



HOME VISITOR LOG REGISTRO DE VISITAS AL DOMICILIO

- Graduated Reentry/Reingreso Graduado Rapid Reentry/Reentrada Rápida
 Community Parenting Alternative/Alternativa para Padres de Familia en la Comunidad

Name/Nombre _____

DOC number/Número de DOC _____

Case manager/Corrections Specialist/
Administrador de caso/Especialista Correccional _____

FECHA	NOMBRE Apellido, Nombre, Inicial	RELACIÓN CON USTED	FECHA DE NACIMIENTO	HORA DE ENTRADA/ SALIDA	NÚMERO DE CONTACTO	Antecedentes penales	
						Sí	No
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

All visitors must be logged. A visitor is anyone who has not been reported to your case manager/Corrections Specialist as a resident of the home. I verify that this information is true and correct to the best of my knowledge.

Todos los visitantes deben aparecer en el registro. Un visitante es cualquiera que no haya sido reportado a su administrador de caso/especialista correccional como residente de la casa. Verifico que esta información es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

Signature/Firma _____

Date/Fecha _____

Comments/Comentarios:

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