



**YOUTHFUL OFFENDER  
RECEIPT OF ORIENTATION HANDBOOK  
DELINCUENTE JUVENIL RECIBO DEL MANUAL DE ORIENTACIÓN**

The Statewide Inmate Orientation Handbook is an overview of guidelines that will assist you to better understand Prison processes and programs, including the disciplinary system and procedures.

*El manual de Orientación Estatal del Interno es un resumen de las directrices que le ayudarán a comprender mejor los procesos y programas en la prisión, incluyendo el sistema disciplinario y los procedimientos.*

The handbook includes the Washington Administrative Codes (WACs) covering Prison Discipline (WAC 137-28) and serious violations (WAC 137-25-030), as well as infraction and sanction protocols. Serious infractions are majofdsafsadsadr rule violations that present a threat to security, safety, and the orderly operations of the facility. It is very important you become familiar with all WAC regulations so that you can remain infraction-free.

*El manual incluye los códigos administrativos de Washington (WACs) que cubren la Disciplina Penitenciaria (WAC 137-28) y las violaciones graves (WAC 137-25-030), así como los protocolos de infracción y sanción. Las infracciones graves son violaciones significativas a las reglas y que presentan una amenaza para la seguridad, protección, y el funcionamiento ordenado de la institución. Es muy importante que usted conozca todas las reglas WAC para que pueda permanecer libre de infracciones.*

The contents of the handbook has been reviewed with me and my questions addressed. I have been informed how to obtain additional information or further clarification, if needed. I confirm I have received the Orientation Handbook and understand the above information.

*El contenido del manual ha sido revisado conmigo y mis preguntas fueron respondidas. Me han informado cómo obtener información adicional o aclaraciones adicionales, si fuera necesario. Confirmando que he recibido el Manual de Orientación y entiendo la información anterior.*

|                 |                       |            |
|-----------------|-----------------------|------------|
| Name/Nombre     | Signature/Firma       | Date/Fecha |
| Location/Lugar  | DOC number/Número DOC |            |
| Witness/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. Upon completion, the data classification category may change.

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. Una vez concluido, la categoría de clasificación de datos puede cambiar.

Distribution: **ORIGINAL** - Imaging system