

OFICINA DEL COMISARIO DEL CONDADO DE UTAH

Utah County Probation (Libertad Condicional del Condado de Utah)

¿Tiene un diploma de la escuela secundaria, un certificado de equivalencia general (*General Educational Development Test*, GED) o equivalente? Sí No

En caso de que la respuesta sea "No", ¿está haciendo algo para lograrlo? Sí No En caso de que la respuesta sea "No", explique el motivo: _____

¿Es un ciudadano legal de EE. UU.? Sí No En caso de que la respuesta sea "No", explique el motivo: _____

Idioma principal: _____ ¿Necesita un traductor del idioma inglés? Sí No Etnia: Raza hispana Raza no hispana Blanco Indígena americano o nativo de Alaska Asiático o isleño del Pacífico Negro Otra etnia: _____

¿Quién vive actualmente con usted?

Nombre (nombre y apellido)	Parentesco/relación	Número de teléfono y tipo:	Hace cuántos años se conocen:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

¿Se aloja en algún otro sitio? Sí No En caso de que la respuesta sea "Sí", indique dónde:

Dirección	N.º de apto.	Ciudad	Estado	Código postal
-----------	--------------	--------	--------	---------------

¿Con qué frecuencia se aloja allí? _____

¿Quién se aloja allí con usted?

Nombre (nombre y apellido)	Parentesco/relación	Número de teléfono y tipo:	Hace cuántos años se conocen:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Sección 2: empleo

¿Tiene trabajo? Sí No En caso de que la respuesta sea "No", diríjase a la [Sección 3](#)

En caso de que la respuesta sea "Sí", ¿dónde trabaja? _____ Fecha de inicio: _____

¿Hace cuánto tiempo trabaja aquí? _____ ¿Trabaja a tiempo completo o a tiempo parcial? _____
Horas trabajadas a la semana: _____

Dirección del trabajo: _____
Dirección N.º de apto. Ciudad Estado Código postal

Teléfono laboral: _____ Ocupación: _____ Salario por mes: _____

Nombre del supervisor _____ Teléfono del supervisor: _____

151 S University Ave. Suite 3100, Provo, UT 84601

Teléfono: (801) 851-4041

OFICINA DEL COMISARIO DEL CONDADO DE UTAH

Utah County Probation (Libertad Condicional del Condado de Utah)

Sección 3: formación militar

¿Prestó sus servicios

en las Fuerzas Armadas de EE. UU.?

Sí No

En caso de que la respuesta sea "No", diríjase a la Sección 4

Estado: Activo De baja Año en que se alistó: _____ Año en que fue dado de baja: _____

¿Fue a la guerra? Sí No Rama en la que prestó servicio: _____ Rango alcanzado: _____

Tipo de baja (Marque con un círculo una opción):

Honorable General Separación al nivel inicial Otro tipo distinto a honorable Mala conducta Deshonroso Desconocido

¿Recibe beneficios del Departamento de Asuntos de los Veteranos? Sí No

En caso de que la respuesta sea "Sí", ¿cuánto recibe por mes?: _____

Sección 4: familia

PARTE 1

Estado:

Soltero

Casado

Divorciado

Separado

En pareja

Viudo

Solo para mujeres: ¿Está embarazada? Sí No En caso de que la respuesta sea "Sí", ¿de cuántos meses? _____

¿Tiene algún hijo? Sí No En caso de que la respuesta sea "No", diríjase a la Parte 2 de esta sección

¿Cuántos hijos tiene? _____ ¿Cuántos hijos viven con usted? _____ ¿Cuántos hijos son menores? _____

¿Paga una manutención de menores? Sí No En caso de que la respuesta sea "Sí", ¿cuál es el importe mensual?: _____

¿Está al día con el pago? Sí No

Enumere a todos sus hijos

Nombre	Fecha de nacimiento	M/F	Estado de custodia	¿Vive con usted?
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

PARTE 2

Enumere a sus familiares directos que NO vivan con usted

Nombre (nombre y apellido)	M/F	Edad	Parentesco/ relación	Dirección	Número de teléfono y tipo
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

¿Con qué frecuencia tiene contacto con otros familiares?

Todos los días 2-3 veces por semana 1 vez por semana 2-3 veces por mes 1 vez por mes 2-3 veces por año 1 vez por año Nunca

OFICINA DEL COMISARIO DEL CONDADO DE UTAH
Utah County Probation (Libertad Condicional del Condado de Utah)

Sección 5: antecedentes penales

1. ¿Qué edad tenía cuando lo arrestaron por primera vez?

