

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:** \_\_\_\_\_  
(Compañia/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?)