

Departamento de Libertad Condicional para Adultos del Tribunal Superior del Condado de Pima  
Informe Mensual sobre el Avance de la Persona Bajo Libertad Condicional

Agente de Libertad Condicional \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ Núm. TELÉFONO \_\_\_\_\_

[ ] CASA [ ] MENSAJE [ ] CELULAR

¿Se ha mudado desde la última sesión? [ ] SÍ [ ] NO

Dirección actual: \_\_\_\_\_

Vivo con (escriba el nombre(s)): \_\_\_\_\_

¿Ha cambiado de trabajo desde la última sesión? [ ] SÍ [ ] NO

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_ Núm. Teléfono: \_\_\_\_\_ Sueldo por Hora \$ \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Licencia de Conducir Válida: [ ] SÍ [ ] NO Tarjeta de Identificación Válida: [ ] SÍ [ ] NO

Vehículo (Modelo / Marca / Año / Color): \_\_\_\_\_

¿Ha tenido contacto con agentes del orden público desde la última sesión? [ ] SÍ [ ] NO

Fecha: \_\_\_\_\_ Núm. de informe: \_\_\_\_\_ Detalles: \_\_\_\_\_

Agencia de Tratamiento: \_\_\_\_\_ Nombre del Terapeuta: \_\_\_\_\_

Fecha de la última sesión: \_\_\_\_\_ He estado limpio y sobrio desde: \_\_\_\_\_

Medicamentos nuevos que estoy tomando: \_\_\_\_\_

Pagos: Hoy pague: \$ \_\_\_\_\_ Estoy al día con mis cuotas judiciales: [ ] SÍ [ ] NO

Reparación a la comunidad: Horas ordenadas: \_\_\_\_\_ Horas realizadas: \_\_\_\_\_ Horas en este mes: \_\_\_\_\_

[ ] No aplica

Cosas importantes sobre las que quiero hablar: \_\_\_\_\_

Desde la última sesión he trabajado en las siguientes estrategias del plan de caso (provee información detallada)

Durante el siguiente mes trabajaré en lo siguiente: \_\_\_\_\_

Lo mejor que me ha pasado recientemente en mi vida es: \_\_\_\_\_

El reto más grande que enfrento es: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

Firma de la Persona Libertad Condicional \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Libertad Condicional \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

(FAVOR DE ESCRIBIR ATRÁS DE LA PÁGINA SI NECESITA MÁS ESPACIO)