

**Cuestionario de aprobación previa de visitantes/solicitud de visita**

Los formularios completos pueden enviarse por correo a la siguiente dirección:  
 Todos los formularios deben incluir un sobre estampillado con su dirección en el momento en que el formulario se devuelva completo.

Plymouth County Correctional Facility  
 26 Long Pond Road  
 Plymouth, MA 02360

1. Todos los visitantes deberán completar este formulario en su totalidad.
2. Los visitantes deben devolver el formulario al Centro Correccional del Condado de Plymouth con una copia de su forma de identificación válida.
3. Al recibir el formulario, la Oficina del Sheriff del condado de Plymouth realizará una verificación de antecedentes penales.
4. Los privilegios de visita se aprobarán o denegarán una vez finalizada la verificación de antecedentes penales y la verificación de la información proporcionada en este formulario.
5. Se realizarán verificaciones de antecedentes utilizando la información proporcionada en este formulario en cualquier momento que la Oficina del Sheriff del Condado de Plymouth lo considere necesario.

Los espacios para firma se proporcionan en la base de ambos lados de este formulario y deben estar firmados.

**Información para visitantes: imprima todas las respuestas de manera legible**

Todos los visitantes deberán presentar una forma positiva de identificación con fotografía en el momento de visitar las instalaciones. Las formas aprobadas de identificación con fotografía para visitantes incluyen una licencia de conducir válida, identificación oficial con fotografía, por ejemplo, pasaporte vigente, identificación militar, tarjeta de identificación estatal emitida por el Registro de Vehículos Motorizados.

¿Qué forma de identificación con fotografía utilizará durante su visita? \_\_\_\_\_

¿Posee una licencia de conducir vigente? Sí ☐ No ☐  
 En caso afirmativo, número de licencia y estado de emisión: \_\_\_\_\_

¿Presentará un pasaporte como identificación? Sí ☐ No ☐  
 En caso afirmativo, número de pasaporte y país de emisión: \_\_\_\_\_

Si se utiliza otra forma de identificación, indique el número de identificación: \_\_\_\_\_

¿Alguna vez ha sido arrestado? Sí ☐ No ☐  
 En caso afirmativo, indique el año y el delito: \_\_\_\_\_

¿Alguna vez ha sido sentenciado a un centro correccional/prisión? Sí ☐ No ☐  
 En caso afirmativo, indique las instalaciones y las fechas: \_\_\_\_\_

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito? Sí ☐ No ☐  
 En caso afirmativo, indique el año y el delito: \_\_\_\_\_

¿Alguna vez has sido condenado por un delito grave? Sí ☐ No ☐  
 En caso afirmativo, indique el año y el delito: \_\_\_\_\_

¿Está usted excluido/prohibido de cualquier centro correccional /prisión? Sí ☐ No ☐  
 En caso afirmativo, indique las instalaciones, las fechas y el motivo: \_\_\_\_\_

¿Visita actualmente a algún otro recluso encarcelado en la Casa Correccional del Condado de Plymouth? Sí ☐ No ☐  
 En caso afirmativo, ¿cuál es el nombre del otro recluso que visita? \_\_\_\_\_

Nombre del recluso que solicita visitar: \_\_\_\_\_

¿Cuál es su relación con el recluso? \_\_\_\_\_  
 (Ejemplos: cónyuge, padre, hermano, hijo, nieto, amigo, abogado, empresa, clérigo, tutor)

¿Tiene actualmente o alguna vez ha conservado una Orden de restricción 209-209A contra el recluso que solicita visitar?  
 Sí ☐ No ☐ En caso afirmativo, explíquelo por favor: \_\_\_\_\_

¿Alguien tiene una orden de restricción 209-209A activa en su contra? Sí ☐ No ☐  
 En caso afirmativo, explíquelo por favor: \_\_\_\_\_

**Al adjuntar su firma a este formulario, usted da fe de que todas las declaraciones hechas y/o respuestas dadas son veraces y que todas las respuestas dadas están sujetas a penas de perjurio.**

Firma del visitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

La confirmación de elegibilidad para la visita se enviará por correo al visitante solicitante a la dirección publicada, en el sobre estampillado con su dirección debe proporcionar

**Cuestionario de aprobación previa de visitantes/solicitud de visita**

Los formularios completos pueden enviarse por correo a la siguiente dirección:  
Todos los formularios deben incluir un sobre estampillado con su dirección en el momento en que el formulario se devuelva completo.

