



**SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA**  
**COUNTY OF STANISLAUS**  
 800 11<sup>TH</sup> STREET  
 MODESTO, CALIFORNIA 95354



**FAVOR DE PRESENTARSE INMEDIATAMENTE A LA VETANA A – LOCALIZADA EN EL 1ER PISO**

Nombre del Participante:		Fecha de la Corte de Desviación	Fecha de Hoy:
Dirección:		Numero del caso:	
		Numero de la Licencia de Conducir:	
Número de Teléfono:		Fecha de Nacimiento:	
Correo Electrónico:			
<p>Usted está ordenada/o por la Corte Superior de California a inscribirse en un programa de Juicio de Desviación/PC1000. Por favor, póngase en contacto con el proveedor del programa PC1000 en un día laborable directamente para su cita de admisión. Usted está obligado a inscribirse en el programa dentro de los 60 días siguientes a la fecha de Corte de Desviación. Si usted no está inscrito dentro de los 60 días, se le devolverá a la Corte Superior.</p>			
Nombre del Proveedor:	Dirección:	Fecha/Hora:	

**Gleeson Counseling Services**  
 3540 Oakdale Road, Suite D  
 Modesto, CA 95357  
 (209) 572-0458

**Nirvana Drug & Alcohol Treatment**  
 1100 Kansas Avenue, Suite B  
 Modesto, CA 95351  
 (209) 579-1151

**Safety Center Incorporated**  
 2005 Evergreen Avenue, Suite #350  
 Modesto, CA 95350  
 (209) 526-9393, Ext. 301

**USTED DEBE LLEVAR ESTE AVISO CON USTED A SU CITA DE ADMISION.**

Firma del Demandado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Representante del Programa: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_