|  |
| --- |
| **PRISON RAPE ELIMINATION ACT (PREA)****LEY DE ELIMINACIÓN DE AGRESIÓN SEXUAL EN PRISIÓN (PREA)****SEXUAL ABUSE AND SEXUAL HARASSMENT IN CONFINEMENT TRAINING****ENTRENAMIENTO SOBRE ABUSO SEXUAL Y ACOSO SEXUAL EN CONFINAMIENTO****CONTRACTOR STATEMENT OF ACKNOWLEDGMENT****DECLARACIÓN DE RECONOCIMIENTO DE CONTRATISTA**  |
| CONTRATOR NAME (PRINT) NOMBRE DEL/LA CONTRATISTA (IMPRIMA)      | ORGANIZATION/COMPANY NAME (PRINT) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN/COMPAÑÍA (IMPRIMA)      |

Per the National Standards to Prevent, Detect and Respond to Prison Rape: Prisons and Jail Standards (May 17, 2012) under the Prison Rape Elimination Act, the Wisconsin Department of Corrections shall ensure that all contractors who have contact with inmates:

* Have been notified of the agency’s zero tolerance policy regarding sexual abuse and sexual harassment;
* Have been trained on their responsibilities under the agency’s sexual abuse and sexual harassment prevention, detection, and response policies and procedures;
* Have received training based on the services they provide and the level of contact they have with inmates; and
* Acknowledge receipt and understanding of such training.

De acuerdo con las Normas Nacionales Para Prevenir, Detectar, y Responder a agresión sexual: Normas Para Prisiones y Cárceles (17 de Mayo, 2012) bajo la Ley de Eliminación de Agresión Sexual en Prisión, el Departamento de Correcciones debe asegurar que todos los contratistas que tienen contacto con reclusos(as):

* Han sido notificados de la política de la agencia de cero tolerancias de abuso sexual y de acoso sexual.
* Han sido entrenados en sus responsabilidades dictadas por las políticas y procedimientos de la agencia relacionadas a la prevención, detección y respuesta al abuso sexual y al acoso sexual.
* Han recibido entrenamiento basado en los servicios que ellos proveen y en el nivel de contacto que tienen con reclusos, y
* Confirman el recibo y el entendimiento de dicho entrenamiento.

**ACKNOWLEDGMENT**

By signing below, I acknowledge that DOC provided me with training on my responsibilities under the agency’s policies and procedures regarding sexual abuse and sexual harassment prevention, detection and response. My signature indicates that I understand the training I received.

**RECONOCIMIENTO**

Al firmar bajo, yo reconozco que el DOC me proveyó con entrenamiento acerca de mis responsabilidades bajo las políticas y procedimientos de esta agencia sobre la prevención, detección y respuesta al abuso sexual y acoso sexual. Mi firma indica que yo entiendo el entrenamiento que recibí.

|  |  |
| --- | --- |
| CONTRATOR SIGNATURE      | DATE      |