



# CONVENIO INTERESTATAL PARA JÓVENES

FORMULARIO VII

## PERMISO PARA VIAJAR FUERA DEL ESTADO Y ACUERDO PARA REGRESAR

SÓLO PARA VACACIONES/VISITAS     VISITA PARA COMPROBAR LA RESIDENCIA     COLOCACIÓN EN UN CENTRO RESIDENCIAL

Para: \_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_  
(Estado receptor) (Estado emisor)

De: \_\_\_\_\_  
(Nombre, cargo) (Agencia/departamento) (Nº de teléfono)

Ref: \_\_\_\_\_  
(Nombre del joven) (Fecha de Nac.) (Raza/sexo)

Si se conoce: Altura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Color Ojos: \_\_\_\_\_ Color de Cabello: \_\_\_\_\_  
(Delito) (Tribunal/Nº de agencia) (Situación legal)

### Dirección actual

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Se autoriza al joven antes mencionado a que visite el Estado de \_\_\_\_\_  
desde \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_  
(Fecha) (Fecha)

Él o  ella permanecerá con \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Relación)

en \_\_\_\_\_  
(Dirección completa) (Ciudad) (Estado) (Código postal) (Nº de teléfono)

Motivos de la visita: \_\_\_\_\_

Modo de transporte: \_\_\_\_\_

Instrucciones especiales: \_\_\_\_\_

Completado por: \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Cargo) (Fecha)

El suscrito reconoce estar bajo la tutoría legal/jurisdicción del Estado de \_\_\_\_\_, Departamento/tribunal \_\_\_\_\_. Por el presente documento acepto cumplir con las reglas y reglamentos de mi estado de jurisdicción y del Estado de \_\_\_\_\_ y con las condiciones e instrucciones anteriores. Regresaré en forma voluntaria al Estado de \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_ y sin mayores formalidades. Al firmar este acuerdo, también comprendo que el no cumplimiento de las condiciones puede significar que se me considere ausente sin permiso (AWOL) y que se puede emitir una orden judicial y solicitud de aprehensión en mi contra y mi devolución al Estado de \_\_\_\_\_ como medida disciplinaria adicional.

Declaro que leído el texto anterior o  que éste se me ha leído o explicado, y que comprendo su significado y concuerdo con él.

\_\_\_\_\_  
(Firma del joven)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

Atestado por:

\_\_\_\_\_  
(Firma del Trabajador del caso o funcionario a cargo de la Libertad  
vigilada/libertad condicional)

\_\_\_\_\_  
(Cargo)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

Aprobado por:

\_\_\_\_\_  
(Firma del supervisor)

\_\_\_\_\_  
(Cargo)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

Permiso de viaje de ICJ | Rev. 02-01-16