



109<sup>TH</sup> JUDICIAL DISTRICT  
WINKLER COUNTY  
COMMUNITY SUPERVISION AND CORRECTIONS DEPARTMENT  
(ADULT PROBATION)  
401 S. PINE  
KERMIT, TEXAS 79745  
(432) 586-6217 (432) 586-2319 FAX

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ State/Zip \_\_\_\_\_

Mailing Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ State/Zip \_\_\_\_\_

Person(s) With Whom I live: \_\_\_\_\_

Employer: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ State/Zip \_\_\_\_\_

Income since last report: \$ \_\_\_\_\_ Expenses since last report: \$ \_\_\_\_\_

Source of Income: \_\_\_\_\_

Vehicle Make: \_\_\_\_\_ Model: \_\_\_\_\_ Year: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_ Lic Plate #: \_\_\_\_\_

Do you have the Interlock Device installed? Yes / No

Yes / No Have you been arrested since your last report?  
If so, for what? \_\_\_\_\_

Yes / No Have you moved since your last report?

Yes / No Have you changed jobs since your last report?

Yes / No Are you paying today? Amount: \$ \_\_\_\_\_

Yes / No Do you have any problems that you need to discuss?

\_\_\_\_\_  
Probationer's Name (print)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Probationer's Signature Date

COMMENTS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Supervision Officer

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Date Time



109<sup>TH</sup> JUDICIAL DISTRICT  
WINKLER COUNTY  
COMMUNITY SUPERVISION AND CORRECTIONS DEPARTMENT  
(ADULT PROBATION)  
401 S. PINE  
KERMIT, TEXAS 79745  
(432) 586-6217 (432) 586-2319 FAX

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado/ Código Postal \_\_\_\_\_

Dirección de Correo: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado/Código Postal \_\_\_\_\_

Personas que viven con Uds.: \_\_\_\_\_

Donde Trabajas: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado/Código Postal \_\_\_\_\_

Ganancias desde el ultimo reporte: \$ \_\_\_\_\_ Gastos desde el ultimo reporte: \$ \_\_\_\_\_

Recurso financiero: \_\_\_\_\_

Modelo de Auto: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_ Numero de placas: \_\_\_\_\_

¿Tiene el dispositivo de alcohol de seguridad instalado? Si / No

Si / No ¿Lo han arrestado desde su ultimo reported?

¿Por que rason? \_\_\_\_\_

Si / No ¿A cambiado de domicilio desde su ultimo reporte?

Si / No ¿A cambiado de trabajo desde su ultimo reporte?

Si / No ¿Va dar pago este dia? Cantidad: \$ \_\_\_\_\_

Si / No ¿Tiene algun problema quie tiene que discutir?

\_\_\_\_\_  
Su nombre (en letra de molde)

\_\_\_\_\_  
Su Nombre (firma)

\_\_\_\_\_  
Fecha

COMENTARIOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Supervision Officer

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Time

Cualquier informacion falsa o incorrect reportada en este reporte sera considerada una violacion de su libertad condicional