

Gobierno de Puerto Rico
ADMINISTRACIÓN DE CORRECCIÓN
San Juan, Puerto Rico

**NOTIFICACIÓN Y CONSENTIMIENTO
PARA REGISTRO AL DESNUDO**

Nombre del Oficial que ordenó el Registro _____

Razones para el Registro _____

Yo, _____ voluntariamente doy mi consentimiento para que la institución _____ me registre al desnudo.

Estoy de acuerdo en que si me encuentran algún artículo, bolso o paquete, puede ser abierto y revisado.

Entiendo y se me ha explicado que cualquier evidencia que se encuentre como resultado de este Registro, podría usarse como evidencia para iniciar una acción legal.

La misma puede ser utilizada como evidencia en cualquier Tribunal de Puerto Rico.

Firma

Fecha y Hora

Nombre del Oficial Correccional
que practicó el Registro (en letra de molde)

Firma

Nombre del Comandante de Turno
u Oficial que ordenó el Registro,
(en letra de molde)

Firma

Testigo

Testigo