



# NOTICE OF FUTURE SUPERVISION AVISO DE FUTURA SUPERVISION

Name: \_\_\_\_\_  
Nombre

DOC number: \_\_\_\_\_  
Número DOC

The cause(s) listed below meets the criteria for future supervision by the Department of Corrections per RCW 9.94A.589. Court-ordered sentence requirements will remain in effect from date of sentence. Department supervision for the below listed cause(s) will begin when the current cause(s) ends.

*La causa o causas que se enumeran a continuación cumplen los criterios para la futura supervisión del Departamento de Correcciones de acuerdo con el RCW 9.94A.589. Los requisitos de la sentencia ordenada por el tribunal permanecerán en vigor a partir de la fecha de la sentencia. La supervisión del Departamento para las causas enumeradas a continuación comenzará cuando la causa actual termine.*

CAUSE NUMBER NÚMERO DE CAUSA	COUNTY CONDADO
/	
/	
/	

**REPORTING OBLIGATION:** Report to your case manager for remaining active cause(s). When the current cause(s) ends, you will need to report to your case manager to complete a new intake process for the above listed cause(s).

**OBLIGACIÓN DE REPORTARSE:** *Repórtese ante su administrador de caso para la causa(s) activa(s) restante(s). Cuando la(s) causa(s) actual(es) termine(n), deberá reportarse ante su administrador de caso para completar un nuevo proceso de admisión para la(s) causa(s) arriba mencionada(s).*

\_\_\_\_\_  
Signature of the individual/Firma

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

\_\_\_\_\_  
Case Manager/Records Employee  
City, Washington Zip Code  
Administrador de caso/Empleado de Registros  
Ciudad, Código Postal Washington

TYPIST:cco

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 00-03, RCW 42.56, and RCW 40.14.

*El contenido de este documento puede ser elegible para su divulgación pública. Los números de la seguridad social se consideran información confidencial y serán eliminados en caso de tal solicitud. Este formulario está regulado por la Orden Ejecutiva 00-03, RCW 42.56 y RCW 40.14.*

Distribution: **ORIGINAL** - Individual **COPY** - Field file