

WICHITA MUNICIPAL COURT PROBATION OFFICE  
455 N. MAIN, 2<sup>ND</sup> 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