

**OFICINA DE LIBERTAD PROBATORIA DE ESTADOS UNIDOS**  
**INFORME MENSUAL DE SUPERVISION PARA EL MES DE \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.**

Nombre	Fecha De Nacimiento:	Nombre del Tribunal (si es distinto):	Oficial De
<b>PARTE A: RESIDENCIA (Si es nueva la dirección, inclúyase copia del contrato de arrendamiento/compra)</b>			
Dirrección, Número de Apartamento:		¿Casa/Apto. Propio o Alquilado?	Teléfono de Casa:      Teléfono Celular:      Localizador:
Ciudad, Estado, Código Postal:		Personas que residen con usted:	
Residencia Secundaria		¿Casa/Apto. Propio o Alquilado?	¿Se mudó durante el mes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Dirección donde recibe correspondencia (si es distinta):		Si se mudó, indique la fecha de la mudanza:	
Dirección		Razon por la mudanza:	
<b>PARTE B: EMPLEO (Si no está trabajando, indique como se sostiene en la Parte D)</b>			
Nombre, Dirección, No. de Teléfono del Empleador:		Nombre de su supervisor inmediato:	¿Se conoce su situación penal donde trabaja? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
_____		¿Cuántos días faltó al trabajo? _____ ¿Porqué?	
_____		Puesto que desempeña:	Salario Bruto:      Horario Regular de Trabajo:
_____		Cambié de trabajo o se le despidió, explique cuándo y porqué:	
¿Cambió de trabajo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
¿Le despidieron? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
<b>PARTE C: VEHICULOS (Enumere todas los vehículos que le pertenecen o que usted maneja)</b>			
1. Año/Marca/Modelo/Color:	Millaje:	Número de Placa:	Propietario:
		No. de identificación del	
2. Año/Marca/Modelo/Color:	Millaje:	Número de Placa:	Propietario:
		No. de identificación del	
<b>PARTE D: DECLARACION MENSUAL SOBRE SU ESTADO DE FINANZAS</b>			
Ingreso Neto del Trabajo: (Inclúyase comprobante de ingreso) _____		¿Alquila o tiene acceso usted a un: apartado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No    una caja fuerte de <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No un espacio de almacenamiento? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Otros ingresos de dinero: _____		Nombre y dirección del lugar: _____ Número de caja/apdo. o espacio _____	
INGRESO MENSUAL TOTAL DE DINERO: _____		_____	
DESEMBOLSO MENSUAL TOTAL DE DINERO: _____		_____	
¿Tiene cuenta(s) chequera? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Tiene su conyuge, pareja, o dependiente una cuenta chequera o de que le beneficie a usted o a la cual usted contibuya de vez en cuando?	
Nombre del _____ No. de _____ Saldo: _____		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Tiene cuenta(s) de ahorros? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Nombre del _____	
Nombre del _____ Número de _____ Saldo: _____		Número de _____ Saldo: _____	
Incluya una lista completa de toda otra información financiera, si es que tiene cuentas multiples.			
Enumere todo desembolso que supere los \$500 (incluya, por ejemplo, bienes, servicios, o pérdidas de dinero debidas al juego)			
<u>Fecha</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Método de Pago</u>	<u>Descripción del artículo</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

<b>PARTE E: CUMPLIMIENTO CON LAS CONDICIONES DE SUPERVISION DURANTE EL ULTIMO MES</b>	
<p>¿Le interrogó algún oficial del orden público? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si así fue, indique la _____</p> <p>Dependenci _____</p> <p>Razón: _____</p>	<p>¿Se le arrestó o nombró como acusado en algún caso penal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si así fue, ¿adónde y _____</p> <p>Cargos: _____</p> <p>Disposición: _____</p> <p style="text-align: center;"><b>(Incluya aquí copia de la citación, recibo, disposición, etc.)</b></p>
<p>Durante el mes pasado, ¿se desecharon algunos cargos que estaban <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si así fue, indique la _____</p> <p>Tribunal: _____</p> <p>Disposición: _____</p>	<p>¿Se le arrestó o interrogó a alguien que vive en el mismo hogar con <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si así fue, ¿a _____</p> <p>Razón: _____</p> <p>Disposición: _____</p>
<p>¿Está usted en contacto con alguien que tenga antecedentes penales? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si así es, ¿con _____</p>	<p>¿Tiene en su posesión o tiene acceso a una arma de fuego? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si así es, _____</p>
<p>¿Tuvo en su posesión o usó alguna droga ilegal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si así fue, la clase de _____</p>	<p>¿Salió del distrito sin tener permiso? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si así fue, ¿adonde y _____</p>
<p>¿Le corresponde pagar un gravamen especial, restitución, o <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si así es, la cantidad que pagó durante el mes:</p> <p>Gravamen _____ Restitución _____ Multa: _____</p> <p style="text-align: center;"><b>ATENCION: TODO PAGO DEBE HACERSE SOLAMENTE CON UN GIRO (POSTAL O DE BANCO) O UN CHEQUE DE CAJA.</b></p>	
<p>¿Tiene que cumplir con algún servicio comunitario? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Número de horas que cumplió este _____</p> <p>Número de horas que _____</p> <p>Horas que quedan por _____</p>	<p>¿Está en algún programa de tratamiento para la drogadicción, el problemas mentales? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si es así, faltó a alguna sesión durante este mes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Cumplió con las instrucciones grabadas que recibió por teléfono? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si no lo hizo, _____</p>
<p><b>ADVERTENCIA: CUALQUIER DECLARACION FALSA PUEDE RESULTAR EN UNA REVOCACION DE SU LIBERTAD PROBATORIA, O CONDICIONAL BAJO PALABRA, ADEMAS DE 5 AÑOS DE ENCARCELAMIENTO, UNA MULTA DE \$250,000, O AMBAS COSAS. (18 U.S.C. § 1001)</b></p>	<p><b>YO CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACION QUE AQUI ES COMPLETA Y CORRECTA.</b></p> <p>_____</p> <p style="display: flex; justify-content: space-between;"><span>FIRMA</span> <span>FECHA</span></p>
<p>COMMENTARIOS:</p>    <p>_____</p> <p>OFICIAL DE LIBERTAD PROBATORIA      FECHA DE EE.UU.</p>	<p>RECIBIDO POR</p> <p>_____ CORREO      _____ OC</p> <p>_____ HC      _____ CC</p> <p>DEVUELVA SE A:</p>