- 9-17 años 18-22 años 23 años o más

2. ¿Cuántos arrestos tuvo (incluidas las veces que lo arrestaron siendo menor)?

- 10 veces o más 4-9 veces 0-3 veces

3. ¿Es propietario o posee alguna arma de fuego o munición? Sí No

En caso de que la respuesta sea “Sí”, enumere TODOS los elementos e indique el motivo de su tenencia: _____

4. ¿Su caso actual involucra, de forma directa o indirecta, el consumo o la posesión de drogas o alcohol? Sí No

En caso de que la respuesta sea “Sí”, explique: _____

5. ¿Alguna vez se lo acusó de un delito relacionado con la violencia doméstica o se lo arrestó por ello? Sí No

En caso de que la respuesta sea “Sí”, explique: _____

6. ¿Alguna vez fue víctima de violencia doméstica? Sí No

7. Además del delito en cuestión, ¿tiene otros cargos por delitos graves o leves en Utah o algún otro estado? Sí No En caso de

que la respuesta sea “Sí”, indique los cargos y el estado:

8. Además del caso en cuestión, ¿tiene algún otro caso pendiente en Utah o algún otro estado? Sí No En

caso de que la respuesta sea “Sí”, indique los cargos y el estado:

9. Explique con sus propias palabras cuáles fueron los desencadenantes de los cargos actuales:

OFICINA DEL COMISARIO DEL CONDADO DE UTAH

Utah County Probation (Libertad Condicional del Condado de Utah)

Sección 6: consumo de sustancias

Drogas y alcohol

	Sustancia primaria	Sustancia secundaria	Sustancia terciaria
Tipo de droga o alcohol	_____	_____	_____
Qué edad tenía cuando consumió por primera vez:	_____	_____	_____
Con qué frecuencia consume:	_____	_____	_____
Método de consumo: (inyectar, inhalar, vía oral, fumar)	_____	_____	_____
Consumió en los últimos 30 días:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Fecha del último consumo:	_____	_____	_____
Con quién consume:	_____	_____	_____

¿Actualmente recibe tratamiento contra el alcohol o las drogas? Sí No
En caso de que la respuesta sea "Sí", especifique: _____

¿Abusa de algún medicamento con receta? Sí No
En caso de que la respuesta sea "Sí", especifique: _____

Consumo de tabaco:

¿Fuma? Sí No ¿Cuántos paquetes por día? _____ ¿Masca? Sí No

¿Mezcla el tabaco con drogas? Sí No En qué momento: Antes Después Al mismo tiempo

Sección 7: Información adicional

¿Tiene algún objetivo a corto plazo (3-6 meses)? Sí No En caso de que la respuesta sea "Sí", indique los 2 principales:

¿Tiene algún objetivo a largo plazo (1-2 años)? Sí No En caso de que la respuesta sea "Sí", indique los 2 principales:

Redes sociales:

Indique los nombres de usuarios de todas las cuentas que tenga:

Facebook: _____ Instagram: _____ Snapchat: _____

Twitter: _____ Otro (tipo/nombre de usuario): _____

OFICINA DEL COMISARIO DEL CONDADO DE UTAH

Utah County Probation (Libertad Condicional del Condado de Utah)

Enumere a todas las personas de su entorno y los lugares en los que pasa tiempo con ellas

Personas:

Nombre: _____ Edad aproximada: _____

Nombre: _____ Edad aproximada: _____

Nombre: _____ Edad aproximada: _____

Nombre: _____ Edad aproximada: _____

Lugares (indicar nombre en caso de que sea una empresa):

Dirección	N.º de apto.	Ciudad	Estado	Código postal
-----------	--------------	--------	--------	---------------

Dirección	N.º de apto.	Ciudad	Estado	Código postal
-----------	--------------	--------	--------	---------------

Dirección	N.º de apto.	Ciudad	Estado	Código postal
-----------	--------------	--------	--------	---------------

Domicilios anteriores:

Dirección	N.º de apto.	Ciudad	Estado	Código postal
-----------	--------------	--------	--------	---------------

Dirección	N.º de apto.	Ciudad	Estado	Código postal
-----------	--------------	--------	--------	---------------

Dirección	N.º de apto.	Ciudad	Estado	Código postal
-----------	--------------	--------	--------	---------------

Mis respuestas son honestas, correctas y precisas a mi leal saber y entender.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Firma del personal de la UCP: _____ Fecha: _____