

**TRIBUNAL SUPERIOR DEL ESTADO DE WASHINGTON  
EN EL CONDADO DE KING**

**ESTADO DE WASHINGTON,**

**Demandante**

**Contra**

**Acusado/a**

**NO.  
BA NO.  
CCN NO.**

**Condiciones básicas de conducta para personas con orden del Tribunal Superior del Condado de King de participar en el Centro Comunitario de Programas Alternativos (Community Center for Alternative Programs o CCAP)**

**(ORDTLRA)**

**Se necesita intérprete. Idioma:**

Las siguientes son las condiciones impuestas por el juez para poder participar en el Centro Comunitario de Programas Alternativos (CCAP en inglés). El Departamento de Detención para Adultos y Menores del Condado de King, División Asuntos Correccionales de la Comunidad, está encargado de supervisar el cumplimiento de estas condiciones de conducta, según lo especifica el juez a continuación. Su participación ininterrumpida en el programa CCAP queda sujeta a su estricto cumplimiento de lo siguiente:

**Se le ordena participar en el CCAP - Básico**

1. **Usted debe presentarse a la orientación del CCAP el día \_\_\_\_\_ a las 9:00AM, ya sea llamando por teléfono al 206-848-0847 o presentándose en persona. El CCAP está ubicado en 400 Yesler Way, Seattle. Entre por el Edificio Yesler en Terrace Avenue, ubicado en el lado norte del edificio.** Si usted no se presenta a la orientación, quedará expulsado/a del CCAP y quedará encarcelado/a por orden judicial en un lugar de reclusión total.
2. **Posteriormente debe presentarse diariamente por teléfono a las 10:00 AM, comenzando el día después de su orientación.** Durante la cita de orientación del CCAP, se le asignará un encargado del caso, y se le dará el número de teléfono de dicha persona, a quien se requiere que usted llame diariamente. Si usted no se comunica por teléfono como se requiere, quedará expulsado/a del CCAP y quedará encarcelado/a por orden judicial en un lugar de reclusión total.

3. **No debe cometer ningún delito.** El personal del departamento vigilará los ingresos a las cárceles del Condado de King (King County Correctional Facility o KCCF) y del Centro Regional de Justicia Maleng (Maleng Regional Justice Center o MRJC) para constatar si ha habido violaciones de cualquier orden judicial o cualquier ley local, estatal o federal. Si a usted se le ficha e ingresa al KCCF o al MRJC, quedará expulsado/a del CCAP y quedará encarcelado/a por orden judicial en un lugar de reclusión total.
4. **Usted no debe comprar, tener o consumir sustancias reguladas sin tener una receta médica válida, y no debe consumir alcohol a partir de la fecha de esta orden.** Se considera una violación cualquier consumo de sustancias reguladas, aparte de aquellas médicamente recetadas.
5. **Usted debe avisarle al personal del departamento antes de cambiarse de domicilio. En todo momento debe mantener informado al personal del departamento acerca de su actual número de teléfono.**

Si esta orden se ingresa como condición de su condena, la orden se incorpora por referencia al Fallo y a la Condena.

**FIRMADO EN LA SALA PÚBLICA** el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**JUEZ**

Yo, \_\_\_\_\_ he leído, o se me han leído, las condiciones de conducta que se me han impuesto por orden judicial, las que debo cumplir para participar en el Centro Comunitario de Programas Alternativos (CCAP en inglés). El CCAP está bajo la supervisión del Departamento de Detención para Adultos y Menores del Condado de King, División Asuntos Correccionales de la Comunidad. Entiendo lo que se requiere de mi parte para permitirme participar en este programa, y acepto cumplir con las condiciones que se indican en esta orden. También entiendo que tengo exclusiva responsabilidad de cumplir con estas condiciones de conducta, y que si no cumplo con cualquiera de ellas, es posible que se me devuelva de inmediato a un lugar de encarcelamiento total. Si se me envía a un lugar de encarcelamiento total como resultado de mi violación de esta orden, puedo pedir una audiencia ante el juez.

Firma del Acusado/a \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Declaración del/de la intérprete**

Soy intérprete certificado/a o el tribunal ha determinado que me encuentro calificado/a de alguna otra forma para interpretar el idioma español, el cual el acusado/a entiende, y que le he traducido la orden del CCAP con Condiciones de Conducta del inglés al español.

Certifico bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de Washington que lo anterior es cierto y correcto.

Firma del/de la intérprete \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_