



**EL DEPARTAMENTO JUVENIL DEL CONDADO DE LINN
INFORMACION GENERAL**

INFORMACION DEL JOVEN

Nombre completo y légal del joven _____

Otros nombres: _____

Fecha de Nacimiento _____ Edad _____ Lugar de Nacimiento _____

Sexo _____ Raza _____ Etnicidad _____

Altura (en pies) _____ Peso (en libras) _____ Color de ojos _____ Color de cabello _____

Numero de Seguro Social _____

Numero de Licencia _____

Domicilio _____

Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Dirección de Correo _____
(si es diferente del domicilio)

Teléfono _____ Numero de Mensaje _____

Lugares de residencia antes del Condado de Linn
(Ciudad y Estado)

Infracciones de la ley antes de residir en el Condado de
Linn

Participación de otras agencia (Ejemplo: DHS, ESD/Apoyo Familiar, Terapia etc.)

INFORAMCION ESCOLAR

Nombre de Escuela _____ Grado _____ GPA _____

Programa Escolar _____ Regular _____ Alternativo _____ IEP _____ Educacion Especial

Para Uso Oficial

GED Si _____ No _____ Cuando _____

Las Incapacidades de aprendizaje (explique por favor) _____

Asistencia a la escuela : Tiempo completo _____ Medio tiempo _____ Suspendido _____ Expulsado/Cuando _____

INFORMACION MEDICA

Seguro Medico y Numero de Identificacion _____

Problemas de Salud (Pasado o Ahora) _____

Medicina que toma (Pasado o Ahora) _____

INFORMACION FAMILIAR

Nombre de Padre _____ **Fecha de Nacimiento** _____

Domicilio _____

Dirección de Correro (si es diferente del domicilio) _____

Teléfono (casa) _____ Teléfono (trabajo) _____

Celular _____ Numero de Mensaje _____

Nombre de Madre _____ **Fecha de Nacimiento** _____

Domicilio _____

Dirección de Correro (si es diferente del domicilio) _____

Teléfono (casa) _____ Teléfono (trabajo) _____

Guardián Legal _____

Nombre de Padrastro _____ Nombre de Madrastra _____

Otros Adultos en casa. ¿Qué es la relación con usted?

Hermanos/Nombres/Edades

Para Uso Oficial