**INTAKE QUESTIONNAIRE**

***CUESTIONARIO DE INGRESO***

DOC number/*Núm. DOC* Date/*Fecha* Case manager/*Administrador del caso*

|  |
| --- |
| **PERSONAL INFORMATION/*INFORMACION PERSONAL*** |

Last name/*Apellido* First/*Primer Nombre* Middle*/2ndo Nombre*

True last name/*Nombre Verdadero* First/*Primer Nombre* Middle*/2ndo Nombre*

Maiden last name/*Apellido de Soltera* First/*Primer Nombre* Middle*/2ndo Nombre*

Last physical address before current arrest (if homeless/unknown, list the last jail you were housed at before transferring to Prison)/*Última dirección física antes de la detención actual (si no tiene hogar/no se sabe, indique la última cárcel en la que estuvo alojado antes de ser trasladado a la prisión)*:

Language spoken/*Lenguaje hablado*: [ ]  English/*Ingles* [ ]  Spanish/*Español* [ ]  Other/*Otro*:

Interpreter needed/*Necesita Interprete*? [ ]  No [ ]  Yes/*Si*

|  |
| --- |
| **EMERGENCY CONTACT/*CONTACTO DE EMERGENCIA*** |

List the contact information for people we may notify in case of emergency (e.g., illness, injury, death). One of these people should be your next of kin. / *Indique los datos de contacto de las personas a las que podemos avisar en caso de emergencia (por ejemplo, enfermedad, lesión o fallecimiento). Una de estas personas debe ser su* *pariente más cercano*.

**Next of kin/*Pariente más cercano*:**

Name/*Nombre*:       Relationship/*Relación*:

Address/*Dirección*:

Phone/*Teléfono*:

**Additional person/*Persona adicional*:**

Name/*Nombre*:       Relationship/*Relación*:

Address/*Dirección*:

Phone/*Teléfono*:

|  |
| --- |
| **EDUCATION/*EDUCACION*****Include high schools, vocational schools, and colleges attended*****Incluya escuelas secundarias,* *escuelas técnicas y universidades a las que asistió*** |
| **School/*Escuela*** | **City/State*****Ciudad/Estado*** | **Begin Date/*****Fecha de Inicio*** | **End Date/*****Fecha de termino*** | **Highest Grade Completed/*Ultimo año terminado*** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

Did you graduate and earn a high school diploma?/*Se graduó y obtuvo un diploma de escuela secundaria?*

[ ]  No [ ]  Yes/*Si*

If no, did you earn a General Educational Development (GED)?/equivalent certificate?/*Si no, obtuvo usted un certificado de Desarrollo Educativo General (GED)/Equivalente?* [ ]  No [ ]  Yes/*Si*

Do you have any degrees or vocational certifications?/*Ha recibido algún diploma o certificado de estudios técnicos?* [ ]  No [ ]  Yes/*Si*

If yes, explain/*Si es así, explique*:

Have you had a history of learning difficulties or attended special education classes?/*Ha tenido historia de problemas de aprendizaje o asistió a clases de educación especial?* [ ]  No [ ]  Yes/*Si*

If yes, explain/*Si es así, explique*:

|  |
| --- |
| **EMPLOYMENT/*EMPLEO*** |

Were you employed at the time of arrest?/*Estaba usted empleado en el momento de su arresto?*

[ ]  No [ ]  Yes/*Si*

Most recent employer/*Empleador o patrón más reciente*:

Job title and duties/*Cargo y deberes*:

Length employed/*Duración del empleo*:

Reason for leaving/*Razones para dejar su trabajo*:

Have you ever been fired from a job?/*Alguna vez lo han despedido de un trabajo?* [ ]  No [ ]  Yes/*Si*

If yes, explain/*Si es así, explique*:

What was the best job you have ever had and what did you like most about it?/*Cuál ha sido el mejor trabajo que usted ha tenido y que fue lo que más le gusto acerca de él?*

|  |
| --- |
| **MILITARY/*FUERZAS MILITARES*** |

Have you ever served in the military?/*Ha servido en las fuerzas militares?* [ ]  No [ ]  Yes/*Si*

How long?/*Por cuanto tiempo?*

If yes, specify/*Si es así, especifique*: [ ]  Army/*Ejército* [ ]  Navy/*Marina* [ ]  Marines/*Infantería de Marina*

[ ]  Air Force/*Fuerza Aérea* [ ]  Coast Guard/*Guarda Costa* [ ]  Other/*Otro*:

Did you receive an honorable discharge?/*Recibió una baja honorable?* [ ]  No [ ]  Yes/*Si i*

Do you have your DD 214 Certificate of Release or Discharge from Active Duty/NGB 22 or other qualifying document?/*Tiene usted su DD214 Certificado de descargo o de baja del Servicio Activo//NGB 22 u otro documento habilitante?* [ ]  No [ ]  Yes/*Si*

|  |
| --- |
| **RELEASE ADDRESS/*DIRECCION PARA LIBERTAD*** |

**Primary release address/*Dirección principal para libertad*:**

Others living in residence/*Otras personas viviendo en la residencia*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name/*Nombre*** | **Relationship/*Relación*** | **Adult** | **Minor** |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |
|       |       | [ ]  | [ ]  |

**Sponsor name/*Nombre del patrocinador*:**

Relationship/*Relación*:       Address/*Dirección*:

City/*Ciudad*:       State/*Estado*:       Zip Code/*Cód. Postal*:

Phone/*Teléfono*:

If you do not have any release plan resources, will you be/*Si no tiene recursos para su plan de libertad permanecerá usted*:

[ ]  Homeless/*Indigente (sin hogar)*

[ ]  Transient (i.e., living with family/friends on a temporary basis)/*Flotante (p. ej. Viviendo con familia/amigos en forma temporal)*

[ ]  Developing a reentry plan through a Reentry Center/*Desarrollando un plan de reingreso a través de un Centro de Reingreso*

County of conviction/*Condado de la Condena*:

|  |
| --- |
| **INTERESTS/HOBBIES*****INTERESES/PASATIEMPOS*** |

What do you do in your spare time?/*Que hace usted en sus ratos libres?*

|  |
| --- |
| **ALCOHOL/DRUG USE*****USO DE ALCOHOL/DROGAS*** |

Do you believe you currently have a problem with alcohol/drugs?/*Cree usted que tiene un problema con alcohol/drogas en este momento?* [ ]  No [ ]  Yes/*Si*

What age did you begin drinking or using drugs?/*¿A qué edad empezó usted a tomar o a usar drogas?*

What is your drug/drink of choice?/¿Cuál es su droga/bebida preferida?

Have you received treatment/counseling for your alcohol/drug use?/*Ha recibido tratamiento/consejería por su uso de alcohol/drogas?* [ ]  No [ ]  Yes/*Si*

Where/*Donde*?

When/*Cuando*?

Do you think you need treatment/counseling now?/*Piensa que necesita tratamiento/consejería ahora?*

[ ]  No [ ]  Yes/*Si*

Did you consume alcohol before/during the current offense?/*Consumió alcohol antes o durante el delito actual?* [ ]  No [ ]  Yes/*Si*

If yes, explain/*Si es así, explique*:

Were drugs involved in the current offense?/*Hubo drogas involucradas en el delito actual?*

[ ]  No [ ]  Yes/*Si*

If yes, explain/*Si es así, explique*:

|  |
| --- |
| **COMMENTS/*COMENTARIOS*** |

Anything else you would like your case manager to know?/*Hay algo más que usted quiera que sepa el encargado de su caso?*

**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 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.***

Distribution: **ORIGINAL** - Imaging file