



PREFERENCES REQUEST
SOLICITUD DE PREFERENCIAS

Documented legal name/Nombre legal del individuo
DOC number/Número DOC
(proof of legal name can be birth certificate, current Washington State identification/driver's license, or court document) / (comprobante de nombre legal puede ser acta de nacimiento, Identificación/Licencia de conducir actual del Estado de Washington, o documento judicial)

Name as it appears on the Judgment and Sentence:
Nombre como aparece en el Juicio y Pena:

Preferred name/Nombre preferido:

Preferred pronoun(s)/Pronombres preferidos:

Individual identifies as:
El individuo se identifica como:
[] Transgender man / Hombre Transgenero
[] Transgender woman / Mujer Tansgenero
[] Non-binary / No binario

Sex at birth:/ Sexo al Nacer:
[] Male/Masculino
[] Female/Femenino
[] Intersex/Intersexual

Wants to keep this information confidential from other individuals:
Desea mantener esta información confidencial de otros individuos:
[] Yes/Sí
[] No

Would like to have gender affirming garments according to gender identity:
Le gustaría tener prendas que afirmen el género de acuerdo con la identidad de género:
[] Yes/Sí
[] No

Preferred gender to conduct searches/urinalysis while under the jurisdiction of the Department.
Género preferido para realizar requisas (cateos)/análisis de orina mientras este bajo jurisdicción del Departamento.
[] Male/Masculino
[] Female/Femenino
[] No preference/Sin preferencia

I am not under any duress and am voluntarily signing this document as my truth:
No estoy bajo ninguna coacción y estoy voluntariamente firmando este documento como mi verdad:

- [] I feel safe being housed/placed in the general population
Me siento seguro(a) estando alojado(a)/asignado(a) en población general
[] I do not feel safe being housed/placed in the general population
No me siento seguro(a) estando alojado(a)/asignado(a) en población general

Signature/Firma
Date/Fecha

[] I request to be placed in gender-affirming housing (Complete Gender-Affirming Housing Request on back)
Solicito ser ubicado en una vivienda de Afirmación de Genero (Complete la solicitud de Afirmación de Genero al dorso)

Superintendent/Reentry Center Manager
Superintendente/ Gerente del Centro de Reingreso
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.

Distribution: ORIGINAL - Superintendent/Reentry Center Manager
COPY - Deputy Assistant Secretary for Prisons, Case manager, Requestor, Imaging file



GENDER-AFFIRMING HOUSING REQUEST SOLICITUD DE VIVIENDA DE AFIRMACION DE GENERO

I am requesting placement at:
Estoy solicitando colocacion en:

I believe this is a better housing placement for me because:
Creo que esta es una mejor ubicacion de vivienda para mi porque:

I will benefit from placement at my requested facility by:
Me beneficiare de la colocacion en mi centro solicitado porque:

My concerns about placement at my requested facility are:
Mis preocupaciones sobre la colocacion en mi centro solicitado son:

My history will indicate potential risk to the population at my requested facility because:
Mi historial indicara un riesgo potencial para la poblacion en mi centro solicitado porque:

I will reduce this potential risk by:
Reduciré este riesgo potencial al:

Any other factors that the Multi-Disciplinary Team (MDT) should consider:
Cualquier otro factor que deba considerar el Equipo Multidisciplinario:

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.

Distribution: **ORIGINAL** - Superintendent/Reentry Center Manager
COPY - Deputy Assistant Secretary for Prisons, Case manager, Requestor, Imaging file