STATE OF RHODE ISLAND DEPARTMENT OF CORRECTIONS

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO PRISIONAL DE RHODE ISLAND
CONDIÇÕES DE LIBERDADE VIGIADA E CONDICIONAL DE ADULTOS

Nome: _____ Data de nascimento: _____

Decisão: _____

_____

_____

A liberdade vigiada se inicia em: _____ A liberdade vigiada termina em: _____
Processo(s) N^{o}. _____
(Usar formulário separado se for necessário para esclarecer processos com decisões diferentes)

Juiz: _____ Tribunal: _____

Devo cumprir com as Condições a seguir durante todo o prazo da minha Liberdade Vigiada:

1. Cumprir com todas as leis.
2. Apresentar-se para o Oficial de Sursis e Condicional conforme orientado.
3. Não se ausentar do Estado de Rhode island, exceto com a aprovação prévia do Oficial de Sursis e Condicional.
4. Comunicar ao Oficial de Sursis e Condicional imediatamente em caso de mudança de endereço, número de telefone ou de emprego. Informar ao Oficial de Sursis e Condicional sobre a minha localização e atividades conforme é exigido.
5. Se esforçar ao máximo para continuar empregado ininterruptamente, frequentar a escola, e/ou frequentar um treinamento vocacional.
6. Renunciar ao seu direito de não ser extraditado desde qualquer outro lugar nos Estados Unidos da América para o Estado de Rhode Island se eu precisar comparecer perante qualquer Tribunal de Rhode Island.
7. Fornecer uma amostra de DNA se for necessário de acordo com a RIGL § 12-1.5-7 e 12-1.5-8. Ver o formulário denominado "Notificação da Obrigação de Fornecer Amostra de DNA" em relação à lista com as datas e crimes que se qualificam.
8. Cumprir com quaisquer e todas as Condições Especiais de Sursis que forem ordenadas pelo Tribunal: *(rubricar na linha apropriada)*

_____ ☐ Terapia de abuso de drogas

_____ ☐ Terapia de saúde mental

_____ ☐ Terapia de álcool

_____ ☐ Realização de testes e educação sobre a aids

_____ ☐ Terapia para criminosos sexuais

_____ ☐ Programa de intervenção para agressores*
*(*terapia de violência doméstica)*

_____ ☐ Terapia de controle da raiva

_____ ☐ Serviço comunitário *(quantidade de*

_____ ☐ Restituição*[quantia se disponível)* $

_____ ☐ Mandado de proibição de contato

_____ ☐ Registro para criminosos sexuais

_____ ☐ Outra (*especificar)* _____

Limites de confidencialidade: Os julgamentos criminais são matéria de registro público. As informações poderão ser compartilhadas com outras entidades de segurança pública. As informações a respeito de comportamentos perigosos ou ilegais não serão consideradas confidenciais e serão comunicadas para as pessoas ou autoridades competentes.

Eu li as Condições de Liberdade Vigiada (ou leram as mesmas para mim), as quais me foram explicadas e eu compreendo as minhas obrigações.

O não cumprimento de cada uma e todas as Condições de Liberdade Vigiada poderão resultar em mais ações do tribunal. Se eu infringir a minha Liberdade Vigiada, o Tribunal poderá impor a sentença que é permitida pela legislação.

LIBERTADO SOB VIGILÂNCIA: X_____ DATA: X_____

TESTEMUNHA: _____ DATA: _____