

OFICINA DEL COMISARIO DEL CONDADO DE UTAH

Utah County Probation (Libertad Condicional del Condado de Utah)



SOLICITUD DE ADELANTO DE FASE _____

Nombre: _____

Fecha: _____

Requisitos para adelantar de fase

Mantuve un estado de sobriedad por al menos 30 días:	Sí _____	No _____	N/C _____
Obtuve o mantuve un lugar de residencia estable:	Sí _____	No _____	N/C _____
Cumplo con mi plan de tratamiento:	Sí _____	No _____	N/C _____
Obtuve o mantuve un empleo o cursos de educación:	Sí _____	No _____	N/C _____
Obtuve un medio de transporte:	Sí _____	No _____	N/C _____
Cumplo con todas las obligaciones de mi libertad condicional: (p. ej., multas, restitución, servicio comunitario, presentación ante el tribunal, etc.)	Sí _____	No _____	N/C _____

Al firmar a continuación, acepto seguir cumpliendo con todas las reglas y los requisitos del Programa de Libertad Condicional del Condado de Utah (*Utah County Probation*, UCP). Además, seguiré participando plenamente en las recomendaciones de tratamiento y me someteré a pruebas de detección de drogas/alcohol, según mi color para el análisis de orina asignado por el coordinador de mi caso de Wasatch Behavioral Health. Sin embargo, estos cambios pueden ser modificados o revocados, a entera discreción del personal de la UCP o el coordinador de mi caso, si no cumplo con alguna de las reglas o los requisitos de mi libertad condicional.

Firma del solicitante

Fecha

NO ESCRIBIR POR DEBAJO DE LA LÍNEA – SOLO PARA USO POR PARTE DEL PERSONAL

Resultados del adelanto

Aprobado _____ **Denegado** _____ Explicación: _____

- Póngase en contacto con los funcionarios de la UCP **como mínimo**: cada dos semanas/una vez al mes/según sea necesario
- Su nuevo toque de queda es: 10:00 p. m./11:00 p. m./sin toque de queda/otro ____
- El color designado para el análisis de orina es _

Coordinador del caso

Fecha

Supervisor de la UCP

Fecha