

ACUERDO DE PROGRAMA DE DESVIACIÓN

Yo acepto los términos y condiciones siguientes:

- Obedecer todas las leyes. Violaciones de ley podrán resultar en el fiscal del condado sometiendo una petición de absentismo escolar y/o los nuevos cargos en Corte Juvenil.
- Mantener contacto con el personal del Centro de Evaluación Juvenil; si se muda o cambia de número de teléfono, es su responsabilidad hacerles saber.
- Debe permanecer satisfactoriamente inscrito en la escuela. Su asistencia, calificaciones y comportamiento serán monitoreados.
- Abstenerse del uso de alcohol, drogas y tabaco. Se le puede pedir someterse a un examen de drogas. Los resultados del examen de drogas no se utilizará para enjuiciamiento criminal.

PLAN DE PROGRAMA DE DESVIACIÓN:

FECHA:

	Descripción de la acción o servicio	Persona Responsable
01		
02		
03		
04		

Fecha de Terminación del Programa de Desviación: _____

Yo entiendo y estoy de acuerdo en participar en (y apoyar la participación en) todos los servicios y actividades.

Firma del Padre/Guardián

Firma del Joven

Personal del JAC