

Informe De Supervicion Para La Oficina De Servicios Previos

Nombre: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Correo Electrónico: _____

1. **¿A sido interrogado o arrestado por la policia?** ()Sí() No

Explique quien, adónde y cual son los cargos.

2. **Residencia:** _____
(Número, ciudad y codo postal)

¿Se mudó durante el mes? ()Sí()No

3. **Empleo:** _____
(Patron y dirección)

Su título: _____

¿Cambio de empleo? ()Sí ()No

4. **¿Desde la ultima vez que se reporto, ha tenido en su posesion o en su casa armas de fuego o mecanismo destructivo?** ()Sí()No

En caso de una repuesta que es sí, tienes que ver su Oficial hoy.

5. **¿Ha viajado afuera del Distrito de Nueva York del Oeste desde la ultima vez que se reporto?** ()Sí()No

(Si Ud. no entiendes los limites del distrito hable con su official.)

Indica las fechas, adónde y la razon.

6. **¿Cuando es la proxima cita en corte?** _____

CERTIFICO QUE TODAS LAS RESPUESTAS SON COMPLETAS Y CORRECTAS. YO ENTIENDO QUE DECLARACIONES FALSAS PODRÍA RESULTAR EN REVOCACIÓN DE MI LIBERTAD CONDICIONAL, ADEMÁS DE NUEVOS CARGOS BAJO TITULO 18 USC 1001.

FIRMA

FECHA

ENVIE O ENTREGUE ESTE INFORME A:

U.S. Probation and Pretrial Services
Robert H. Jackson U.S. Courthouse
2 Niagara Square
Buffalo, NY 14202

Reviewed by USPO

Received via: []Mail []Office Visit

Por favor visite sitio de Internet www.nywp.uscourts.gov