

Forma de Auto Reporte (Centros de Recepcion y Reclusorio)

Nombre _____ #ODOC _____

Sexo _____ Raza _____ Edad _____ Numero de Encarcelamientos Previos _____

Esta seccion debe ser llenada por el recluso(a): Marque cualquiera de las cosas que apliquen; provea explicacion donde sea necesario:

Tiene alguna persona de la cual tenga que permanecer separado(a)? Si ☐ No ☐

Si es asi, indíquelo: _____

Alguna vez a sido condenado por una ofensa en contra de otro recluso(a)? Si ☐ No ☐

Si es asi, indíquelo: _____

Alguna vez a sido asaltado(a) por otro recluso(a)? Si ☐ No ☐

Explique: _____

Alguna vez a estado involucrado(a) en algun disturbio? Si ☐ No ☐

Explique: _____

Alguna vez a participado en un grupo que abogue superioridad o aggression hacia otros grupos?

Si ☐ No ☐ Explique: _____

Es su orientacion sexual alguna de las siguientes: lesbiana, gay, bisexual, transexual, o intersexual? Si ☐ No ☐

Si decidio identificar su orientacion sexual por favor indique alguna de las opciones con un circulo. (PREA 115.41 (d) (7))

Si contesto "No" a la pregunta anterior, cree usted que pueda ser percibido(a) como lesbiana, gay, bisexual, transexual, o intersexual? _____

Siente que pueda ser vulnerable o correr riesgo de victimizacion sexual? (PREA 115.41 (d) (8)) Si es asi, explique: _____

Esta seccion debe ser llenada por la persona administrando las formas:

Si el recluso(a) contesto "Si" a tres o mas preguntas, celda/vivienda restringida y o referencia a los servicios de salud medica/mental es requerida.

Despues de evaluar toda la informacion, marque la vivienda/celda que aplique.

_____Al azar/ sin restrinccion _____Restringido

Si es restringido, explique la restrinccion: _____

Esta es una asignacion temporanea y sera reevaluada con informacion adicional durante el asesoramiento.

Firma de el administrante

Fecha

Facility Name_____ Fecha de revision_____

Firma de el administrante

Facility Name_____ Fecha de revision_____

Firma de el administrante

Si el estado del recluso ha cambiado, se debe completar un nuevo "Forma de auto Reporte."

(R 05/21)