



COMMUNITY CONTACT/CHAPERONE PROPOSAL
PROPUESTA DE CONTACTO COMUNITARIO/ACOMPAÑANTE

Name/Nombre DOC number/Núm. DOC Date request/Fecha Solic.

PROPOSED CONTACT/CHAPERONE INFORMATION/INFORMACIÓN PROPUESTO
CONTACTO/ACOMPAÑANTE

Last name/Apellido First/Primer Nombre MI
Daytime number Work Evening/message Cell
Número Telefono de día Trabajo Noche/mensaje Celular

Explain your relationship:/ Explique su relación:

How long have you known them?/¿Desde cuándo los conoce?

How did you meet them?/¿Cómo los conoció?

Why have you chosen this individual?/¿Por qué ha elegido a este individuo?

What are your desired plan(s) and goal(s) while with the chaperone/contact?
¿Cuáles son sus planes y objetivos deseados mientras esté con el acompañante/contacto?

Answer the following questions and initial. Use the space provided to explain any answers checked number 1 or 'Yes' to 2, 3, 4. / Responda a las siguientes preguntas y ponga sus iniciales. Utilice el espacio proporcionado para explicar las respuestas marcadas con el número 1 o "Sí" a las 2, 3, 4.

- 1. Have you fully disclosed to the proposed chaperone/contact of your criminal and/or sexual offending history?
2. Have you been prosecuted, or otherwise, due to sexual offending behavior toward the proposed chaperone/contact?
3. Do you have a financial relationship with the individual?
4. To your knowledge, does the individual abuse alcohol or drugs?

\_\_\_\_\_  
Signature/*Firma*

\_\_\_\_\_  
Date/*Fecha*

**Submit this form to any member of your Resident Community Transition Team (RCTT).  
*Entregue este formulario a cualquier miembro de su equipo de transición de residentes a la comunidad (RCTT).***

\_\_\_\_\_  
Case manager/RCTT member name  
*Nombre del miembro del equipo//RCTT*

\_\_\_\_\_  
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 objeto de divulgación pública. 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** - RCTT members, Individual on Community Supervision, Imaging file