

No dossier		PRISE DE CONTACT	
Bureau : D R M			
Nom :	Prénom :		
Date de naissance :	Age : 59 ans	Sexe : <input checked="" type="checkbox"/> (Ma) <input type="checkbox"/> (Fe)	
Adresse :	Ville : Montréal	Code ville : 66025	
Province : Qc	Code postal :	Téléphone :	
Adresse courriel :			
Nom de la mère :		Prénom de la mère :	
Nom du père :		Prénom du père :	
Alias du contrevenant :			
État civil : <input checked="" type="checkbox"/> (CE) Célibataire <input type="checkbox"/> (MA) Marié <input type="checkbox"/> (SE) Séparé <input type="checkbox"/> (DI) Divorcé <input type="checkbox"/> (VE) Veuf <input type="checkbox"/> Union de fait			
Demeure avec :			
Groupe ethnique : <input type="checkbox"/> (FR) Français <input type="checkbox"/> (AN) Anglais <input type="checkbox"/> Autochtone : <input type="checkbox"/> (AU) Autre, précisez :			
Citoyenneté (si autre que canadienne), précisez :			
Langue parlée : <input type="checkbox"/> (FR) Français <input type="checkbox"/> (AN) Anglais <input type="checkbox"/> (FR) et (AN) Français et Anglais <input checked="" type="checkbox"/> (AU) Autre, précisez : Tagalog			
Scolarité :			
Nombre d'année complétée : 5		Sait lire : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Sait écrire : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Niveau de scolarité atteint : <input type="checkbox"/> (NI) Nil <input type="checkbox"/> (PR) Primaire <input checked="" type="checkbox"/> (SE) Secondaire <input type="checkbox"/> (CO) Collégial <input type="checkbox"/> (UN) Universitaire			
Niveau de scolarité complété (Diplôme reçu) :			
Occupation actuelle	Habit :	Au délit :	
Restaurant			
Nom de l'employeur		Téléphone :	
Adresse :			
Source de revenu du contrevenant : <input checked="" type="checkbox"/> (EM) Emploi <input type="checkbox"/> (MSS) Solidarité sociale <input type="checkbox"/> (AE) Assurance emploi <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Aucun			
Dossier juvénile : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>	Dossier judiciaire : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>	Antécédents suicidaires : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Antécédents judiciaires : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Services correctionnels :			
Mobiliser à des capacités cognitives limitées, rendant assez difficile la cueillette d'information.			
Dossiers communautaires : ou la femme de la			
Personne(s) ressource(s)	Lien avec l'accusé	Téléphone	Disponibilité
<input checked="" type="checkbox"/> contact d'urgence (personne ressource) :			
PREMIER CONTACT par téléphone avec son frère Alfred			
Nombre de personnes à charge : ---			
Première impression de l'agent : Effectuer 1er rendez-vous avec son frère. Le dernier demande que les dates de rencontres lui soient communiquées avant la mi-novembre, car il souhaite organiser l'horaire pour s'assurer que Mr. Mateo sera présent car il interprète anglais-Tagalog nécessaire. La Cour propose de prendre part en ses services de madame (ca) voyage interprète avec la Cour.			
Évaluation première de la complexité du cas : <input type="checkbox"/> (FA) Faible <input type="checkbox"/> (MO) Moyen <input type="checkbox"/> (EL) Élevé			
Disponibilité du contrevenant :		Cas détenu : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
Répond aux critères de la visioconférence (WebRTC) : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Signature :		Date : 2024-09-27	

[Handwritten signature/initials]