



NOTIFICATION TO VISITORS AND REQUEST TO VISIT DETAINEE
Donald W. Wyatt Detention Facility

WN 50704a
 REV 8/26/2025

Date:	Officer's Name:	Time:	Housing Unit:
-------	-----------------	-------	---------------

PARA SER COMPLETADO POR PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS

Es ilegal traer a las instalaciones de la institución armas, intoxicantes, drogas u otro contrabando. Esto aplica a cualquier persona que proporcione o intente proporcionar a un detenido cualquier cosa sin el conocimiento y consentimiento del Director. Todas las personas que ingresen a estas instalaciones estarán sujetas a registros personales, de bienes (incluido el vehículo) y paquetes. El Director, ante una sospecha razonable de que una persona pueda estar introduciendo contrabando o demostrando acciones que de otra manera podrían poner en peligro la seguridad, protección o el buen orden de la institución, puede solicitar a la persona, como requisito previo para la entrada, que se someta a un registro visual u otra prueba comparable. Un visitante puede negarse a un registro o prueba, lo que resultará en que no se le permita ingresar a la institución. Está prohibido fumar en las instalaciones de la institución. Por favor, informe al oficial si necesita que la Instalación guarde sus medicamentos personales importantes para usted durante su visita. De ser así, el oficial guardará los medicamentos en el mostrador del vestíbulo interior.

Solicito visitar al detenido: Número de identificación personal

Nombre del detenido (en letra de imprenta)

Apellido del detenido (en letra de imprenta)

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave? Sí No Si *ES ASÍ*, ¿cuándo?

¿Alguna vez ha cumplido condena en una institución penal? Sí No Si *ES ASÍ*, ¿cuándo?

¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos? Sí No Si *NO*, ¿qué país?

¿Cuál es su relación con el detenido?

¿Has cerrado tu vehículo? Sí No Número de registro

Estado:

He leído, comprendido y acepto lo anterior. Asimismo, comprendo y acepto cumplir con las normas de visita publicadas en el vestíbulo o proporcionadas por la institución. Declaro no tener en mi posesión ningún artículo que, según mi conocimiento, represente una amenaza para la seguridad de la institución. Soy consciente de que, si tengo alguna pregunta sobre lo que está autorizado, debo hablar con el oficial. Soy consciente de que hacer una declaración falsa es ilegal y constituye perjurio, lo cual pone en peligro mis derechos de visita. Al reconocer esto, doy mi consentimiento para que se realice una verificación de antecedentes penales y solicito/ordeno que se realice de forma aleatoria.

CONVERSACIONES ENTRE DETENIDOS Y VISITANTES A TRAVÉS DE LOS TELÉFONOS SIN CONTACTO DE LA SALA DE VISITA SE ESTÁN GRABANDO Y PODRÁN SER MONITOREADOS.

Su nombre (en letra de imprenta)	Inicial	Tu apellido (en letra de imprenta)	Número de licencia de conducir	Estado	Fecha de nacimiento
Dirección de la calle		Ciudad/Pueblo		Estado	Código postal

Enumere a los niños menores de 17 años y proporcione al funcionario el certificado de nacimiento del niño. certificada ante notario y carta de aprobación del director.

Nombre (en letra imprenta)	Apellido (en letra de imprenta)	Fecha de nacimiento
Nombre (en letra imprenta)	Apellido (en letra de imprenta)	Fecha de nacimiento
Nombre (en letra imprenta)	Apellido (en letra de imprenta)	Fecha de nacimiento

Al firmar a continuación, reconozco que he leído y comprendido la información de este formulario, publicada en el vestíbulo. Mi firma constituye mi consentimiento y conocimiento de que las conversaciones que mantenga por teléfono con el detenido mencionado en la sala de visitas se graban y pueden ser monitoreadas. Asimismo, la información que he proporcionado en este formulario es veraz y correcta.

Firma del visitante	Fecha	Tiempo en	Se acabó el tiempo

The visit and any pertinent information has been updated and/or entered in the computer by: _____
Staff Name