



RHODE ISLAND DEPARTMENT OF

CORRECTIONS

ADULT PROBATION AND PAROLE

Office/Building Location

Street Address

City, State, Zip Code

Month____, Year

Offender's Name

Acusación #:

Offender's Street Address

Fecha en que termina su libertad condicional:

City, State, Zip Code

****Aviso del estatus de supervisión para los casos del Tribunal Superior****

Estimado Sr. / Sra. (Offender's Last Name),

En estos momentos vamos a suspender la supervisión activa de su caso y no hará falta que se presente para ser supervisado. Su libertad condicional queda bajo la responsabilidad de:

Minimum Supervision Unit

Bernadette Building

P.O. Box 8275

Cranston, RI 02920

Teléfono: (401) 462-5205

Debe reportar inmediatamente a Minimum Supervision Unit cualquier cambio de dirección o de número de teléfono. Si desea viajar fuera del estado durante un periodo que exceda las 24 horas, debe ponerse en contacto con Minimum Supervision Unit para solicitar un permiso.

Si desea mudarse de Rhode Island, debe ponerse en contacto con Minimum Supervision Unit por lo menos seis (6) semanas antes del traslado. La mayor parte de los estados solicitan que se lleve a cabo una investigación de la libertad condicional de un delincuente antes de permitirle mudarse a su jurisdicción. La supervisión de su libertad condicional se reactivará para permitir que se complete el proceso de traslado interestatal.

Si no cumple con estos requisitos, habrá violado los términos de su libertad condicional. Esta infracción puede hacer que se presente ante el Tribunal o Junta de libertad supervisada, un documento que indica que ha infringido las condiciones de su libertad condicional o supervisada y/o que se presente una orden de arresto en su contra. Puede ser que en cualquier momento del periodo de su libertad condicional se requiera, a discreción de este departamento, que cumpla con una supervisión reactivada. Si tiene alguna pregunta o inquietud cuando reciba esta carta, por favor, póngase en contacto conmigo en el (401) (PO's Phone Number).

Atentamente,

(PO's Name (Please type))

(**Select Appropriate Title**)

Change of Supervision Status-Superior

Page 1 of 1

Revised October 2010