



# COMPLETE DETALLAMAMENTE ESTA FORMA

## Condado de Santa Clara

Departamento de Probacion – Division Adulta

Oficina Principal  
2314 North First Street  
San Jose, California 95131  
(408) 435-2000

Oficial de Probación: \_\_\_\_\_

PFN #: \_\_\_\_\_

### Letra Imprenta

ESTE REPORTE ES PARA EL MES DE \_\_\_\_\_

1. NOMBRE: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Nombre) (Segundo Nombre)

2. DIRECCION DE SU CASA: \_\_\_\_\_  
(Calle y Número) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

3. Si, usted no tiene hogar, qué área usted frecuenta? \_\_\_\_\_

4. Dirección para su correspondencia: \_\_\_\_\_  
(Calle y Número) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

¿Es nuevo este domicilio?  Sí  No # de Teléfono: \_\_\_\_\_

5. Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

6. EMPLEADOR: \_\_\_\_\_ # de Teléfono Trabajo: \_\_\_\_\_

7. DIRECCION DE SU TRABAJO: \_\_\_\_\_  
(Calle y Número) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

8. Su trabajo es: \_\_\_\_\_ Cuanto Gana: \$ \_\_\_\_\_  Por hora  semanal  mensual

9. Días libres: \_\_\_\_\_ Horas de Trabajo de: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

10. Si no trabaja, diga porqué: \_\_\_\_\_

11. Si no trabaja, de donde recibe dinero: \_\_\_\_\_

12. Adjunto la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ para lo siguiente:  
Sostenimiento de Niños \_\_\_\_\_ Multa \_\_\_\_\_ Costos de Libertad Provisional \_\_\_\_\_ Restitución \_\_\_\_\_

Dia de su ultimo pago: \_\_\_\_\_ Cantidad: \$ \_\_\_\_\_ Resto: \$ \_\_\_\_\_

### HAGA SUS PAGOS A LA ORDEN DE:

**Santa Clara County Department of Tax and Collections  
P.O. Box 1897  
San Jose, CA 95109**

13. HA SIDO ARRESTADO DESDE SU ÚLTIMO REPORTE?  Sí  No Cargos o acusación \_\_\_\_\_  
(Give detail on other side)

14. Estoy recibiendo pagos de mi aseguranza de desempleo:  Sí  No Cantidad \$ \_\_\_\_\_

15. Estoy recibiendo ayuda del Condado de Santa Clara:  Sí  No Cantidad \$ \_\_\_\_\_

16. Información Adicional: (Cambios en estado de familia, carro nuevo, etc.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

17. Sí usted tiene algunas preguntas o problemas que quiera discutir con su Oficial de Probación? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

(Firma)