



**CLASSIFICATION APPEAL
APELACION DE CLASIFICACION**

Name/Nombre _____ DOC number/Número DOC _____ Facility/Instalación _____ Date/Fecha _____

Per DOC 300.380 Classification and Custody Facility Plan Review and DOC 310.150 Reception, Initial Classification, and Custody Facility Plan, assigned custody level may be appealed within 72 hours of being notified of the decision. Facility placement decisions cannot be appealed.

De acuerdo a la política DOC 300.380 Clasificación y Revisión Del Plan Institucional De Custodia y a la política DOC 310.150 Recepción, Clasificación, y Plan Institucional De Custodia, el nivel de custodia asignado puede ser apelado dentro de las primeras 72 horas de haber sido notificado de la decisión. Las decisiones de asignación de la instalación no pueden ser apeladas.

DECISION/DECISION

- Classification decisions made at the facility
Decisiones de Clasificación hechas en la Instalación
- Prison Compact transfer
Convenio de Traslado entre Prisiones
- Headquarters Classification Unit
Unidad de Clasificación de la Sede
- MAX Custody Committee
Comité de Custodia Máxima (MAX)
- Headquarters Community Screening Committee
Comité de la Sede de Evaluación para la Comunidad

APPEAL TO/APELAR A

- Superintendent/Community Corrections Supervisor
Superintendente/Supervisor Correccional de la Comunidad
- Secretary/designee
Secretario/designado
- Chief of Classification/designee
Jefe de Clasificación/designado
- Assistant Secretary for Prisons/designee
Subsecretario de Prisiones/designado
- Assistant Secretary for Reentry/designee
Subsecretario de Reentrada/designado

I am appealing the custody assignment decision made by/ Yo estoy apelando la decisión de asignación de custodia tomada por: _____

Reason(s)/Razón(es): _____

Appeal Decision/Decisión de la Apelación: Denied/Denegada Reversed/Modificada

Reason(s)/Razón(es): _____

Reviewer/Evaluador _____

Signature/Firma _____

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 calificar para la revelación pública. Se consideran confidenciales los números de seguro social y serán eliminados en caso de tal petición. Este formulario queda gobernado por la Orden Ejecutiva 16-01, RCW 42.56 y RCW 40.14.

Distribution: **ORIGINAL** - Central file/Imaging file **COPY** - Appealer