



GRADUATED REENTRY PARTICIPANT AGREEMENT REINGRESO GRADUADO ACUERDO DEL PARTICIPANTE

Name/Nombre: _____ DOC number/Núm DOC: _____

To assist you in a successful transition to the community, you are being considered for possible participation in Graduated Reentry in one of the following plans:

Para ayudarle en una transición exitosa a la comunidad, se está considerando su posible participación en el Reingreso Graduado en uno de los siguientes planes:

- Transfer to a Reentry Center up to 12 months from your Earned Release Date (ERD) and then to electronic monitoring up to the last 5 months of your confinement (Track 1).
Traslado a un Centro de Reingreso hasta 12 meses de su Fecha de Liberación Ganada (ERD) y luego a monitoreo electrónico hasta los últimos 5 meses de su confinamiento (Vía 1).
- Transfer to electronic monitoring for up to the last 5 months of your confinement (Track 1).
Transferencia a monitoreo electrónico hasta los últimos 5 meses de su confinamiento (Vía 1).
- Transfer to electronic monitoring for up to the last 18 months of your confinement (Track 2).
Transferencia a monitoreo electrónico hasta los últimos 18 meses de su confinamiento (Vía 2).

Participants in Reentry Centers will be expected to transfer to electronic monitoring for up to the last 5 months of the term of confinement. You may be returned to Prison if you are unable or refuse to transfer to electronic monitoring.

Se espera que los participantes en los Centros de Reingreso se transfieran al monitoreo electrónico hasta los últimos 5 meses del período de reclusión. Usted podrá ser devuelto a la prisión si no puede o se niega a transferirse al monitoreo electrónico.

Participants with supervision requirements at their ERD must have a prior approved release plan.
Los participantes con requisitos de supervisión en su ERD deben tener un plan de liberación previamente aprobado.

AGREEMENT/ACUERDO

If I am accepted to participate in Graduated Reentry, I agree to remain in compliance with programming, treatment, and/or classes, as well as other requirements identified in my release plan. I agree to continue working with identified employees from Prison, Reentry, and Community Corrections.

Si soy aceptado para participar en Reingreso Graduado, estoy de acuerdo en seguir cumpliendo con la programación, el tratamiento y/o las clases, así como con otros requisitos identificados en mi plan de liberación. Estoy de acuerdo en seguir trabajando con los empleados identificados de Prisión, Reingreso y Correcciones Comunitarias.

I agree to abide by all facility and program rules. I understand I may be subject to a loss of good time or earned time based on any infractions I incur as a result of not participating or violating rules.

Estoy de acuerdo en cumplir con todas las reglas de las instalaciones y del programa. Entiendo que puedo estar sujeto a una pérdida de tiempo de buena conducta o de tiempo ganado basado en cualquier infracción en la que incurra como resultado de no participar o de violar las reglas.

I understand that if I fail to comply with this agreement, I may face administrative or disciplinary action up to and including a loss of good conduct time and/or termination.

Entiendo que si no cumplo con este acuerdo, puedo enfrentarme a medidas administrativas o disciplinarias que pueden incluir la pérdida de tiempo de buena conducta y/o el despido.

Signature/*Firma*

Date/*Fecha*

Case manager/*Administrador de caso*

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

COPY - Participant