



**RAPID REENTRY NOTICE OF ALLEGATIONS,
HEARING, RIGHTS, AND WAIVER
AVISO DE DENUNCIAS DE REENTRADA RAPIDA,
AUDIENCIA, DERECHOS Y EXCENCION**

Name/Nombre		DOC number/Núm. DOC	Date/Fecha	Present location/Lugar actual
Present custody status/ Categoría de custodia actual	Present custody score/ Puntaje de custodia actual	Corrections Specialist name/ Nombre del Especialista Correccional		

Hearing date: _____ **Time:** _____ am pm **Location:** _____
Fecha de la audiencia Hora Lugar

**You have been charged with violating the Rapid Reentry rules/conditions:
 Se le acusa de quebrantar las reglas/condiciones de Reentrad Rapida:**

Infraction(s) alleged, including number and date/*Presunta infracción, incluyendo número y fecha:*

You have the following right to / Usted tiene el siguiente derecho a:

- ◆ Receive written notice of the alleged violations not less than 24 hours prior to the hearing unless notice is waived in writing by you.
Recibir notificación escrita de presuntos quebrantamientos con no menos de 24 horas antes de la audiencia, a menos que usted renuncie a este derecho por escrito.
- ◆ Waive your right to a hearing by signing an admission of the allegation and request that the hearing be dispensed with entirely or limited only to questions of disposition.
Renunciar a su derecho a una audiencia al firmar una confesión referente a la alegación y pedir que se prescinda de la audiencia en su totalidad o que sea limitada sólo a preguntas de disposición.
- ◆ In preparation for the hearing, ask the Hearings Officer that certain Department employees/ contract staff, other Rapid Reentry participant(s), and other persons be present as witnesses at the hearing. The Hearings Officer will grant such request if it is determined by the Hearings Officer that to do so would not be unduly hazardous to the Rapid Reentry program’s safety or correctional goal. Provided, however, limitations may be made by the Hearings Officer if the information to be presented by the witnesses is deemed to be irrelevant, duplicative, or unnecessary to the adequate presentation of your case.
Pedirle al oficial de audiencia durante la preparación para la audiencia, que ciertos funcionarios del Departamento o personal de contrato, otros participante(s) de Reentrada Rápida, y otras personas estén presentes como testigos en la audiencia. El oficial de audiencia deberá conceder dicha solicitud si oficial de la audiencia determina que al hacerlo no sería excesivamente peligroso para la seguridad o para las metas penales del programa de Reentrada Rápida. Provisto, sin embargo, que el funcionario de audiencia pueda hacer limitaciones si la información a ser presentada por los testigos se considera irrelevante, duplicada, o innecesaria para la presentación adecuada de su caso
- ◆ Be present at all stages of the hearing, except during deliberation in appropriate circumstances.
Estar presente en todas las etapas de la audiencia, salvo durante deliberaciones en situaciones apropiadas.
- ◆ Have an electronically recorded hearing conducted within 8 business days of suspension of your Rapid Reentry plan unless a longer time is approved by the Hearings and Violations Administrator or designee.
Tener una audiencia grabada electrónicamente realizada dentro de los ocho (8) días laborales siguientes a partir de la suspensión de su plan de Reentrada Rápida a menos que el administrador de audiencias e infracciones o su designado aprueben un plazo más largo.
- ◆ Have a neutral and detached Hearings Officer conduct your hearing.
Tener un oficial de audiencia neutral e independiente conduciendo su audiencia.
- ◆ Present documentary evidence and to call witnesses approved by the Hearings Officer.
Presentar pruebas documentales y a llamar testigos aprobados por el oficial de la audiencia.
- ◆ Admit to any or all of the allegations. This may limit the scope of the hearing.
Aceptar ser culpable de cualquiera o todas las alegaciones. Esto puede limitar el alcance de la audiencia.
- ◆ Testify during the hearing or remain silent. Your silence will not be held against you.
Testificar durante la audiencia o guardar silencio. No se usará su silencio en su contra.

