



DIVISIÓN DE LIBERTAD CONDICIONAL

Solicitud de Permiso de Viaje



Mi oficial de supervisión es: _____

NOTA: Las solicitudes de permiso de viaje deben ser aprobadas por su supervisor asignado. Las solicitudes deben recibirse con no menos de 5 días hábiles de anticipación a la fecha de salida. Este formulario debe contener información completa.

Su Información

Su nombre: _____ Teléfono de casa/celular: _____

Su dirección: _____ Ciudad/Estado/Código postal: _____

Dirección de correo: _____ Ciudad/Estado/Código postal: _____

Información del Viaje

Motivo del viaje: _____

Fecha de salida: _____ Fecha de regreso: _____

Quedándose en la dirección: _____ Ciudad/Estado/Código postal: _____

Nombre donde se hospeda: _____ Teléfono donde se hospeda: _____

Método de viaje: _____

Marca del vehículo: _____ Modelo: _____ Año: _____

Color del vehículo: _____ No. de Placas: _____ Estado: _____

Aerolínea o autobús para destino: _____ Número de vuelo o de autobús: _____

Aerolínea o autobús para el regreso: _____ Número de vuelo o de autobús: _____

NOTA: El permiso de viaje es un privilegio, no un derecho. No solicite este privilegio si usted no ha cumplido con sus condiciones de supervisión. Esto incluye estar al día en todos los pagos de cuotas. Las decisiones se tomarán caso por caso para cada solicitud.

LA INFORMACIÓN QUE HE PRESENTADO EN ESTE INFORME ES VERDADERA A LO MEJOR DE MI CONOCIMIENTO.

Su Firma

Fecha de entrega

Solicitud aprobada por:

Oficial de Supervisión

Fecha de hoy