COURT _____ DATE _____

San Luis Obispo County
PROBATION DEPARTMENT
Questionnaire

Name _____ Maiden Name or AKA _____
Address _____ Phone _____
Social Security _____ Driver License # _____
Charge _____ (DAYS IN CUSTODY) CII # _____
Attorney _____ FBI # _____

Age _____ Birthdate _____ Birthplace _____ Race or Color _____ Sex _____
Height _____ Weight _____ Hair _____ Eyes _____ Scars _____
Citizenship _____ Yrs. in S.L.O. Co. _____ Yrs. in Calif. _____
Health Problems _____ Hobbies _____
Religion _____ Alcohol _____ Narcotics _____
Education _____ Age left school _____ Special Training _____
Military History _____ (BRANCH OF SERVICE) (DATES) (RANK) (TYPE OF DISCHARGE)

FAMILY HISTORY

Father's Name _____ Age _____
Address _____
_____ Phone # _____
Birthplace _____
Occupation _____
Date deceased _____ Cause _____
Stepfather's Name _____ Phone # _____

Mother's Name _____ (MAIDEN NAME) Age _____
Address _____
_____ Phone # _____
Birthplace _____
Occupation _____
Date deceased _____ Cause _____
Stepmother's Name _____ Phone # _____

Criminal Record of Relatives _____
History of Mental Illness _____

FAMILY REFERENCES
(BROTHERS, SISTERS, AUNTS, UNCLES, ETC.)

Name	Present Address	Phone #	Age	Occupation or School

List Three Close Friends (Name, Address, Phone # on Back of Form.

MARITAL HISTORY

Present Spouse _____ (MAIDEN NAME) Address _____ Date & Place Married _____

Previous Marriages (Maiden or Remarried Name)	Address	Phone #	Date & Place Married	Date Terminated

CHILDREN

Name or AKA	Present Address	Phone #	Age	Occupation or School

FINANCIAL DATA

House Rent/Payment _____ Auto Payment _____ Other _____
Investments _____ Savings _____ Property _____
Present Total Income _____ Sources _____

EMPLOYMENT HISTORY
(PAST 5 YEARS)

Employer	From/To	Address	Phone #	Position	Wage

PLEASE USE BACK OF FORM IF ADDITIONAL SPACE IS REQUIRED.

I swear and affirm.

_____
Defendant's Signature

CORTE_____ FECHA_____

El Condado de San Luis Obispo
PROBATION DEPARTMENT
Questionario

Nombre_____ Nombre de Soltero(a) o sobre nombre_____
Residencia_____ Numbero de telefono_____
Numero de Seguro Social_____ Numero de Licensia_____
Cargo_____ CII#_____
Abogado_____ FBI# _____
Edad____ Fecha de Nacimento_____ Lugar de Nacimento_____ Raza_____ Sexo____
Estatura_____ Peso_____ Color de cabello_____ Color de Ojos_____Cicatrises_____
Ciudadania_____años en el condado de S.L.O. Co._____ Años en California_____
Problemas de Salud_____ Diverciones_____
Religion_____ Alco_____Drogas/Narcoticos_____
Historia Militar_____
(Dept. de Servicio) (Fecha) (Ranca) (Tipo de Despido)

HISTORIA FAMILIAR

Nombre de Padre_____ Edad_____
Recidencia_____
_____ Numero de Telefono_____
Lugar de Nacimiento_____
Ocupacion_____
Fecha de fallecimiento_____Causa_____
Nombre del Padrastro_____Telefono_____

Nombre de Madre_____ Edad____
Recidencia_____
_____ Numero de Telefono_____
Lugar de Nacimiento_____
Ocupacion_____
Fecha de fallecimiento_____Causa _____
Nombre de la Madrastra_____Telefono_____

Espediente Criminal de algun faimliar_____
Historial de Enfermedades Mentales_____

REFERENCIAS de FAMILIARES
(Hermanos,Hermanas,Tia,,Tio,Ect)

De los nombres de tress amigos intimos (Nomber, Recidencia, # Telefono en la parte de atras de esta forma.

Nombre	Recidencia	Telefono	Edad	Ocupacion o Escuela

HISTORIA MATRIMONIAL

Presente
Esposa o Esposo_____ Residencia_____ Fecha y Lugar de Matrimonio_____
Nombre de Soltero (A)

Previos Matrimonios Nombre de Soltero(a)

Nombre o Sobre nombre	Residencia	Telefono	Fecha y Lugar de Matrimonio	Fecha de Terminacion

HIJOS

Nombre de Soltero(a) Nombre de Casado(a)

Nombre o Sobre nombre	Residencia	Ocupacion	Telefono	Edad	or Escuela

INFORMACION FINANCIERA

Pago de Casa o Renta_____ Pago de Auto_____ Otro Pago_____
Inversiones_____ Cuenta de Ahorros_____ Propiedades_____
Presupuesto Mensual_____ Recursos_____

HISTORIA de TRABAJO

Empleo	Desde/A	Localisacion	Telefono	Posicion	Sueldo

Favor de usar el otro lado si requiere mas espacio

Juro y Afirmo.

_____
Firma