

INMATE VISITOR REQUEST FORM

YOUR NAME _____ SHF# _____ UNIT _____

A PARENT OR LEGAL GUARDIAN MUST ACCOMPANY ALL VISITORS UNDER THE AGE OF 18. **THE PARENT MUST BRING THE MINOR'S BIRTH CERTIFICATE AND THE LEGAL GUARDIAN MUST PRESENT COURT PAPERS SHOWING THEY ARE THE LEGAL GUARDIAN. ALL VISITORS OVER THE AGE OF 18 MUST PRESENT A VALID PHOTO ID (EX. DRIVERS LICENSE, PASSPORT, MATRICULA). A MAXIMUM OF TWO ADULTS AND THREE CHILDREN WILL BE PERMITTED PER VISIT. ANYONE IN CUSTODY IN THE PAST 60 DAYS, ON PAROLE OR FORMAL PROBATION, MAY NOT VISIT. VISITING LIST CAN ONLY BE UPDATED ONCE EVERY 30 DAYS.**

1. NAME _____ DOB _____ DL/ID# _____
ADDRESS _____ CITY _____ ST _____ PHONE# _____
RELATIONSHIP TO INMATE _____ IF MINOR; PARENT/GUARDIAN _____
APPROVED _____ DENIED _____ VERIFIED BIRTH CERTIFICATE _____

2. NAME _____ DOB _____ DL/ID# _____
ADDRESS _____ CITY _____ ST _____ PHONE# _____
RELATIONSHIP TO INMATE _____ IF MINOR; PARENT/GUARDIAN _____
APPROVED _____ DENIED _____ VERIFIED BIRTH CERTIFICATE _____

3. NAME _____ DOB _____ DL/ID# _____
ADDRESS _____ CITY _____ ST _____ PHONE# _____
RELATIONSHIP TO INMATE _____ IF MINOR; PARENT/GUARDIAN _____
APPROVED _____ DENIED _____ VERIFIED BIRTH CERTIFICATE _____

4. NAME _____ DOB _____ DL/ID# _____
ADDRESS _____ CITY _____ ST _____ PHONE# _____
RELATIONSHIP TO INMATE _____ IF MINOR; PARENT/GUARDIAN _____
APPROVED _____ DENIED _____ VERIFIED BIRTH CERTIFICATE _____

5. NAME _____ DOB _____ DL/ID# _____
ADDRESS _____ CITY _____ ST _____ PHONE# _____
RELATIONSHIP TO INMATE _____ IF MINOR; PARENT/GUARDIAN _____
APPROVED _____ DENIED _____ VERIFIED BIRTH CERTIFICATE _____

6. NAME _____ DOB _____ DL/ID# _____
ADDRESS _____ CITY _____ ST _____ PHONE# _____
RELATIONSHIP TO INMATE _____ IF MINOR; PARENT/GUARDIAN _____
APPROVED _____ DENIED _____ VERIFIED BIRTH CERTIFICATE _____

CHECKED BY: _____ DATE: _____ SCO REVIEW: _____

RECEPTION RECEIVED REQUEST FORM: _____ PROCESSED BY: _____

SOLICITUD DE VISTA PARA RECLUSO

SU NOMBRE _____ SHF# _____ UNIDAD _____

TODOS LOS VISITANTES MENORES DE 18 AÑOS DE EDAD DEBEN DE SER ACOMPAÑADOS DE UNO DE SUS PADRES O DE SU GUARDIÁN LEGAL. EL PADRE DEBE TRAER EL ACTA DE NACIMIENTO DE ÉL/LA MENOR Y EL GUARDIÁN DEBE DE TRAER DOCUMENTOS LEGALES QUE MUESTREN QUE ES LEGALMENTE EL GUARDIÁN. TODOS LOS VISITANTES QUE SEAN MAYORES DE 18 AÑOS DE EDAD TIENEN QUE PRESENTAR UNA IDENTIFICACIÓN VALIDA CON FOTOGRAFÍA: LICENCIA DE MANEJAR, MATRÍCULA O PASAPORTE. LO MÁXIMO QUE SE PERMITE POR VISITA SON DOS ADULTOS Y TRES MENORES. PERSONAS QUE HAN ESTADO EN CUSTODIA DURANTE LOS ÚLTIMOS 60 DIAS O QUE ESTÉN EN LIBERTAD CONDICIONAL LOCAL O ESTATAL NO PUEDEN VISITAR. EL RECLUSO PUEDE SOMETER UNA RENOVACIÓN DE SOLICITUD DE VISITA SOLAMENTE CADA 30 DIAS.

1. NOMBRE _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ DL/ID# _____
DOMICILIO _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ TEL# _____
RELACIÓN AL RECLUSO _____ SI ES MENOR: PADRE/GUARDIAN _____
APROBADA _____ NEGADA _____ ACTA DE NACIMIENTO VERIFICADA _____

2. NOMBRE _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ DL/ID# _____
DOMICILIO _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ TEL# _____
RELACIÓN AL RECLUSO _____ SI ES MENOR: PADRE/GUARDIAN _____
APROBADA _____ NEGADA _____ ACTA DE NACIMIENTO VERIFICADA _____

3. NOMBRE _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ DL/ID# _____
DOMICILIO _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ TEL# _____
RELACIÓN AL RECLUSO _____ SI ES MENOR: PADRE/GUARDIAN _____
APROBADA _____ NEGADA _____ ACTA DE NACIMIENTO VERIFICADA _____

4. NOMBRE _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ DL/ID# _____
DOMICILIO _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ TEL# _____
RELACIÓN AL RECLUSO _____ SI ES MENOR: PADRE/GUARDIAN _____
APROBADA _____ NEGADA _____ ACTA DE NACIMIENTO VERIFICADA _____

5. NOMBRE _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ DL/ID# _____
DOMICILIO _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ TEL# _____
RELACIÓN AL RECLUSO _____ SI ES MENOR: PADRE/GUARDIAN _____
APROBADA _____ NEGADA _____ ACTA DE NACIMIENTO VERIFICADA _____

6. NOMBRE _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ DL/ID# _____
DOMICILIO _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ TEL# _____
RELACIÓN AL RECLUSO _____ SI ES MENOR: PADRE/GUARDIAN _____
APROBADA _____ NEGADA _____ ACTA DE NACIMIENTO VERIFICADA _____

CHECKED BY: _____ DATE: _____ SCO REVIEW: _____

RECEPTION RECEIVED REQUEST FORM: _____ PROCESSED BY: _____