



ESTADO DE TENNESSEE
JUNTA DE LIBERTAD CONDICIONAL
Servicios para víctimas
500 James Robertson Parkway
Davy Crockett Tower, 4th Floor
Nashville, TN 37243-0850



CONFIDENCIAL
Víctima/Miembro del público
Solicitud de notificación

NOTA: Es responsabilidad de la víctima o el representante de la víctima proporcionar a la Junta de Libertad Condicional (BOP) su dirección postal actual, y mantener informada a la Junta de todo cambio de dirección postal. **POR LEY, SE MANTENDRÁ LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN DE CONTACTO REGISTRADA DE LAS VÍCTIMAS DE DELITOS, FAMILIARES Y PARTES INTERESADAS DEL PÚBLICO.**

Fecha: _____

Nombre del infractor: _____ TOMIS #: _____

Raza: _____ Sexo: _____ Fecha de nacimiento: _____ Número de caso: _____

¿Se ha emitido una orden judicial de resarcimiento a su nombre? (Marque en caso afirmativo): ☐ BOP no es responsable por cobrar el resarcimiento.

Si se inscribe, se le notificará de toda Audiencia de libertad condicional, Decisiones de libertad condicional, y Cancelación de libertad condicional según corresponda. NOTA: De no proporcionar toda la información de contacto solicitada podría retrasar o prevenir el procesamiento de su solicitud por Servicios para víctimas.

Su nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad / Estado / Código postal: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono del trabajo: _____ Teléfono celular: _____

Dirección de correo electrónico: _____

¿Usted es la víctima? Sí ☐ No ☐

De no ser el caso, indique su relación con la víctima (seleccione una):

Cónyuge ☐ Padre/madre ☐ Hijo(a) ☐ Hermano(a) ☐ Abuelo(a) ☐ Nieto(a) ☐

Padraastro/madrastra ☐ Hijastro(a) ☐ Hermanastro(a) ☐ Medio hermano(a) ☐ Otra ☐

Nombre de la víctima: _____

Notas especiales: _____

ENVIAR A: Tennessee Board of Parole, Victim Services Division
500 James Robertson Pkwy., Davy Crockett Tower, 4th Floor
Nashville, TN 37243-0850

Dirija sus preguntas a la BOP:

Teléfono: Línea gratuita al 866-795-7467 o localmente al 615-532-8112

Fax: 615-741-5337

Correo electrónico: Victim.Witness@tn.gov

SOLO PARA USO OFICIAL

Date Entered: _____ Registration Type: _____ VPIN: _____

Special Instructions: _____