- ◆ Present your case to the Hearings Officer. If there is a language or communication barrier, the Hearings Officer will ensure that someone is appointed to interpret or otherwise assist you.
Presentar su caso al funcionario de audiencia. Si hay una barrera de lenguaje o de comunicación, el funcionario de audiencia se asegurara que alguien sea designado para interpretar o para ayudarle de alguna manera.
- ◆ Confront and cross-examine only those witnesses appearing and testifying at the hearing at the discretion of the Hearings Officer.
Confrontar y conainterrogar únicamente aquellos testigos que aparezcan y testifiquen en la audiencia a discreción del oficial de audiencia.
- ◆ Receive a written Hearing and Decision Summary Report specifying the evidence presented, a finding of guilty or not guilty, the reasons supporting findings of guilt, and the sanction imposed, immediately following the hearing or, in the event of a deferred decision, within 2 business days unless you waive this timeframe.
Recibir un resumen escrito de la audiencia y decisión, incluyendo las pruebas presentadas, un fallo de culpable o no culpable, y las razones que apoyan el fallo de culpabilidad, y la sanción impuesta, inmediatamente después de la audiencia o, en el caso de un fallo diferido, dentro de dos días hábiles a menos que usted renuncie a ese plazo.
- ◆ Receive a full copy of the Department's Hearing Report.
Recibir una copia completa del Informe de la audiencia del Departamento.
- ◆ Obtain a copy of the electronic recording of the hearing by sending a written request to: Department of Corrections, P.O. Box 41103, Olympia, WA 98504-1103.
Obtener una copia de la grabación electrónica de la audiencia enviando una solicitud escrita al: Department of Corrections, P.O. Box 41103, Olympia, WA 98504-1103.
- ◆ Waive any or all of the rights listed.
Renunciar a cualquier o a todos los derechos arriba listados.
- ◆ Appeal a sanction to the Regional Appeals Panel, in writing, within 7 calendar days of your receipt of the Hearing and Decision Summary. You may also file a personal restraint petition to appeal the Department's final decision through the Court of Appeals.
Apelar una sanción ante el Panel de Apelaciones Regional, por escrito, dentro de 7 días calendario a partir de la recepción del resumen de la audiencia y la decisión. Usted también puede presentar una petición de restricción personal para apelar a la decisión final del Departamento a través de la Corte de Apelaciones.

DEPARTMENT OF CORRECTIONS APPEALS PANEL - PO Box 41103 - Olympia, WA 98504-1103

If eligible/Si califico:

- I request attorney representation at my hearing. I understand that if representation is authorized, I may be able to provide my own attorney in lieu of a Department-provided attorney at my own cost, and that I must provide my attorney's name and contact information to the Hearings Officer at the hearing. Otherwise the Department will appoint an attorney free of charge. If an attorney is authorized, the hearing will be continued to a later date.

Yo pido que un abogado me represente en la audiencia. Entiendo que si se autoriza tal representación, puedo contratar a mi propio abogado, a costo propio, en lugar de un abogado provisto por el Departamento y que tengo que suministrar el nombre de mi abogado y su información de contacto al oficial de la audiencia durante la audiencia, de otra manera el Departamento asignara un abogado de manera gratuita. Si se autoriza la representación de un abogado, se llevará a cabo la audiencia en una fecha posterior.

- I do not want attorney representation at my hearing.
No quiero representación de un abogado en mi audiencia.

I have read and understand the allegation(s), the hearing notice, and my rights as described.
He leído y entiendo la(s) alegación(es), la notificación de audiencia y mis derechos tal como están descritos.

Signature/Firma	Date/Fecha	Time/Hora
Corrections Specialist/	Signature/Firma	Date/Fecha
		Time/Hora

Waiver of Presence at Hearing/Renuncia de estar presente en la audiencia

In waiving my presence at the hearing, I understand that the Department may still schedule and conduct a hearing. I further understand that if I am found guilty, the Department may respond as described above. I understand that if I am eligible for a review of attorney representation, by waiving my right to be present at the hearing, I am waiving my right to a review for determination of attorney representation.

Al renunciar a estar presente en la audiencia, entiendo que el Departamento todavía puede programar y llevar a cabo una audiencia. Además, entiendo que si se me declara culpable, el Departamento puede responder tal como se describe arriba. Entiendo que si tengo derecho a ser considerado para la representación de un abogado, al renunciar a mi derecho de estar presente en la audiencia, estoy renunciando a mi derecho de ser considerado para la representación del abogado.

I waive my right to appear at the hearing./Renuncio a mi derecho de estar presente en la audiencia.

_____	_____	_____	
Signature/Firma	Date/Fecha	Time/Hora	
_____	_____	_____	_____
Witness name and position/ Nombre del Testigo y posición	Signature/Firma	Date/Fecha	Time/Hora

Admission to Allegations/Confesión a las alegaciones

In admitting the violation(s) and waiving the hearing, I understand that a report will be submitted which may result in the loss of Rapid Reentry status, good time credits, and/or the extension of the minimum term.

Al aceptar haber cometido la violación/violaciones y al renunciar a asistir a una audiencia, entiendo que se entregará un informe el cual podría resultar en la pérdida del estatus Reentrada Rapida, créditos de tiempo de buena conducta y/o la prolongación de la condena mínima.

I admit to the following allegations/Acepto haber cometido las siguientes alegaciones:

_____	_____	_____	
Signature/Firma	Date/Fecha	Time/Hora	
_____	_____	_____	_____
Witness name and position/ Nombre del Testigo y posición	Signature/Firma	Date/Fecha	Time/Hora

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.

Es posible que el contenido de este documento califique 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 00-03, RCW 42.56 y RCW 40.14.

Distribution: **ORIGINAL** - Hearing file **COPY** - Individual, Case manager file, Imaging file