



TRAVIS COUNTY JUVENILE PROBATION DEPARTMENT

2515 South Congress Avenue | Austin, Texas 78704
Phone: (512) 854-7000

Cory J. Burgess
Chief Juvenile Probation Officer

PID \_\_\_\_\_

JV \_\_\_\_\_

Solicitud para que se cierren el expediente y los antecedentes

(Para uso de la oficina únicamente)

AL: Juv-TCJuvenileRecordsInfo@traviscountytexas.gov

Juez de Menores del Condado de Travis
2515 South Congress Avenue
Austin, Texas 78704

Fecha de hoy: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

POR FAVOR LLENE POR COMPLETO ESTA SOLICITUD EN LETRA DE IMPRENTA LEGIBLE:

Primer nombre, segundo nombre y apellidos del menor: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad actual: \_\_\_\_\_

Nº de Seguro Social Estadounidense: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Dirección actual (se necesita para mandar correspondencia): \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

Marque lo que prefiera:

- Prefiero ir a buscar la correspondencia en persona
Prefiero recibir la correspondencia por carta certificada
Yo prefiero recibir correspondencia por email

Teléfono en el día: (incluya código de área)

Número de la casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Número de la licencia para manejar de Texas Q del documento de identidad: \_\_\_\_\_

SE DEBE ADJUNTAR copia de uno de estos documentos a la solicitud

Sexo (marque uno): MASCULINO FEMENINO
Raza/Grupo étnico (marque uno): Negro Hispano Blanco Otro: \_\_\_\_\_

Para cada cargo presentado en contra del menor o por el cual fue canalizado al Sistema Judicial de Menores, detalle el delito, la fecha y el condado donde se alegó que se cometió. Si no sabe, explique.

Por favor no deje esta sección en blanco.

Table with 3 columns: FECHA DEL DELITO, DELITO, CONDADO DONDE SE ALEGA QUE SE COMETIÓ

Detalle el nombre de la agencia que lo canalizó al Departamento de Libertad Vigilada de Menores del Condado de Travis o que lo detuvo (por ejemplo, Policía de Austin, Sheriff del Condado de Travis, Policía del Distrito Escolar):

\_\_\_\_\_

Si usted sabe de alguna entidad que tenga expedientes o antecedentes referentes a esta causa, incluso escuelas, escriba el nombre y la dirección aquí:

\_\_\_\_\_

Si no puedo proporcionar algún dato, entiendo que se puede rechazar mi solicitud o demorar el proceso debido a la falta de información.

FIRMA: \_\_\_\_\_ Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

Parentesco con el solicitante: Solicitante Padre/Madre Otro: Explique \_\_\_\_\_

NOTA: EN CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS, DEBEMOS VERIFICAR SI EL DEMANDADO TIENE ACTUALMENTE ANTECEDENTES DELICTIVOS EN EL DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD PÚBLICA DEL ESTADO DE TEXAS.