

PERSONAL DATA FORM

202 Clift Street
Waxahachie, Texas 75165
(972) 825-5130 FAX (972) 825-5148

Last name First Middle

Suffix (Jr. II, etc.) AKA

Mailing Address

Street Apt# City State Zip

Physical Address (if different from above)

Street Apt# City State Zip

Cell Phone Other Phone County of Residence

Email address

DOB Sex Hair Color Eye Color

Height/Weight Race Ethnic

Citizenship Place of Birth HS Diploma/GED (circle) Yes / No

Highest Grade Marital Status: # of Dependents

Primary Language SS#

DL# State Exp Date ID#

Military Service: (circle) Yes / No Branch of the Military:

Current Status: (circle one) Active Inactive Retired Honorable Discharge: (circle) Yes / No

If no, please explain:

Employer: Address:

City: State: Zip: Phone:

Position: Wages: hr/wk/yr FT/PT:

Auto Make: Model: Body Type:

Color: Year: Lic. #: State:

References

Name: Relationship:

Address: City: State: Phone:

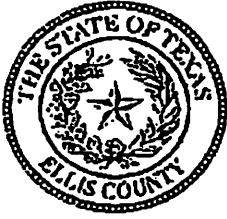
Name: Relationship:

Address: City: State: Phone:

Name: Relationship:

Address: City: State: Phone:

Date: Defendants Signature:



# INFORMACION PERSONAL REQUERIDA

202 Clift Street  
Waxahachie, Texas 75165  
(972) 825-5130 FAX (972) 825-5148

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_

Sufijo (Jr. II, etc.) \_\_\_\_\_ Alias \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_  
Calle Apt# Ciudad Estado Código Postal

Dirección Física (si diferente a la de arriba) \_\_\_\_\_

Número telefónico de casa \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Condado de residencia \_\_\_\_\_

Correo electrónico (email) \_\_\_\_\_ Fecha De Nacimiento \_\_\_\_\_

Sexo: M/F Color de cabello \_\_\_\_\_ Color de ojos \_\_\_\_\_ Peso y estatura \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Raza \_\_\_\_\_ Origen Etnico \_\_\_\_\_

Ciudadanía \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_

Educación (primaria/secundaria/preparatoria) Último Grado escolar \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

# De dependientes \_\_\_\_\_ Idioma \_\_\_\_\_ # de seguro social \_\_\_\_\_

# De Licencia o Identificación: \_\_\_\_\_

Servicio Militar: SI/No Rama de las Fuerzas Armadas: \_\_\_\_\_

Situación actual: Activo, Inactivo, Retirado Se retiró con honores: SI/No

Si no explique el por qué: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

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

Teléfono: \_\_\_\_\_ Posición: \_\_\_\_\_ Salario: \_\_\_\_\_ por semana, quincena, mensual, anual.

Vehículo: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_ Carrocería: \_\_\_\_\_

# De placas: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

## Referencias

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación a usted \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ # telefonico: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación a usted \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ # telefonico: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación a usted \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ # telefonico: \_\_\_\_\_

El Día: \_\_\_\_\_ Firma del Demandado: \_\_\_\_\_



**Ellis County Community Supervision  
and Corrections Department**

202 Clift Street  
Waxhachie, Texas 75165  
(972)825-5130

Hector Verdin  
Director

---

**NEW CLIENT INTAKE REPORTING INSTRUCTIONS**

You have been placed on community supervision with the Ellis County CSCD. Due to COVID-19 "Shelter in Place" restrictions, the Ellis County CSCD has taken precautions in order to help keep you and our community safe. Our lobby is temporarily closed to the public and for the time being all contact is being conducted by phone, internet, or by appointment only.

Now that you have been placed on community supervision, you are hereby instructed to contact our office by phone *immediately* (or at the first opportunity during normal business hours), so that we can complete an orientation with you, answer any questions that you might have, and assign your case to an officer.

**Our phone number is 972-825-5130.  
Our current office hours are  
Monday through Friday from  
8:00 am to 5:00 p.m.**

If you are in jail or have to serve a term of confinement as part of your conditions of probation, you are instructed to contact us by phone immediately upon your release or first thing the following business day.

If you are planning to transfer your case to another jurisdiction, the transfer instructions will be explained to you whenever you contact our office. ***Note: If you are currently a resident of another state, you may not return to that state without first having completed orientation at the supervision office.***

Orientation usually lasts approximately 1 to 1 ½ hours. **Unless otherwise instructed, failure to follow the above instructions is a violation of your supervision conditions.**

**Deportation Information**

*If you are deported from this country at any time during your term of community supervision you must contact this department immediately upon release from custody, even if from another country. The courts will require that you report by mail and pay all court ordered fees and fines as long as you remain outside the United States. If you re-enter the United States during the term of your community supervision you must report to this department within 48 hours. Failure to report by mail or in person after deportation may result in the issuance of a warrant for your arrest.*

\_\_\_\_\_  
Defendant

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Witness



**Ellis County Community Supervision  
and Corrections Department**

202 Clift Street  
Waxhachie, Texas 75165  
(972)825-5130

Hector Verdin  
Director

---

**INSTRUCCIONES DE ENTRADA DE CLIENTE NUEVO**

Usted ha sido puesto bajo supervisión comunitaria con el Condado de Ellis CSCD. Debido a las restricciones de COVID-19 "Shelter in Place", el CSCD del Condado de Ellis ha tomado precauciones para ayudar a mantenerlo a usted y a nuestra comunidad a salvo. Nuestro vestíbulo está temporalmente cerrado al público y por el momento todo el contacto se está llevando a cabo por teléfono, Internet, o sólo con cita previa.

Ahora que ha sido puesto bajo supervisión de la comunidad, por la presente se le ordena ponerse en contacto con nuestra oficina por teléfono inmediatamente (o en la primera oportunidad durante el horario comercial normal), para que podamos completar una orientación con usted, responder a cualquier pregunta que pueda tener y asignar su caso a un oficial.

**Nuestro número de teléfono es 972-825-5130.**

**Nuestro horario de oficina actualmente es  
de lunes a viernes de  
8:00 am a 5:00 p.m.**

Si usted está en la cárcel o tiene que cumplir un período de confinamiento como parte de sus condiciones de libertad condicional, se le indica que se ponga en contacto con nosotros por teléfono inmediatamente después de su liberación o primera oportunidad el siguiente día hábil.

Si está planeando transferir su caso a otra jurisdicción, las instrucciones de transferencia se le explicarán cada vez que se ponga en contacto con nuestra oficina. **Nota: Si actualmente es residente de otro estado, no puede regresar a ese estado sin haber completado primero la orientación en la oficina de supervisión.**

La orientación suele durar aproximadamente de 1 a 1 hora y media. A menos que se indique lo contrario, el incumplimiento de las instrucciones anteriores es una violación de sus condiciones de supervisión.

**Información de deportación**

Si usted es deportado de este país en cualquier momento durante su período de supervisión comunitaria, debe ponerse en contacto con este departamento inmediatamente después de su liberación de su custodia, incluso si es de otro país. Las cortes requerirán que usted se reporte por correo y pague todas las tarifas y multas ordenadas por la corte, siempre y cuando permanezca fuera de los Estados Unidos. Si vuelve a entrar en los Estados Unidos durante el período de su supervisión comunitaria, debe presentarse a este departamento en un plazo de 48 horas. El no informar por correo o en persona después de la deportación puede resultar en la emisión de una orden de arresto.

---

Demandado

---

Fecha

---