Print Form

Estado de Nueva Jersey

DEPARTAMENTO DE CORRECCIONES

REGLAS Y RESPONSABILIDADES PARA LOS(LAS) VOLUNTARIOS(AS)

Fecha: _____

Las siguientes reglas y regulaciones se le aplican a usted como voluntario(a) en _____
Institución de Corrección

1. Me comprometo a cumplir con todas las reglas y regulaciones establecidas por la institución de corrección y no he de participar en ninguna actividad que amenace el orden y la seguridad de la institución de corrección.
2. Me comprometo a que mis servicios serán a una base estrictamente voluntaria para la cual yo no he de recibir ningún dinero, regalo, o compensación.
3. Me comprometo a cumplir con mi horario de asistencia.
4. Comprendo que toda la información en cuanto a los asuntos de la institución de corrección y de los(las) confinados(as) individuales se deberá publicar a través de la Oficina del(la) Administrador(a)/Superintendente y no se han de discutir fuera de la institución de corrección ni del Departamento de Correcciones.
5. Comprendo que conforme a N.J.S.A. 2C:29-6, del Código de Justicia Criminal de Nueva Jersey, constituye un delito criminal el introducir dentro de la institución de corrección toda arma u otra cosa que pueda ser útil para la fuga; o el proporcionarle a un(a) confinado(a) cualquier otra cosa que la persona sabe o debería saber es ilícita que el(la) confinado(a) la posea.
6. Comprendo que no he de intercambiarme ni regalos, ni dinero, ni servicios personales ni otros favores con ningún(a) confinado(a) ni con ningún(a) amigo(a) o representante de un(a) confinado(a).
7. Me comprometo a notificar a las autoridades de la institución de corrección sobre cualquier situación, reunión, conversación o suceso extraordinario que pueda ocurrir.
8. Me comprometo a que no entraré a la institución de corrección mientras esté bajo la influencia del alcohol, los narcóticos o las drogas ilícitas.
9. Me comprometo a que no daré ningún tipo de medicina (ya sea con o sin receta) a ningún(a) confinado(a).
10. Me comprometo a que no participaré en ninguna familiaridad indebida con los(las) confinados(as) ni permitiré que los(las) confinados(as) lo hagan conmigo.
11. Comprendo que usaré mi Tarjeta de Identificación de la institución de corrección en todo momento mientras esté en la institución de corrección.
12. Me comprometo a que no extenderé el período de mi servicio como voluntario(a) sin la aprobación del(la) Coordinador(a) de Servicios de Voluntarios.
13. Comprendo que no revelaré la información confidencial relacionada con los(as) confinados(as).
14. Comprendo que no he de sacar nada de la institución de corrección de parte de un(os) confinado(s), tal como la correspondencia u otro material pero no limitándose a los mismos.
15. Comprendo que no he de visitar la institución de corrección los días desautorizados.

Certifico que he leído y que comprendo todas las reglas y las responsabilidades que rigen mi participación como voluntario(a). Comprendo que si yo violase cualquiera de estas reglas y responsabilidades, se me podrá eliminar del Programa de Voluntarios. También acuso recibo de una copia de estas reglas y regulaciones.

_____ Nombre en Letra de Molde y Firma del(la) Voluntario(a) — Fecha

_____ Nombre en Letra de Molde y Firma del(la) Testigo(a) — Fecha