

Name/Nombre

DOC number/Núm. DOC

Date/Fecha

- General rules/*Reglas generales*
- Non discrimination/*Ninguna Discriminación*
- Religious practices/*Prácticas Religiosas*
- Home search waiver/*Renuncia a derechos de Registro Domiciliario*
- Grievance procedures/*Procedimientos para quejas*
- No research participation/*Ninguna Participación en Experimentos de Investigación*
- Earned release time certification/*Certificación del Tiempo Ganado de Liberación*
- Substance use disorder testing/*Pruebas para trastorno por uso de sustancias*
- Assigned Corrections Specialist/*Especialista Correccional Asignado*
- DOC 850.625 Sexual Harassment/*DOC 850.625 Acoso Sexual*
- Access to mental health, medical, and dental care/
Acceso a salud mental, servicios médicos y odontológicos
- Disciplinary procedures, including good time credits/
Procedimientos disciplinarios, incluyendo créditos de tiempo por buena conducta
- No working as an informant (Exception may be granted by the Regional Administrator when police provide evidence that s/he is the only individual capable of obtaining information)
No trabajar como informante (Se podrá conceder una excepción de parte del Administrador Regional, cuando la policía proporcione pruebas de que él/ella es la única persona capaz de obtener información)
- Custodial Sexual Misconduct:** I understand that sexual misconduct between an individual on community supervision and a Department employee is a violation of Washington State Law per RCW 9A.44.160. Any allegation(s) of custodial sexual misconduct will be investigated and may result in the prosecution of the employee. I understand that under the law, there is no consensual sex between a Department employee and an individual on community supervision. I understand the reporting process for custodial sexual misconduct. ***If you have any questions, you may contact the Regional Administrator, Kristine Skipworth at (253) 725-8855.***

Conducta Sexual Inapropiada bajo Custodia: *Tengo entendido que la conducta sexual inapropiada entre un individuo que este en supervisión comunitaria y un empleado del Departamento es una violación de la ley del Estado de Washington de acuerdo al RCW 9A.44.160. Cualquier Alegación de conducta sexual inapropiada bajo custodia será investigada y puede resultar en el enjuiciamiento del empleado. Entiendo que en virtud de la ley, no hay una relación sexual consentida entre un empleado del Departamento y un individuo en supervisión comunitaria. Yo entiendo el proceso para reportar una conducta sexual inapropiada bajo custodia. Si usted tiene alguna pregunta, puede ponerse en contacto con la Administradora Regional, Kristine Skipworth teléfono (253) 725-8855.*

Americans with Disabilities Act accommodation required (e.g., braille, video-closed captioning, language interpreter):

Ley de Estadounidenses con discapacidades, requerimiento de acomodaciones (por ejemplo, Braille, video con subtítulos, intérprete de lenguaje): _____

Interpreter name: _____ Date: _____
Nombre del Intérprete Fecha

**I hereby acknowledge that I have received orientation regarding all items checked above.
*Reconozco que he recibido orientación sobre todos los elementos marcados anteriormente.***

Signature/Firma

Date/Fecha

Witness name/Nombre del Testigo

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 ser elegible para su divulgación pública. Los números de Seguro social se consideran información confidencial y serán eliminados en caso de tal solicitud. Este formulario está regulada por la Orden Ejecutiva 00-03, RCW 42.56 y RCW 40.14.

Distribution: **ORIGINAL** - Case manager file **COPY** - Imaging file, Participant