental \$ _____
Transporte \$ _____ Creditos/prestamos \$ _____ Otros \$ _____ Total \$ _____

Pago Para Sustento de Los Hijos: Si ___ No ___ Pago Mensual \$ _____
Al corriente consus pagos? Si ___ No ___ Su no, Cuanto le falta: \$ _____

7. Transporte

Tiene licencia de manejar valida? Si ___ No ___ Numero _____
Transporte: Autobus ___ Coche ___ Otro _____
Sintiene vehiculo: 1) Marca _____ Modelo _____ Ano _____ Color _____
Numero de placa _____
2) Marca _____ Modelo _____ Ano _____ Color _____
Numero de placa _____

8. Vivienda

Casa _____ Apartamento _____ Otro _____
Renta _____ Casa Propia _____ Vive con parientes _____ Otro _____
Con quien vive: (y todos en casa) _____
Dirreccion ahora _____
Cuidad _____ Estado _____ Numero de codigo postal _____
Numero de telefono _____
Si la direccion de correo es diferente de la direccion donde vive, escribala abajo:
