**CLASSIFICATION APPEAL**

***APELACION DE CLASIFICACION***

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

Per DOC 300.380 Classification and Custody Facility Plan Review and DOC 310.150 Reception, Initial Classification, and Custody Facility Plan, assigned custody level may be appealed within 72 hours of being notified of the decision. Facility placement decisions cannot be appealed.

*De acuerdo a la política DOC 300.380 Clasificación y Revisión Del Plan Institucional De Custodia y a la política DOC 310.150 Recepción, Clasificación, y Plan Institucional De Custodia, el nivel de custodia asignado puede ser apelado dentro de las primeras 72 horas de haber sido notificado de la decisión. Las decisiones de asignación de la instalación no pueden ser apeladas.*

**DECISION/*DECISION* APPEAL TO/*APELAR A***

[ ]  Classification decisions made at the facility Superintendent/Community Corrections Supervisor

 *Decisiones de Clasificación hechas en la Instalación Superintendente/Supervisor Correccional de la Comunidad*

[ ]  Prison Compact transfer Secretary/designee

 *Convenio de Traslado entre Prisiones Secretario/designado*

[ ]  Headquarters Classification Unit Classification and Case Management Administrator/designee

 *Unidad de Clasificación de la Sede* *Administrador de* *Clasificación y de Caso/designado*

[ ]  MAX Custody Committee Appropriate Assistant Secretary for Prisons/designee

 *Comité de Custodia Máxima (MAX) Subsecretario de Prisiones adecuado/designado*

[ ]  Headquarters Community Screening Committee Classification and Case Management Administrator/designee

 *Comité de la Sede de Evaluación para la Comunidad Administrador de Clasificación y de Caso/designado*

I am appealing the custody assignment decision made by/*Yo estoy apelando la decisión de asignación de custodia tomada por*:

Reason(s)/*Razón(es)*:

Appeal Decision/*Decisión de la Apelación*: [ ]  Denied/*Denegada* [ ]  Reversed/*Modificada*

Reason(s)/*Razón(es)*:

      

Reviewer/*Evaluador* 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 calificar para la revelación pública. Se consideran confidenciales los números de seguro social y serán eliminados en caso de tal petición. Este formulario queda gobernado por la Orden Ejecutiva 16-01, RCW 42.56 y RCW 40.14.*

Distribution: **ORIGINAL** - Central file/Imaging file **COPY** -Appealer