

**Hillsborough County Sheriff's Office  
 Misdemeanor Probation  
 Initial Sign-In**

- |   |  |
|---|--|
| <p>1. <b>Date of Birth (mm/dd/yy):</b> _____<br/>         (Fecha de Nacimiento; mes/dia/año)</p> <p>2. <b>Last Name:</b> _____<br/>         (Apellido)</p> <p>3. <b>First Name:</b> _____<br/>         (Nombre)</p> <p>4. <b>Middle:</b> _____<br/>         (Segundo Nombre)</p> <p>5. <b>Street Address:</b> _____<br/>         (Direccion)</p> <p>6. <b>Apt. #/PO Box:</b> _____</p> <p>7. <b>City:</b> _____<br/>         (Ciudad)</p> <p>8. <b>State:</b> _____<br/>         (Estado)</p> <p>9. <b>Zip Code:</b> _____<br/>         (Codigo Postal)</p> <p>10. <b>County:</b> _____<br/>         (Condado)</p> <p>11. <b>Social Security:</b> _____<br/>         (Seguro Social)</p> <p>12. <b>Phone #:</b> _____<br/>         (Telefono)</p> | <p>14. <b>Email:</b> _____<br/>         (correo electronico)</p> <p>15. <b>Emergency contact person</b><br/>         _____<br/>         (nombre persona contacto de emergencia)</p> <p>16. <b>Emergency Phone #</b><br/>         _____<br/>         (telefono persona contacto de emergencia)</p> <p>17. <b>Trabajo:</b>    <input type="checkbox"/> Empleado<br/>                                  <input type="checkbox"/> Desempleado</p> <p>Ocupacion: _____</p> |
|---|--|

Case# (# de Caso)	Charge (Delito)
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____

18. **Raza**     Blanco     Negro  
                           Hispano     Otro
19. **Color de Ojos**  
 Negros     Marron  
 Verdes     Azules  
 Otros
20. **Color de Cabello:**  
 Negro     Rubio  
 Marron     Rojo  
                          Gris/Blanco
21. **Estatura**  
       \_\_\_\_ Pies    \_\_\_\_ Pulgadas
- Numero de Licencia de Conducir**  
 \_\_\_\_\_
- Estado:** \_\_\_\_\_

Requerido-Por favor revise o responda todos los que se aplican a continuacion:  
 Me han ordenado tener un monitor de alcohol or GPS.

Tipo de monitor ordenado: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la agencia se ordeno que el monitor este en su lugar: \_\_\_\_\_

- Estoy de Acuerdo en regresar antes de 48 horas del dia de hoy para mi cita Inicial.
- Estoy de Acuerdo en regresar el dia \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ Para mi cita Inicial.

**Oficina del Sheriff del Condado de Hillsborough**  
**Sección de libertad condicional por delito menor**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Número (s) de caso, si se conoce: \_\_\_\_\_

En un esfuerzo por coordinarse con la comunidad con respecto al plan de respuesta COVID-19, se suspendieron las citas en persona en la Sección de Libertad Condicional por delitos menores hasta nuevo aviso. Entiendo que he sido puesto bajo supervisión de libertad condicional y que debo completar citas con la Sección de Libertad Condicional por delitos menores cada mes. En lugar de informar en persona, informaré a mi Especialista en Libertad Condicional al menos una vez al mes, según las instrucciones, ya sea por teléfono, correo electrónico y / o correo postal hasta que se indique lo contrario.

**Entiendo que la Sección de Libertad Condicional por delitos menores se comunicará conmigo dentro de los cinco (5) días hábiles para analizar mi caso. Si no recibo noticias de un Especialista en Libertad Condicional dentro de los cinco (5) días hábiles, entiendo que es mi responsabilidad llamar a la Sección de Libertad Condicional por delitos menores al 813-318-5365 y completar una cita telefónica con un Especialista en Libertad Condicional. Doy fe de que me pueden contactar en lo siguiente:**

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico (E-mail): \_\_\_\_\_

Dirección de envío: \_\_\_\_\_

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

Tampa  
George E. Edegecomb Courthouse  
800 E. Twiggs St. 1st Floor  
Tampa, FL 33602

Plant City  
Plant City Courthouse  
301 Michigan Ave.  
Plant City, FL 33563