HOJA DE INFORMACIÓN DE DATOS PERSONALES

POR FAVOR ESCRIBA LEGIBLEMENTE

NOMBRE_____ NÚMERO DE CAUSA_____

DIRECCIÓN_____

CIUDAD_____ ESTADO_____ CÓDIGO POSTAL_____

NÚMERO DE TELÉFONO_____ TELÉFONO DEL TRABAJO_____

NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR_____ ESTADO_____

TRITURE ESTE FORMULARIO DESPUÉS DE INGRESAR LOS DATOS EN LA COMPUTADORA

A MENOS QUE EL DEMANDADO PAGUE DE INMEDIATO, ENVÍE EL FORMULARIO A COBROS

Circule uno. Si contesta "otro", por favor especifique (Incluyendo los esos de conducta desordenada.)

GÉNERO: Hombre Hembra Edad_____ Raza_____

NIVEL MÁS ALTO DE EDUCACIÓN:

Secundaria Preparatoria (Bachillerato) Universidad Otro_____

EMPLEO:

Empleado Desempleado Jubilado Incapacitado Otro_____

NIVEL DE INGRESO: $0 - $20,000 $30,000 - $60,000 $70,000 - $100,000 +

ESTADO CIVIL:

Soltero Casado/Divorciado/Separado Viudo

¿Tiene hijos? _____sí _____no Cuantos_____

¿Usted observó violencia familiar cuando estaba creciendo? _____sí _____no

¿Tiene antecedentes de condenas que impliquen actos de violencia? _____sí _____no

¿El abuso de alguna sustancia regulada influenció este supuesto delito como, por ejemplo, lcohol / drogas / medicamentos por receta médica? _____sí _____no

Esta es una encuesta anónima utilizada solo para propósitos estadisticos.