

DEPARTAMENTO DE PROBATORIA DE LA CORTE DEL DISTRITO 59

3161 Wilson, S.W.
Grandville MI, 49418
Teléfono: 531-2690

NOMBRE _____ TELEFONO: _____ P.O. _____
(Antiguo/Nuevo)

Numero y Calle Ciudad y Estado Código Postal

SI NO

1. ¿Vive algún más en esta dirección? ¿Quién? _____

2. ¿Hay nuevos problemas o cambios en su situación que puedan afectar su probatoria?
(Salud, transporte, familia, estado matrimonial, económico, académico/laboral, otro:
_____)

3. ¿Esta matriculado actualmente en la escuela o programa de entrenamiento?
¿Cuántas horas por semana? ¿Dónde? _____

Indique el día que participa

Lun	Mart	Mier	Juev	Vier	Otro

Hora que empieza/termina _____

4. ¿Esta empleado Actualmente? ¿Cuántas horas por semana?
Empresa: _____ Nombre del Supervisor: _____

Indique el día que participa

Lun	Mart	Mier	Juev	Vier	Otro

Hora que empieza/termina _____

5. ¿Ha tenido otras fuentes de ingresos desde su última cita? Indique todos los que aplican
2do Trabajo Seg. Social Trabajo de Cónyuge Asistencia Pública
Jubilación Ahorros/Inversiones Familia Amigos
Seguro de incapacidad Compensación al Trabajador GA, ADC, Estamp de Comida SSI
Otro: _____

6. ¿Ha faltado a la escuela o al trabajo desde su última visita?
¿Cuántos días? _____ ¿Porque? _____

7. ¿Tiene facturas pendientes de la corte sin pagar?(multas/gastos, indemnización, gastos de consejo). ¿Cuánto? _____ ¿Cuándo hará su próximo pago? _____

8. ¿Ha completado el programa de educación/consejo exigido por su orden de probatorio?

