

PRETRIAL SERVICES
TARRANT COUNTY CORRECTION CENTER
100 NORTH LAMAR STREET
FORT WORTH, TX 76196-0218
(817) 884-1465

REPORTE MENSUAL

CID # _____ NÚMERO(S) DEL CASO _____

CORTE _____ OFENSA _____

IMPRIMA POR FAVOR

NOMBRE _____ TELÉFONO # _____

DIRECCIÓN _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

¿DONDE TRABAJA (COMPANIA)? _____ DIRECCIÓN _____ TELEFONO # _____

¿HA CONSEGUIDO UN ABOGADO? _____

NOMBRE DEL ABOGADO _____ TELÉFONO # _____

¿SE HA CAMBIADO DE DIRECCIÓN DESDE LA ULTIMA VEZ QUE SE REPORTO? _____

¿HA CAMBIADO DE EMPLEO DESDE LA ULTIMA VEZ QUE SE REPORTO? _____

¿HA SIDO ARRESTADO DESDE LA ULTIMA VEZ QUE SE REPORTO? _____

SI SÍ, ESPLIQUE _____

¿HA PAGADO SU BONO? _____ (SI NO, LLAME A LA OFICINA DE PRETRIAL SERVICES, PORQUE EL NO PAGAR PUEDE RESULTAR EN UNA ORDEN PARA SU ARRESTO.)

¿CUANDO TIENE QUE REGRESAR A CORTE? _____

RECONOZCO Y CERTIFICO QUE LAS RESPUESTAS ANTERIORES SON VERDADES Y CORRECTAS.

FIRME _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

FECHA _____ # DE SEGURO SOCIAL _____

PARA EL USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

ALL FEES PAID _____ DATE OF NEXT COURT APPEARANCE _____

DATE AND RESULT OF LAST DRUG SCREEN (IF APPLICABLE) _____

OFFICER SIGNATURE _____ DATE POSTED _____

RECUERDE: SI SE REPORTA POR CORREO ESTA FORMA DEBE DE ESTAR EN LA OFICINA DE PRETRIAL SERVICES PARA EL DIA 15 DE CADA MES. USTED DEBE CONTINUAR REPORTANDOSE HASTA QUE SE DISPONGA SU CASO. EL NO REPORTARSE PUEDE RESULTAR EN UNA ORDEN DE ARRESTO PARA USTED.