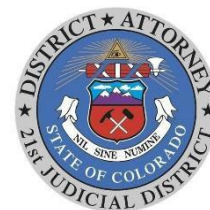




1060 Orchard Avenue
Grand Junction, Colorado



Daniel P. Rubinstein, District Attorney
Mailing: PO Box 20,000
Grand Junction, CO 81502-5031

Fuente de remisión:

REMISIÓN COMUNITARIA

Defensor de asistencia Fecha de remisión: _____ Nombre de la persona que remite: _____
 Nombre de la organización que remite: _____

Prestador de servicios medicos Correo electrónico: _____
 Número de teléfono: _____

Otros miembros del distrito escolar Nombre del joven: _____
 Fecha de nacimiento: _____ Número de teléfono del joven: _____
 Escuela del joven: _____ Grado: _____

Agente de seguridad Nombre de padre/tutor: _____ Nombre de padre/tutor: _____
 Dirección: _____ Dirección: _____

Departamento de servicios humanos Comunidad Correo electrónico: _____ Correo electrónico: _____
 Número de teléfono: _____ Número de teléfono: _____

Motivo(s) de la remisión: (marca todo que aplica)

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|---|
| Asistencia escolar | Pelear | Necesidades básicas /Recursos comunitarios necesarios |
| Interrupción escolar | Conflicto con pares | Sin hogar |
| Incumplimiento en la escuela | Conflicto con padres | Problemas de transporte |
| Incumplimiento en casa | Problemas médicos | Pena y pérdida |
| Sospechos de abuso de sustancias | Problemas de salud mental | Problemas de crianza |
| Escapar | Sospechos de abuso/negligencia | Actos criminales / cargos potenciales |

Comentarios: _____

Si se ha reunido con el padre/tutor acerca de esta remisión, pídale que firme a continuación para compartir la información:
Por la presente autorizo a la Oficina del Fiscal de Distrito del Vigésimo Primer Distrito Judicial de Colorado, a divulgar información y a recibir cualquier información relativa al individuo arriba mencionado con o de

Nombre en letra de imprenta: _____ Firma: _____ Fecha: _____