



**TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
DEPARTAMENTO DE PROBACION DEL CONDADO DE COCHISE**

James L. Conlogue  
Juez Presidente

Edward T. Gilligan  
Oficial Principal de Probación

**REPORTE DE PROBACION POR EL/LOS MES(ES) DE: \_\_\_\_\_ )**

Su Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_ (Se vence el 5)  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Empleo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Oficial de Probación: \_\_\_\_\_ Vivo con: \_\_\_\_\_

<b>Cumplimiento Del Mes Pasado</b> (Marque lo que se aplica a Ud.)		
<b>Requisitos</b>	<b>Ordenado</b>	<b>Cumplido</b>
<b>Restitución</b>		
<b>Otros Cobros</b>		Recibo #
<b>Servicio a la Comunidad</b>		(Incluya ojas)
<b>Tratamiento</b>		
<b>Medidas del Plan del Caso:</b>		

1. ¿Ha tenido contacto con la policia? **Si/No**      ¿Fue arrestado? **Si/No**
2. ¿Ha cambiado su situación financiera? **Si/No**
3. ¿Tiene Ud. algunos problemas particulares o solicitudes que quisiera comentar con su oficial de probación? **Si/No**
4. ¿Hay algun motivo por el cual no podria cumplir con las ordenes del Tribunal? **Si/No**
5. ¿Alguna otra información que su oficial de probación deberia saber? **Si/No**

**SI HA CONTESTADO CUALQUIER PREGUNTA QUE PRECEDE CON SI, EXPLIQUE EN LA REVERSA DE ESTA FORMA Y COMENTELO CON SU OFICIAL DE PROBACION.**

He leído el presente reporte y juro que las declaraciones son la verdad. Reconozco que dar información falsificada o engañosa constituye una falta a mi probación y se prodra entablar una petición para revocar mi probación.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

1415 W. Melody Lane, Building C, Bisbee, Arizona 85603 (520) 432-8800  
 101 Colonia de Salud, Suite 101, Sierra Vista, Arizona 85635 (520) 803-3100  
 1930 11th Street, Douglas, Arizona 85607 (520) 805-5540  
 126 W. 5th Street, Benson, Arizona 85602 (520) 586-8240