



Carson City Department of

MARLINA STONE
Chief

885 E. Musser St., Suite 2080, Carson City, Nevada 89701 • PHONE: 775.887.2528 • FAX: 775.887.2302 • EMAIL: DAS@CARSON.ORG

REPORTE PARA LIBERTAD CONDICIONAL

Nombre (Escriba el Nombre Claramente): _____ FDN: ____/____/____

Domicilio: _____

(Ciudad)

(Estado)

(Codigo Postal)

Telefono: _____
(Cell) (Hogar / Mensage)

E-Mail: _____

¿Dispositivo de Deteccion de Alcohol requerido? Si ☐ No ☐

Si su respuesta es si, Proveedor: _____

¿Esta tomando medicamento? Si ☐ No ☐

¿Estan aprobados? Si ☐ No ☐

¿Tiene armas de fuego en su residencia? Si ☐ No ☐

Si su respuesta es si, donde las tiene guardadas: _____

¿Esta bajo Supervision en alguna otra Jurisdiccion? Si ☐ No ☐

Si su respuesta es si, donde: _____

¿Ha tenido contacto con la Policia en los ultimos 30 dias? Si ☐ No ☐

Si ha tenido contacto, expliquelo: _____

¿Ha estado bajo Supervision con Sentencia Alternativa de Carson City con algun otro caso? Si ☐ No ☐

¿Ha estado bajo supervision en alguna otra Jurisdiccion? Si ☐ No ☐

¿Empleado? Si ☐ No ☐

Lugar de Empleo: _____

Si su respuesta es si, que dias/horas: _____

¿G.E.D. o Diploma de Secundaria? Si ☐ No ☐

¿Esta actualmente en el Servicio Militar y/o es Veterano del Servicio Militar? Si ☐ No ☐

Autorizo el intercambio de informaci3n sobre mi persona entre el Juzgado Municipal y de Primera Instancia de Carson City, el Departamento de Sentencia Alternativa y cualquier programa educativo /consejeria, entidades de servicios sociales y/o proveedores de atencion medica. Entiendo las condiciones de mi sentencia suspendida. Tambien entiendo que me arrestaran si no cumplo con todos los requisitos y que podran revocar m3i sentencia suspendida. (NRS 211A.125). Toda la informacion provista es verdadera y correcta.

Firma del Cliente: _____ Fecha: ____/____/____

Uso para la oficina solamente (No escriba debajo de esta lfnea)

Amount Paid \$ _____ Balance \$ _____ Next Payment: _____

Date form received: ____/____/____ Date probation expires: ____/____/____

Late Conditions: _____

DAS Specialist: _____

Revised 5/01/2025