



FORD COUNTY ATTORNEY'S OFFICE

Kevin B. Salzman, County Attorney

SOLICITUD DE DIVERSION – ADULTO

Porfavor de llenar la siguiente forma en su totalidad, sin dejar ninguna pregunta en blanco. Si una pregunta no se aplica a usted, escriba "N/A" o "no applicable". Si necesita espacio adicional para contestar una pregunta, use una hoja separada y la pone con esta aplicacion.

SECTION I – INFORMACION PERSONAL

Fecha: ___/___/___ Numero de Caso: _____

Nombre: _____
 Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Lista de otros nombres usados en el pasado o presente: _____

Estatura: _____ Peso: _____ Color de Pelo: _____ Color de Ojos: _____

Direccion Actual: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____

Cuanto tiempo ha vivido en esta direccion? _____

Anote todos los lugares de residencia anteriores por los ultimos cinco años:

Cuanto tiempo a sido residente del Estado de Kansas? _____

Numero de Telefono: (_____) _____ - _____ Email: _____

Licencia de Conducir y Estado de emision: _____

Es ciudadano de los Estado Unidos? ____ Si ____ No ____

Si la respuesta es no, porfavor describa su estado actual en los Estados Unidos: _____

Esta actualmente empleado? ____ Si ____ No

Proporcione la siguiente informacion sobre su empleador actual o mas reciente:

Nombre de Empleador: _____

Direccion: _____ Supervisor: _____

Numero de Telefono: (_____) _____ - _____ Tiempo en este trabajo: _____

Tarifa de Pago: _____ Tipo de Trabajo: _____

SECTION II – HISTORIAL CRIMINAL

Alguna vez ha sido colocado en un diversion o libertad condicional por cualquier delito que no sea una infraccion de trafico menor? _____ Si _____ No

Si la respuesta es si, por favor describa el cargo, donde ocurrio el cargo, la disposicion del cargo, y si completo exitosamente la diversion o la libertad condicional:

SECTION III – CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

Porfavor indique Si o No si en el presente o en el futuro ha estado en:

- Asesoramiento de cualquier tipo _____ Si _____ No
- En cualquier forma de tratamiento de drogas y/o alcohol _____ Si _____ No
- Esta pasando por una dificultad financiera que le dificulta pagar multas, costos y honorarios si se le otorga el diversion _____ Si _____ No
- Tiene una condicion medica o de otra indole que le impida completar el servicio comunitario si se le otorga el diversion _____ Si _____ No

Si contesto si a cualquiera de las preguntas, explique el porque con detalle usando una hoja de papel aparte y la pone con esta aplicacion.

SECTION IV – FIRMA Y ATESTACION

Por la presente, afirmo y atestigo que la informacion proporcionada anteriormente es proporcionada con el proposito de solicitar un diversion con el Ford County Attorney's Office. Entiendo que dar informacion falsa puede resultar en la negacion de mi solicitud. Afirmo y atestigo que las respuestas proporcionadas a las preguntas en esta aplicacion son verdaderas y correctas a lo mejor de mi conocimiento.

Firma

Fecha

Nombre

Nombre de la persona que le ayudo a llenar esta aplicacion