

OFICINA DE EL ALGUACIL DE EL CONDADO DE DANE
REGLAS Y REGULACIONES DE EL PROGRAMA DE DESVIACION CARCELARIA

Teléfono de programación de el Programa de Desviación: (608) 266-9093

Correo electrónico: diversión.schedule@danesherriff.com

Línea de Fax: (608) 267-1531

Nombre:

1. ____ **Yo acuerdo en obedecer todas las reglas y regulaciones** de el Programa de Desviación Carcelaria de la Oficina de el Alguacil de el Condado de Dane y las reglas definidas en el libro de internado de la Cárcel del Condado de Dane. Adicionalmente, yo estoy de acuerdo en seguir cualquier otro requerimiento impuesto por el personal del programa de Desviación Carcelaria.
2. ____ **Yo acuerdo en permitir autorización a los representativos de la Oficina de el Alguacil para que entren a mi residencia/casa** a verificar mi seguimiento de las reglas y regulaciones de el Programa de Desviación de la Cárcel. Yo debo de permitir inmediatamente acceso a mi residencia/hogar al ser dirigido a hacerlo.
3. ____ **Yo acuerdo en avisar a otros residentes o visitantes para que dejen completar un cateo completo de la residencia/casa** y que esto incluya las construcciones aledañas y vehículos personales.
4. ____ **Yo no me involucraré en ninguna conducta que constituya una violación** de las reglas de el Programa de Desviación Carcelario, leyes Estatales o Federales y/o ordenanzas Municipales.
5. ____ **Yo acuerdo a reportar cualquier contacto con la policía a el personal de el Programa de Desviación Carcelario** lo más pronto posible.
6. ____ **Yo no tengo permiso para poseer un arma de fuego o cualquier otra cosa que parezca un arma** y le dejare saber a todos los residentes y visitas para que sigan las reglas también.
7. ____ **Yo no entrare adentro de la residencia de otra persona que este/n fuera de límite** en acuerdo con las reglas de el Programa de Desviación Carcelario y direcciones del personal.
8. ____ **Yo estoy de acuerdo en proveer a el programa de Desviación Carcelaria** los nombres completos y las fechas de nacimiento de cualquier persona viviendo conmigo o que se quede en mi casa por la noche o por cualquier periodo extendido de tiempo.

Equipo/Materiales

9. ____ **Yo soy requerido de mantener electrónicamente cargado todo el tiempo el equipo de monitoreo que se me ha asignado.** Yo entiendo que mi movimiento será grabado y mantenido como un archivo oficial de la corte.
10. ____ **Yo no removeré mi dispositivo de brazaletes electrónico (GPS dispositivo electrónico).** Si la unidad de GPS (brazaletes electrónico) es removido intencionalmente, resultara en un cargo criminal.
11. ____ **Yo no voy sumergir el brazaletes en agua.** Sin embargo, yo entiendo que el brazaletes de monitoreo puede mojarse durante un baño.
12. ____ **Yo entiendo que cualquier daño que ocurra a el equipo de monitoreo debe ser reportado inmediatamente.** Adicionalmente, cualquier daño intencional puede resultar en cargos por daños criminales o responsabilidad financiera.

Drogas y Alcohol

13. ____ **Yo no ingeriré alcohol.** Esto incluye, bebidas alcohólicas, cerveza/vino no alcohólica/o, enjuague bucal, medicinas para la tos que puedes comprar sin receta y cualesquiera otras cosas que contengan alcohol.

14. ____ **Yo no usare o poseeré ninguna sustancia controlada (drogas).** Esto incluye, pero no es limitado a, sustancias ilegales, productos que contengan tetrahidrocannabinol (THC), productos que contengan cannabidiol (CBD) y medicinas sin una receta vigente.

15. ____ **Yo soy responsable de avisar a cualquier persona que vive/a o visite mi lugar de residencia de que ellos/as son requeridos a obedecer las reglas relacionadas con la posesión de alcohol y/o sustancias controladas (drogas ilegales).** Esto incluye contenedores y parafernalia de uso de drogas.

16. ____ **Yo soy responsable de proveer en cualquier momento un ejemplo de aliento u orina cuando sea requerido.** Si yo no obedezco con proveer un ejemplo o si el ejemplo prueba POSITIVO de alcohol o drogas (sustancias controladas), yo seré terminado de el Programa de Desviación Carcelaria y seré regresado a la cárcel.

17. ____ **Yo soy requerido a notificar al personal del Programa de Diversión Carcelaria si mi residencia/hogar se vuelve inadecuada para vivir.** Esto puede ser por la presencia de armas de fuego, alcohol y/o sustancias controladas (o por cualquier otra razón).

