



**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**

- Classification decisions made at the facility  
*Decisiones de Clasificación hechas en la Instalación*
- Prison Compact transfer  
*Convenio de Traslado entre Prisiones*
- Headquarters Classification Unit  
*Unidad de Clasificación de la Sede*
- MAX Custody Committee  
*Comité de Custodia Máxima (MAX)*
- Headquarters Community Screening Committee  
*Comité de la Sede de Evaluación para la Comunidad*

**APPEAL TO/APELAR A**

- Superintendent/Community Corrections Supervisor  
*Superintendente/Supervisor Correccional de la Comunidad*
- Secretary/designee  
*Secretario/designado*
- Classification and Case Management Administrator/designee  
*Administrador de Clasificación y de Caso/designado*
- Appropriate Assistant Secretary for Prisons/designee  
*Subsecretario de Prisiones adecuado/designado*
- Classification and Case Management Administrator/designee  
*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** - Appeler