

DIVERSION

WICHITA MUNICIPAL COURT PROBATION OFFICE
455 N. MAIN, 2ND FLOOR
WICHITA, KANSAS 67202
(316) 268-4582

Please Print Neatly In Order To Get Credit
Por Favor Escriba Legible Para Que Se Le De Credito

DOCKET NUMBER/ Numero de Registro: _____
CASE NUMBER/ Numero de Caso: _____

LAST NAME/ FIRST/
APPELLIDO: _____, PRIMER NOMBRE _____

ADDRESS/DIRECCION: _____
STREET/CALLE APT#/ CITY /CIUDAD ST /ESTADO ZIP /CODIGO POSTAL

TELEPHONE/ TELEFONO: _____ DATE OF BIRTH /FECHA DE NACIMIENTO: _____

DO YOU HAVE A JOB/ EMPLOYED BY/
TIENE TRABAJO? _____ DONDE TRABAJA: _____

DID YOU PAY ON YOUR FINE THIS MONTH?
PAGO EN SUS MULTAS ESTE MES? _____

ARE YOU ATTENDING ALCOHOL/DRUG TREATMENT?
ESTA ASISTIENDO AL TRATAMIENTO DE ALCOHOL Y DROGAS? _____

ARE YOU ATTENDING ANGER MANAGEMENT COUNSELING?
ESTA ASISTIENDO A LA CONSEJERIA DE MANEJO DE ENOJO? _____

HAVE YOU RECEIVED ANY NEW CHARGES?
HA RECIBIDO NUEVOS CARGOS? _____

IF YES, WHAT AND WHEN (COURT DATE IF KNOWN)
SI TIENE NUEVOS CARGOS CUANDO Y DONDE ES SU PROXIMA CORTE (SI SABE) _____

ATTACH AA VERIFICATION SLIPS OR OTHER DOCUMENTS FOR YOUR PROBATION OFFICER TO
REVIEW.

Mande la hoja de verificacion de las clases de alcoholicos anonimos para que su Oficial de Libertad Condicional las repase y le de credito.

DATE/Fecha

SIGNATURE/Firma