

Pacts # _____

Date _____



**U.S. PROBATION DEPARTMENT
SOUTHERN DISTRICT OF NEW YORK**

Name: _____
(Nombre)

Date of Birth ____ / ____ / ____
(Fecha de Nacimiento)

S.S. # _____
(No. de S.S.)

Alien # _____
(No. de Naturalizacion)

Place of Birth _____
(Lugar de Nacimiento)

Citizenship _____
(Ciudadania)

Sex: Male Female
(Sexo) (Masculino) (Femenino)

Race: White Hispanic Black Asian Other
(Blanco) (Hispano) (Africano-Americano) (Asiático) (Otra)

Marital Status: Married Single Divorced Separated Co-habitant
(Casado) (Soltero) (Divorciado) (Separado) (Con-viviente)

Do you have any scars, or Tattoos? Yes No
(Usted tiene algunas Cicatrices o Tatuajes?) (Si) (No)

If yes, give details _____
(Por favor de proveer los detalles)

Height ____ **Weight** ____ **Eyes** ____ **Hair** ____
(Altura) (Peso) (Ojos) (Cabello)

Do you have history of alcohol or illegal drug usage? Yes No
(Usted tiene alguna historia del alcohol o de uso ilegal de drogas?) (Si) (No)

If yes, Please specify: _____
(Si si, favor de proveer los detalles)

RESIDENCE:

(Residencia)

Street Address:(Direccion) _____

(Include Apt. #) (Incluir numero de Apartamento)

City, State, Zip Code _____

(Ciudad,Estado,Codigo de Area)

Home telephone #: _____

(Numero de la Casa)

Cellular telephone #: _____

(Numero de Celular)

Emergency contacts: Name (Nombre): _____

(Contactos de Emergencia)

Telephone # : _____

(Numero de telefono)

Address Prior to Incarceration: _____

(Direccion Antes de la Encarcelacion)

(If different than above) _____

(Si es diferente a la de arriba)

Telephone #: (Numero de Telefono) _____

Persons with whom you reside:(Persona(s) con quien reside)

Name: _____ Relationship: _____ Age: _____

(Nombre) (Parentesco) (Edad)

Name: _____ Relationship: _____ Age: _____

Name: _____ Relationship: _____ Age: _____

Name: _____ Relationship: _____ Age: _____

Has anyone residing in the home ever been convicted of a felony? Yes No

Cualquier persona residiendo en el hogar a sido convicta por un delito mayor? (Si) (No)

If yes, provide details: _____

(Si si, favor de proveer los detalles)

Pets: Yes No

(Animales domesticos) (Si) (No)

If yes, provide details: _____

(Si si, favor de proveer los detalles)

Do you have access to a computer with internet access? Yes No
(Usted tiene acceso a una computadora con internet?) (Si) (No)

EMPLOYMENT:

(Empleo)

Company/Business Name: _____
(Compañía/Nombre del Negocio)

Address: _____
(Direccion de Trabajo)

Telephone #: _____
(No. de Telefono)

Job description: _____
(Descripcion De Trabajo)

Immediate Supervisor: _____
(Supervisor Inmediato)

Education Level: _____
(Grado de Educacion)

AUTOMOBILE INFORMATION:

(Informacion de Automovil)

Do you have a VALID Drivers License ? Yes No
(Tiene usted una licencia de conducir VALIDA?) (Si) (No)

I.D. # _____ **Expiration Date** _____
(No. De identificacion) (Fecha de vencimiento)

Please list below all vehicles that you own, use or have access to:

(Por favor enumere todos los vehiculos que usted tiene, usa a los que tiene acceso)

<u>Plate # and State</u>	<u>Make, Model, Year, Color</u>	<u>Registered owner</u>
(Estado y Placa De la Licencia)	(Marca, Modelo, Año, Color)	(Dueño de la Matricula)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

FIREARMS INFORMATION:

(Informacion de Armas de Fuego.)

Do you, or anyone with whom you reside or work with, possess any firearms?: Yes No
(Usted o cualquier persona con quien usted reside o trabaja posee una arma de fuego?)