

## **EL PROGRAMA DE TRABAJO ALTERNATIVO SHERIFF DEL CONDADO DE CONTRA COSTA**

### **REGLAS**

1. Todas sus preguntas sobre su plan de trabajo se hacen en la oficina de Martinez. No habrá persona en el sitio donde trabaje quien podrá ayudarle.
2. Es **SU RESPONSABILIDAD** de llegar al sitio de su trabajo. Asegúrese de que tenga manera de llegar al trabajo antes de comenzar el programa.
3. Tiene que presentarse en las fechas y horas que aparecen en su contrato. **LA FALTA DE LLEGAR AL SITIO DEL TRABAJO, LA CONDUCTA INSUBORDINADA CON EL SUPERVISOR, O LA FALTA DE HACER SUS TAREAS**, resultara en uno o mas de lo siguiente:
  - A. La eliminación de su participación en el programa y encarcelamiento en la **CARCEL DEL CONDADO** en Martinez.
  - B. Una nueva cita con mas pagos administrativos.
  - C. La violación de su libertad condicional.
  - D. La notificación a la corte de sus violaciones.
4. Es necesario llevar ropa y zapatos apropiados para el trabajo. Se permite llevar guantes. Tiene que **presentarse AUNQUE HAIGA SOL O LLUVIA**. No se permiten, pantalones cortos, sandalias o camisas sin mangas.
5. Lleve su lonche para comer al medio-dia. Se prohíben drogas y bebidas alcohólicas. Si se presenta al trabajo o a la oficina bajo la influencia del alcohol / drogas serán sujetos a una acción disciplinaria y/o cargos criminales.
6. Todos los participante es sujeto a un registro de su persona durante su participación en el programa. Aquellos participantes que tengan en su posesión contrabando serán sujetos a una acción disciplinaria y/o cargos criminales. El contrabando incluye armas, cuchillos, las bebidas alcohólicas y drogas sin receta.
7. No podrá recibir visitas, ni hacer llamadas telefónicas personales en los sitios de trabajo. Apague su teléfono celular mientras este trabajando. No lleve aparatos para escuchar música.
8. Lleve su contrato todos los días al trabajo para que el supervisor lo firme diariamente. También al llegar al trabajo, firme su nombre en la lista que el supervisor va a tener. No tiene que regresar a esta oficina cuando cumpla todos sus días, nomás se queda con la parte amarilla de su contrato.



*Contra Costa County*

***Office of the Sheriff***

David O. Livingston  
Sheriff

**EL PROGRAMA DE TRABAJO ALTERNATIVO**

En consideración de mi aceptación al programa del trabajo alternativo, prometo presentarme a trabajar en las fechas, horas, y los sitios designados en el contrato.

- A. He elegido participar en el programa alternativo en vez del encarcelamiento. Para poder continuar en el programa necesito cumplir con las reglas.
- B. La policía del Sheriff puede detenerme inmediatamente para cumplir mi sentencia si no me presento al sitio que aparece en el contrato, si no hago lo que se me dice en el trabajo, o si por alguna razón no soy candidato digno para el programa.
- C. Cuando un policía tiene motivo para creer que no estoy cumpliendo con el programa, sin necesidad de tener una orden de arresto, puede detenerme para cumplir el resto de mi sentencia en la cárcel.
- D. Si la policía me pone bajo custodia, recibiré aviso por escrito de la razón por la cual he sido detenido y tengo el derecho a una apelación.
- E. Si no me presento como anteriormente mencionado, me pueden acusar de otro crimen (falta de presentarse) que es un delito menor, según la sección 4224.0(b) del código penal de California. Si me detienen fuera del estado de California, renuncio el derecho de la extradición.
- F. He leído esta PROMESA DE PRESENTARSE y comprendo las reglas y firmo esta PROMESA DE PRESENTARSE porque he sido aceptado al programa de TRABAJO ALTERNATIVO y porque deseo cumplir con las reglas. TAMBIEN COMPRENDO QUE NO HAY REEMBOLSO SI FALLO EN EL PROGRAMA POR ALGUN MOTIVO.

**Se me ha dado una copia de estas reglas y acepto las condiciones del programa de trabajo.**

**Firma del preso:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Jefe de caso: S. Johnson (925) 313-4257**

**I.Olveda: (925) 313-4258**

**OFICINA DE ALGUACIL DEL CONDADO DE CONTRA COSTA  
CUSTODIA ALTERNATIVA**

<b>BKG #</b>	<b>DK#</b>	<b>Site #</b>	<b>Days</b>	<b>Scheduled Days</b>	<b>Start</b>	<b>End</b>
--------------	------------	---------------	-------------	-----------------------	--------------	------------

**FAVOR DE NO USAR THE FORMA ARRIBA**

<b>Apellido</b> (Last Name)		<b>Nombre</b> (First name)			<b>Otros nombres</b> (Other name)	
<b>Direccion</b> (Address)			<b>Cuidad</b> (City)	<b>Estado</b> (State)	<b>Codigo</b> Postal	
<b>Telefono de hogar</b> (Home Phone) ( )		<b>Cellular</b> ( )			<b>Otro Numero</b> (Other number) ( )	
<b>Live Scan Information</b>						
<b>Fecha de nacimiento</b> - DOB	<b>Sexo</b>	<b>Raza</b> (race)	<b>Altura</b> -HGT	<b>Peso</b> -WGT	<b>Color de ojo</b>	<b>Color de Pelo</b>
<b>Lugar de nacimiento</b> - BIRTHPLACE		<b>Ciudadano</b>	<b># de Seguro Social</b>		<b># de Liciencia de Manejar</b>	
<b>Estado de Liciencia</b> -	<b>Suspendido</b>	<b>Revocado</b>	<b>Limitado</b>		<b>No licencia</b>	
<b>Cicatrices</b> (Scars)		<b>Marcas</b> (Marks)		<b>Tatuajes</b> (Tattoos)		
<b>Empleador</b> (Employer Name)						
<b>Direccion</b>			<b>Cuidad</b>	<b>Estado</b>	<b>Codigo</b> Postal	
<b>Telefono de negocio</b> ( )			<b>Nombre de Supervisor</b>	<b>Telefono de Supervisor</b> ( )		
<b>Contacto de emergencia</b> (nombre)				<b>Relacion</b>		
<b>Direccion</b>			<b>Cuidad</b>	<b>Estado</b>	<b>Codigo</b> Postal	
<b>Telefono de hogar</b> ( )		<b>Cellular</b> ( )		<b>Numero de trabajo</b> ( )		

**INFORMES**

Yo entiendo que el trabajo que voy hacer es trabajo forzoso. Yo estoy bien para hacr este trabajo. Yo doy Autorizacion al departamento de Contra Costa Sheriff a revelar la informacion que esta en esta aplicacion. Yo Comprendo que el lugar de trabajo necesita la informacion para dar me la supervision adecuada y el lugar de trabajo tiene aseguansa de workers compensation.

Yo declaro bajo pena de perjurio que la informacion dada aqui es verdad y correcta.

**Firma** : \_\_\_\_\_

**Fecha**: \_\_\_\_\_