



**REQUEST FOR INTERPRETATION/TRANSLATION  
BY AN INCARCERATED INDIVIDUAL  
SOLICITUD DE INTERPRETACIÓN/TRADUCCIÓN  
DE UN INDIVIDUAL ENCARCELADO**

Name/Nombre \_\_\_\_\_

DOC Number/Número DOC \_\_\_\_\_

Date/Fecha \_\_\_\_\_

I am Limited English Proficient (LEP) and request that incarcerated individual \_\_\_\_\_ provide oral interpretation or written translation for me for the following living unit concern or other general purpose: \_\_\_\_\_

*Tengo conocimientos limitados de inglés y solicito que el interno(a) \_\_\_\_\_ me provea interpretación hablada o me traduzca por escrito tocante al siguiente asunto en la unidad de vivienda u otra cosa en general: \_\_\_\_\_*

I understand that I may **not** use another incarcerated individual to interpret/translate for the following:

Classification/Intake	Other Formal Hearings/Meetings	Reports/Investigation of Sexual Misconduct
Assessment Interviews	Administrative Segregation	
Health Services	Grievances	Facility Orientations
Disciplinary/Violation Hearings	Correspondence to or from employees/contract staff	Any Interview in which my crime of conviction might be discussed
	Polygraph Tests	

*Entiendo que **no** puedo usar a otro interno(a) para que me interprete/traduzca tocante a lo siguiente:*

<i>Clasificación/Ingreso</i>	<i>Otras Audiencias/Reuniones formales</i>	<i>Informes/Investigación de Conducta Sexual Inapropiada</i>
<i>Entrevistas de Evaluación</i>	<i>Segregación Administrativa</i>	<i>Orientaciones de la Instalación</i>
<i>Consultas Médicas</i>	<i>Quejas</i>	<i>Cualquier entrevista en la cual se pueda discutir mi delito de encarcelación.</i>
<i>Audiencias Disciplinarias / Violación de las normas</i>	<i>Pruebas de Polígrafo</i>	

I understand that the Department will provide a staff or contract interpreter/translator for the situations listed above.

*Entiendo que el Departamento proveerá un intérprete/traductor del personal o contratado para las situaciones anotadas anteriormente.*

I further understand that I am not required to get my own interpreter/translator. However, I choose to have another incarcerated individual interpret/translate for me. Since I am requesting an incarcerated individual interpreter/translator, by my signature below I understand and agree that the Department of Corrections and facility are not responsible for the content and not liable for any error.

*Entiendo además que no se requiere que consiga mi propio intérprete/traductor. Sin embargo, he decidido pedir que otro interno(a) me interprete/traduzca. Ya que estoy solicitando un interno(a) interprete/traductor, con mi firma al pie entiendo y estoy de acuerdo que el Departamento Correccional y la institución no son responsables del contenido y no están bajo obligación legal debido a cualquier error.*

\_\_\_\_\_  
Signature of individual requesting interpretation/translation  
*Firma del interno(a) que solicita interpretación/traducción*

\_\_\_\_\_  
Date/Fecha

**Acknowledgment of Services Provided/Reconocimiento de los Servicios Provistos**

Interpretation/Translation services provided by incarcerated individual  
*Servicios de interpretación/traducción provistos por un individuo encarcelado:*

\_\_\_\_\_  
Signature/*Firma*

\_\_\_\_\_  
DOC Number/Número *DOC*

\_\_\_\_\_  
Date/Fecha

\_\_\_\_\_  
Employee signature/*Firma del miembro del personal*

\_\_\_\_\_  
Title/*Título*

\_\_\_\_\_  
Date/Fecha

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: **WHITE** – Imaging System      **CANARY** - Language Coordinator      **PINK** – Individual requesting services