Plymouth County Correctional Facility  
26 Long Pond Road  
Plymouth, MA 02360

De acuerdo con MGL 127 § 36, las políticas, procedimientos y estándares relativos de la Oficina del Sheriff del condado de Plymouth, a cada recluso se le permite tener cinco personas aprobadas para privilegios de visita mientras está encarcelado. Cualquier persona que complete este formulario con el propósito de una visita debe figurar en la lista de visitantes del recluso.

Como visitante, está limitado a visitar a 1 (un) recluso. El permiso para visitar a más de 1 (un) recluso será revisado y aprobado o denegado por el Asistente del Superintendente o su designado. Cualquier solicitud para visitar a más de 1 (un) recluso debe ser realizada por escrito por el visitante que realiza dicha solicitud.

**Se informa a todos los visitantes lo siguiente:**

1. Cualquier pregunta que no se responda en su totalidad al completar este formulario puede resultar en la denegación de los privilegios de visita.
2. EL LLEVAR, OCULTAR O DEPOSITAR ARMAS U OTRAS ARMAS, DROGAS, ALCOHOL O CUALQUIER ARTÍCULO DENTRO O FUERA DE LAS INSTALACIONES, O EN LA PROPIEDAD DE LA INSTITUCIÓN, SIN EL PERMISO DEL SHERIFF PUEDE RESULTAR EN LA PÉRDIDA DE PRIVILEGIOS DE VISITA Y ES CASTIGABLE SEGÚN LA LEY DE MASSACHUSETTS
3. Copias de las reglas, regulaciones, códigos de vestimenta y estatutos estatales de visitas se publican en el vestíbulo de visitas. Un folleto para visitantes está disponible en el vestíbulo con la información mencionada anteriormente.
4. El Centro Correccional del Condado de Plymouth es un ambiente libre de humo. Está prohibido traer cigarrillos, tabaco de mascar o cualquier forma de productos de tabaco a esta institución.
5. Su persona, cualquier paquete, bulto o artículo en su posesión están sujetos a ser registrados en cualquier momento que se encuentre en propiedad del condado o en las instalaciones del condado. Las cámaras y dispositivos de grabación están prohibidos en la propiedad, a menos que estén debidamente autorizados por el Sheriff o su designado.
6. Todos los vehículos están sujetos a ser registrados antes de que se les permita el acceso a la propiedad del condado y en cualquier momento que se encuentren en la propiedad del condado para cualquier propósito. Todos los vehículos deben estar cerrados con llave cuando no estén ocupados.
7. Los niños menores de edad que se encuentren en la propiedad con fines de visita deben ser parientes consanguíneos del recluso. Los niños menores de edad que se encuentren en propiedad del condado deben permanecer en todo momento con el adulto responsable que los trajo con ellos.
8. La violación de la información mencionada anteriormente o de cualquier política o procedimiento de la Oficina del Sheriff del Condado de Plymouth resultará en la terminación inmediata de la visita y puede resultar en la denegación de futuros privilegios de visita.
9. Los visitantes deben informar cualquier cargo o condena por delito grave.
10. Al adjuntar su firma a este formulario, usted da fe de que todas las declaraciones hechas y/o respuestas dadas son veraces y que todas las respuestas dadas están sujetas a penas de perjurio.

Los espacios para firma se proporcionan en la base de ambos lados de este formulario y deben estar firmados.

**Información de la visita: imprima todas las respuestas de manera legible**

Nombre completo del visitante: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre de pila Inicial del segundo nombre

Residencia actual: \_\_\_\_\_ Departamento #: \_\_\_\_\_  
Se debe incluir una dirección postal válida.

Ciudad/Pueblo: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Dirección de envío: \_\_\_\_\_ Departamento #: \_\_\_\_\_  
(si es diferente) Apellido, nombre, inicial del segundo nombre (Apartado de correos, etc.)

Ciudad/Pueblo: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Seguridad Social #: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Masculino ☐ Femenina ☐

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ País Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Firma del visitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

La confirmación de elegibilidad para la visita se enviará por correo al visitante solicitante a la dirección publicada. en el sobre estampillado con su dirección debe proporcionar

**This section to be completed by Plymouth County Sheriff's Office Staff**

☐ Criminal Records check is clear, no records were found. Officer's Signature: \_\_\_\_\_

☐ Criminal Records check requires further review, due to recent history / open cases / or felony convictions. Officer's Signature: \_\_\_\_\_