

UNITED STATES DISTRICT COURT
FEDERAL PROBATION SYSTEM
-MODIFIED- WORKSHEET FOR PRESENTENCE REPORT

(See Publication 107 for Instruction)

On the advice of counsel, the defendant declined to be interviewed. *Por consejo de su abogado, el ofensor rehusó ser entrevistado.*

1. FACESHEET DATA *(Datos Generales Del Caso)*

Defendant's Court Name:

Nombre de ofensor: (alias)

Defense Counsel (Name, address, telephone):

Abogado Defensor (Nombre, domicilio, telefono):

DEFENDANT'S IDENTIFICATION *(Identificación Del Ofensor)*

Date of Birth:

Fecha de nacimiento:

Height:

Altura:

Sex:

Sexo:

Age:

Edad:

Place of Birth:

Lugar de nacimiento:

Weight:

Peso:

Eyes:

Ojos:

Hair:

Pelo:

Address:

Domicilio:

Tattoos/Scars:

Tatuajes y cicatrices:

2. OFFENSE CONDUCT *(Conducta Delictiva)*

Defendant's Statement Regarding Offense:

Declaración del ofensor respecto a la ofensa:

3. OFFENDER CHARACTERISTICS *(Características Del Ofensor)*

PARENTS AND SIBLINGS *(Padres y hermanos)*

Names of Parents: <i>Nombres de los padres:</i>	Relationship and Age: <i>Parentesco y edad:</i>	Present Address: <i>Domicilio corriente:</i>	Occupation: <i>Ocupación:</i>
	Father: <i>Padre:</i>		
Current Name: Casada:	Mother: <i>Madre:</i>		
Maiden Name: Soltero:			
How many brothers do you have? <i>Cuántos hermanos varones tienes?</i>		How many sisters do you have? <i>Cuántas hermanas tienes?</i>	
Names of Siblings: <i>Nombres de los hermanos:</i>	Relationship and Age: <i>Parentesco y edad:</i>	Present Address: <i>Domicilio corriente:</i>	Occupation: <i>Ocupación:</i>

MARITAL STATUS *(Estado Civil)*

<input type="checkbox"/> Single: <i>Soltero:</i>	<input type="checkbox"/> Married: <i>Casado:</i>	<input type="checkbox"/> Co-habitant: <i>Co-habitante:</i>	<input type="checkbox"/> Divorced: <i>Divorciado:</i>
Name of Spouse: <i>Nombre de esposa:</i>		Address for Spouse: <i>Dirección para la cónyuge:</i>	

CHILDREN *(Hijos)*

The defendant has never had any children. *El ofensor nunca ha tenido hijos.*

Child's Name: <i>Nombre de hijo/hija:</i>	Age: <i>Edad:</i>	Address: <i>Domicilio:</i>	Immigration Status: <i>Estado migratorio:</i>

PHYSICAL HEALTH (*Salud Fisico*) **The defendant is healthy and has no history of health problems.** *El ofensor goza de buena salud y no tiene historial de problemas de salud.***Health Problem:***Problema de salud:***Date of Illness:***Fecha de enfermedad:***Current Medication:***Medicina que toma actualmen te:***MENTAL AND EMOTIONAL HEALTH** (*Salud Mental y Emocional*) **The defendant has no history of mental or emotional problems.** *El ofensor no tiene historial de problemas men tales o emocionales.***Mental Health Problem:***Problema de Salud Mental:***Date of Illness:***Fecha de enfermedad:***Current Medication:***Medicina que toma actualmente:***SUBSTANCE ABUSE** (*Abuso de Sustancias Ilicitas*) **On the advice of counsel, the defendant declined to answer at this time.** *Por consejo de su abogado, el ofensor rehuso contestar estas preguntas.* **The defendant has no history of alcohol use and no history of treatment for substance abuse.***El ofensor no tiene antecedente de uso del alcohol o drogas y nunca ha recibido tratamiento para adicci'on a sustancias ilicitas.***Which of the following substances has the defendant used?** *Cual de las siguientes sustancias ilicitas ha usado el ofensor?* **Alcohol** *Alcohol* **Marijuana** *Marihuana* **Cocaine** *Cocaina* **Amphetamine/Methamphetamine** *Anfetamina/Metanfetamina* **Heroin/Opiates** *Heroína/Opi'acios* **Barbiturates** *Barbit'uricos* **Hallucinogens** *Halucin'ogenos* **Other** *Otros***Which substance has caused the defendant the most problems?** *Que sustancia ilicita le ha causado mas problemas?***Have you had any prior treatment for drug problems?** *Ha recibido tratamiento para problemas de drogas?***EDUCATIONAL HISTORY** (*Historia Educacional*)**Highest Grade Completed:***El grado mas alto que ha cumplido:***Dates Attended:***Fecha de asistencia:***Name and Location of School:***Nombre y domicilio de la escuela:***Degree, Diploma, or Certificate:***Grado, Titulo, o Certificado:***EMPLOYMENT HISTORY** (*Historia de Empleo*)**Defendant's Usual Occupation:***Ocupacion/ofico usual del ofensor:***LAST PLACE OF EMPLOYMENT** (*Ultimo Lugar de Empleo*) **On the advice of counsel, the defendant declined to answer at this time.** *Por consejo de su abogado, el ofensor rehuso contestar estas preguntas.***Date:***Fecha:***Name and Address of Employer:***Nombre y domicilio de Empleador:***Job Description & Monthly Wage:***Descripcion del tipo de trabajo y sueldo mensual (ingreso):***From:** *Desde:***To:** *Hasta:***4. FINANCIAL INFORMATION** (*Datos financieros*) **On the advice of counsel, the defendant declined to answer at this time.** *Por consejo de su abogado, el ofensor rehuso contestar estas preguntas.***ASSETS** *Bienes* **None:** *Ninguno:***INCOME** *Ingresos* **None:** *Ninguno:***DEBTS** *Deudas* **None:** *Ninguno:***MONTHLY EXPENSE** *Gastos Mensuales* **None:** *Ninguno:***Defendant's Signature:****Date:**