



## RECEIPT OF HANDBOOK RECEPCION DEL MANUAL

- Reentry Center/Centro de Reingreso       Graduated Reentry/Reentrada Graduada  
 Community Parenting Alternative/Alternativa para Padres de Familia en la Comunidad

---

Name/Nombre

DOC number/Núm. DOC

I acknowledge I have received the handbook and agree to comply with its contents. I confirm the following to be true and correct.

*Reconozco que he recibido el manual y me comprometo a cumplir con su contenido. Confirmo que lo siguiente es cierto y correcto.*

- I have read, or have had read to me, and fully understand the contents of the handbook.  
*He leído, o me han leído, y entiendo completamente los contenidos del manual.*
- I understand I will be held accountable for the rules and regulations contained in the handbook and DOC 20-073 Standard Rules.  
*Entiendo que seré responsable de las reglas y regulaciones contenidas en el manual así como las contenidas en DOC 20-073 Reglas Estándar.*
- I understand that failure to follow the rules may result in disciplinary action, up to and including termination from the program.  
*Entiendo que el incumplimiento de las reglas puede resultar en una acción disciplinaria, hasta e incluyendo el despido del programa.*

---

Signature/Firma

Date/Fecha

---

Witness/Testigo

---

Signature/Firma

---

Date/Fecha

The contents of this document may be eligible for public disclosure. Social Security Numbers are considered confidential information and will be redacted in the event of such a request. This form is governed by Executive Order 16-01, RCW 42.56, and RCW 40.14.

*El contenido de este documento puede ser susceptible de ser divulgado públicamente. Los números de la Seguridad Social se consideran información confidencial y serán redactados en caso de que se solicite. Este formulario se rige por la Orden Ejecutiva 16-01, RCW 42.56, y RCW 40.14.*

Distribution: **ORIGINAL** - Case manager file    **COPY** - Participant