

**Solicitud de Certificado de Terminación de Tratamiento por DUII (DTCC, por sus siglas en inglés) fuera del estado**

Para obtener ayuda para completar este formulario, comuníquese con el Especialista en Información sobre DUII al (503) 945-5964.

**Información del/de la cliente**

Nombre:	Fecha de nacimiento:
Número de licencia de manejo de Oregon/número de identificación/número de cliente:	
Dirección postal:	Ciudad, Estado C.P.:
Número de teléfono:	Dirección de correo electrónico:
Fecha del arresto por DUII:	Fecha de la condena por DUII:
Tribunal en que recibió la condena:	

**Comprobante de residencia fuera del estado – Adjunte una copia de uno de los siguientes:**

- Identificación estatal de un estado que no es Oregon
- Carnet militar
- Estado de cuenta de la hipoteca o contrato de arrendamiento en nombre de la persona
- Factura de servicios públicos en nombre de la persona
- Póliza de seguro de la propiedad o de inquilinos en nombre de la persona
- Comprobante de inscripción en TANF, SNAP, Medicaid o el programa de Desempleo en un estado distinto a Oregon

**Información sobre el programa de DUII fuera del estado:**

Fecha en que inició el programa de DUII:	Fecha en que terminó el programa de DUII:
Nombre del programa:	
Dirección postal:	Ciudad, Estado C.P.:
Número de teléfono:	Dirección de correo electrónico:

**Comprobante de evaluación, referencia y terminación del programa de DUII – Adjunte una copia de todos los siguientes documentos:**

- Evaluación y Referencia del ADSS
- Comprobante de terminación del programa de DUII
- Divulgación de Información firmada para el ADSS
- Divulgación de Información firmada para el Programa de DUII
- Divulgación de Información firmada para el DMV

**Firma**

Al firmar a continuación, confirmo que la información proporcionada en este formulario es verdadera y exacta.

Firma	Fecha
-------	-------