**REQUEST FOR DEPARTMENT ADVISOR**

***SOLICITUD PARA UN ASESOR DEL DEPARTAMENTO***

Name/*Nombre* DOC number/*Número DOC* Facility/*Instalación*

[ ]  I request a Department advisor for my meeting on/*yo solicito un asesor del Departamento para mi reunión el:*       because/*porque*:

Signature/*Firma* Date/*Fecha*

[ ]  Approved/*Aprobado* [ ]  Denied/*Denegado*

Superintendent/*Superintendente* Signature/*Firma* Date/*Fecha*

Reason for denial/*razón de la negación*:

**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 16-01, RCW 42.56 y RCW 40.14.***

Distribution: **ORIGINAL** - Imaging file **COPY** - Incarcerated individual