18. ____ **Yo no entrare a las instalaciones de ninguna cantina, taberna y/o restaurante** sin la previa autorización del Programa de Desviación Carcelaria.

Cambios a Itinerario/Horario y Lugares

19. ____ Yo entiendo que **todas las peticiones para citas y cambios de horario requieren una noticia de 2 días de trabajo antes.** Esto debe de ser proveído de Lunes – Viernes de 8:00 AM a 2:00 PM (Excluyendo los Días Festivos). Todas las peticiones deben ser llenadas completamente y honestamente.

20. ____ Yo estoy consciente que **todos los cambios a horarios/itinerario, citas y otras peticiones no serán aprobadas si no han sido confirmadas/os** por la Oficina de el Programa de Desviación Carcelaria.

21. ____ **Yo no parare en ningún lugar, solamente cuando autorizado por el personal del Programa de Diversión Carcelaria.**

22. ____ **Yo tal vez sea autorizado a atender citas que sean relacionadas con empleo, busca de trabajo, doctor, tratamiento/terapia, o escuela.** Votar es por boleta de ausencia únicamente. Si yo vivo solo o recibo estampas de comida, compra de comestibles es permitido por 2 horas cada semana esto incluye el tiempo de transporte.

23. ____ **Yo no seré aprobado a trabajar solamente cuando entregue una carta firmada por mí empleador.** Esto es normalmente en una carta con membrete de la compañía. Yo estoy requerido a estar en la nómina de pagos con impuestos Estatales y Federales deducidos. **Si soy mi propio empleado, yo proveeré prueba de ser el dueño de la compañía.** Esto tal vez incluya dos años de los más recientes pago de impuestos, seguro del negocio, contrato de arrendamiento y/o contratos de trabajo.

24. ____ **Yo estoy autorizado a trabajar en el Condado de Dane y los Condados contiguos UNICAMENTE.**

25. ____ Yo estoy permitido a trabajar un máximo de **6 días consecutivos** por semana y **12 horas** al día. (Esto incluye el tiempo de transporte).

26. ____ **Yo no estoy permitido a dejar mi residencia para eventos sociales.** Esto incluye, pero no limitado a: actividades después de escuela, servicios de iglesia, visitas de familiares o amigos y/o ceremonias de graduación.

27. ____ **Para operar un vehículo automotor, yo tengo que tener una licencia de manejar valida, tarjeta de seguro vigente y matricula de vehículo automotor vigente.** Esta información **debe** ser sometida y aprobada antes de empezar a manejar. Cualquier otro chofer/s autorizados debe de tener los mismos requerimientos, pero la información no tiene que ser proveída anteriormente.

28. ____ **Yo no estoy autorizado a cambiar mi lugar de residencia o trabajo sin tener autorización previa de la Oficina de el Programa de Desviación Carcelaria.** *Yo estoy requerido a notificar a el Programa de Diversión Carcelaria inmediatamente, si soy terminado, descansado o voluntariamente dejo el trabajo (o trabajo voluntario).*

Consentimiento Informado

29. ____ Yo entiendo que me debo de reportar sin alcohol, cannabidiol (CBD) y limpio de cualquier droga a el Edificio de la Seguridad Publica, 115 W. Doty St. a las 7:00AM del día de mi reporte.

30. ____ Yo entiendo que en el día de mi de reporte, yo tengo que tener un giro bancario o cheque de caja echo a nombre de pagar a Jail Diversion Bookkeeper en el monto de \$_____, seguido por pagos semanales de \$_____. *Adicionalmente, yo soy responsable de mantener al corriente con los pagos del Programa de Diversión Carcelaria en todo tiempo.*

31. ____ Yo acuerdo que la Oficina de el Alguacil de el Condado de Dane debe ser considerada inocente e indemnizada de cualquier responsabilidad por cualquier lesión personal o daños de propiedad que ocurran como resultado de mi participación en el Programa de Desviación Carcelaria.

32. ____ **Yo he leído las reglas y regulaciones del Programa de Desviación Carcelaria y con firmar este documento, yo acuerdo a voluntariamente entrar en un contrato vinculante con la Oficina del Alguacil. Falla a cumplir con las reglas y regulaciones tal vez resulte en mí terminación del Programa de Desviación Carcelaria y el regresado a la cárcel.**

33. ____ **Yo entiendo que, si soy terminado de el Programa de Desviación Carcelaria, el Programa de Desviación Carcelaria le peticionara a la corte a rescindir el buen tiempo que previamente fue deducido de mi sentencia actual.**

34. ____ Yo entiendo que en el **día de termino de mi sentencia** me tengo que reportar a el **Ferris Center a las 8:00 AM** con todo el equipo de monitoreo asignado a mí.

Firma de el Participante Fecha de la Firma

Testigo de el Programa

Fecha de la Firma

12/28/2022