BP-A629.052
MAR 02

# VISITOR INFORMATION

**U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE**
**FEDERAL BUREAU OF PRISONS**

| Addressee | Institution | Date |
|---|---|---|
| | Re: (Inmate's Name and Register No.) | |

Dear _____ :

I am requesting that you be included among my approved visitors. In order to establish your suitability as a visitor, it may be necessary for institution officials to send an inquiry to an appropriate law enforcement or crime information agency to ascertain whether or not placing you on my visiting list would present a management problem for the institution, or have other possible adverse effects. The information obtained will be used to determine your acceptability as a visitor. The Bureau of Prisons' authority to request background information on proposed visitors is contained in Title 18 U.S.C. § 4042.

In order for you to be considered for the visiting privilege with me, it will be necessary for you to fill out the questionnaire and release form below and return it to the following address:

You are not required to supply the information requested. However, if you do not furnish the information, the processing of your request will be suspended, and you will receive no further consideration. If you furnish only part of the information required, the processing of your request may be significantly delayed. If the information withheld is found to be essential to the processing of your request, you will be informed, and your request will receive no further consideration unless you supply the missing information. Although no penalties are authorized if you do not supply the information requested, failure to supply such information could result in your not being considered for admittance as a visitor. The criminal penalty for making false statements is a fine of not more than $250,000 or imprisonment for not more than five years or both (See 18 U.S.C. § 1001).

Sincerely,

| 1. Legal Name | 2. Date of Birth | 3. Address (Including Zip Code) |
|---|---|---|
| 4. Telephone Number (Including Area Code) | 5. Race and Sex of Visitor | |
| 6. Are you a U.S. Citizen? ___ Yes ___ No | 6a. If yes, provide Social Security No: _____<br>6b. If no, provide Alien Registration No: _____<br>6c. Provide Passport No: _____ | |
| 7. Relationship to above-named inmate | 8. Do you desire to visit him/her? ___ Yes ___ No | |

9. Did you know this person prior to his/her current incarceration? ___ Yes ___ No

10. If answer to #9 is yes, indicate the length of time you have known this person and where the relationship developed.

11. Have you ever been convicted of a crime? If so, state the number, date place, and nature of the conviction/s:

12. Are you currently on probation, parole, or any other type of supervision? If so, state the name of your supervising probation/parole officer and the address and telephone no. where he/she can be contacted:

13. Do you correspond or visit with other inmates? If so, indicate the individual(s) and their location(s):

14. Driver's License No. and State of Issuance

AUTHORIZATION TO RELEASE INFORMATION

I hereby authorize release to the Warden of _____ any record of criminal offenses for which I have been arrested and convicted, and any information related to those convictions.

_____ _____

Signature for Authorization to Release Information (Sign and Print Name) (Sign and Print Name) Parent or Guardian

(If applicant is under 18 years of age, signature of parent or guardian indicates consent of minor to visit inmate)

If additional space is required, you may use the back of this form.

Replaces BP-S629 of Sept. 2000

BP-A629.052

**INFORMACIÓN AL VISITANTE** - TEMPLATE

**DEPARTAMENTO DE JUSTICIA DE EE.UU.**

**MAR 02**

**AGENCIA FEDERAL DE PRISIONES**

Nombre del Destinatario | Nombre de la Institución | Fecha

Re: (Nombre del Reo y No. de Registro)

Querido(a):

Estoy solicitando que se le incluya entre mis visitantes autorizados. Para poder establecer si es apropiado o no que Ud. me visite, es posible que los oficiales de la institución penal consulten con una agencia de la ley o agencia de información criminal para determinar si colocarle en mi lista de visitantes representa un problema de supervisión para la institución o que cause algun otro efecto negativo. La información que se obtenga sera usada para decidir si es aceptable que Ud. sea un visitante. La autoridad de la Agencia Federal de Prisiones para solicitar información sobre historial o anteedentes de posibles visitantes se encuentra en Title 18 U.S.C. § 4042.

Para que se considere concederle el privilegio de visitante, es necesario que complete el formulario de preguntas y la autorización para divulgar información que se encuentra abajo y enviarla a la siguiente dirección: (**Insert Institution address**).

No es obligatorio proveer la información pedida. Sin embargo, si Ud. no suministra esta información, se suspendera el procesamiento de su solicitud y no se le dara mayor consideración. Si Ud. solo provee parte de la información requerida, el procesamiento de la solicitud se demorará considerablemente. Si se determina que la información no provista es esencial para procesar la solicitud, se le dejará saber, y no le dará mas consideración a su solicitud a menos que provea la información que falta. Aunque no se autoriza penalidades por no proveer la información pedida, el no suministrar tal información puede traer como resultado que no se le permita la entrada como visitante. La penalidad criminal por dar declaraciones falsas statements es una multa de no mas de de $250,000 o encarcelamiento por no mas de 5 años, o ambas penalidades(Vease 18 U.S.C. § 1001).

Atentamente,

1. Nombre Legal | 2. Fecha de Nacimiento | 3.Dirección Postal(Incluya Código Postal)

4. Numero de Teléfono (Incluya Código de Area) | 5. Raza y Sexo del Visitante

6. ¿Es Ud. un Ciudadano de EE. UU.? Si No

6a. Si Ud. es Ciudadano, escriba su No. de Seguro Social:

6b. Si no es Ciudadano, escriba su No. Tarjeta de Residencia:

6c. Escriba su No. de Pasaporte:

7. Relación Familiar con el Reo mencionado arriba

8. ¿Desea Ud. visitar a este reo? Si No

9. ¿Conocia Ud. a esta persona antes de su encarcelamiento actual? Si No

10. Si Ud. contesto "Si" a la pregunta #9, indique cuanto tiempo ha conocido a esta persona y donde la conocio.

11. ¿Alguna vez se le ha encontrado culpable de algún crimen? De ser así, escriba el número, la fecha, el lugar y el tipo de cada una de las condenas:

12. ¿En la actualidad, esta Ud. bajo libertad condicional o probatoria o bajo algún otro tipo de supervisión? De ser así, escriba el nombre del oficial supervisor de libertad condicional o libertad bajo probatoria y la dirección y no. de teléfono donde se le pueda contactar:

13. ¿Mantiene correspondecia postal o visita a otros reos? De ser así, escriba el nombre de cada individuo y donde esta localizado:

14. No. de Licencia de Conducir y Estado que emitio la Licencia

AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN

Por este medio doy autorización al Warden de: _____ (Institución, Localización) para divulgar información sobre cualquier expediente o historial de delitos o crimenes por los cuales he sido arrestado y condenado y cualquier información relacionada a estas condenas.

**Firma para Autorizar para Divulgar Información** (Firme e Imprima su nombre) **Padre/Madre o Guardian**

**(Si el solicitante es menor de 18 años de edad, la firma de uno de los padres o de su guardian indica que se le da permiso al menor a visitar al reo).**

Si necesita espacio adicional, puede usar la parte de atras de este formulario.
(Se pueden hacer copias de este formulario por medio de WP)

Archive en Expediente Central del Reo, FOI Sección 2
Sustituye a BP-S629 de Mayo 99

**This template is provided to assist Spanish-speaking inmates who are not fluent in english to complete the corresponding Bureau form. It is a template only for instructional purposes, and should not be filled in.**

**Este modelo se provee para ayudar a los reos que hablan español y no dominan el inglés para que completen el formulario correspondiente de la Agencia. Es solo un modelo que sirve como ejemplo, y no se debe completar.**