DMACC
DES MOINES AREA COMMUNITY COLLEGE

PROGRAMA DE FIN DE SEMANA POR OWI 1 (PROGRAMA DE 48 HORAS)

De conformidad con su orden judicial, usted tiene la obligación de asistir al Programa de fin de semana por OWI 1 ofrecido por Des Moines Area Community College. Este programa está diseñado para educar a los participantes sobre el uso y abuso del alcohol, y para promover una toma de decisiones de bajo riesgo en cuanto al consumo de alcohol. Además, al completar este programa, cumplirá con sus 48 horas obligatorias de tiempo en la cárcel. Lea detenidamente todo el material que se incluye en este paquete de inscripción.

Horario:

Para consultar las fechas de las próximas clases, visite: https://www.dmacc.edu/ce/index.html o llame al 515-964-6800.

Horario de registro: viernes de 5:00 a 5:30 p. m.
Horario de salida: domingo a las 5:00 p. m.

Lugar de la clase:

Walnut Creek Days Inn
1258 8th Street
West Des Moines, IA 50265

Cómo inscribirse:

En línea: https://www.dmacc.edu/ce/index.html

En persona:

DMACC Urban – Edificio 1	DMACC Ankeny – Edificio 1	DMACC Southridge
1100 7th St	2006 S Ankeny Blvd	1111 E. Army Post Rd
Des Moines, IA 50314	Ankeny, IA 50023	Des Moines, IA 50315

Teléfono: 515-964-6800

Tarifa: $450.00 – Ocupación doble
$650.00 – Ocupación individual (disponibilidad limitada)

Método de pago: efectivo, tarjeta de crédito o débito

Alojamiento:

El alojamiento será en habitaciones de ocupación doble, a menos que se solicite una ocupación individual y se pague por esta. Se proporcionan sábanas y toallas, y las tarifas de las habitaciones están incluidas en la tarifa general del curso. Se espera que mantenga el área limpia y ordenada, y deberá entregar la habitación de la misma manera que la recibió antes de su llegada. En ningún momento se permite a los hombres o mujeres entrar en las áreas de descanso del sexo opuesto.

Las comidas se proporcionarán el sábado (desayuno, almuerzo y cena) y el domingo (desayuno y almuerzo) y están incluidas en la tarifa general. **Tenga en cuenta que no se servirá comida el viernes por la noche.** Puede traer refrigerios y bebidas, pero deben estar en su envase original sellado.

Indique cualquier necesidad alimentaria o médica específica en el Formulario de cuestionario de salud. Si necesita otras adaptaciones especiales, notifíquenos al menos con dos semanas de antelación.

Qué llevar:

Al llegar, se le pedirá que muestre una **identificación con foto**. Si no tiene su licencia de conducir, puede usar cualquiera de los siguientes documentos siempre y cuando exhiban su nombre y foto: identificación del trabajo o escuela, tarjeta de membresía de tienda u organización, o pasaporte.

Lleve la menor cantidad posible de pertenencias personales, ya que serán su responsabilidad. Evite llevar objetos de valor como computadoras portátiles. Lleve ropa casual y cómoda, y artículos de higiene personal (por ejemplo, cepillo de dientes). También puede llevar refrigerios y bebidas, pero deben estar en su envase original sellado. Los teléfonos celulares deben estar apagados durante la clase y por la noche.

Se revisará su equipaje al llegar, y tanto usted como sus pertenencias pueden quedar sujetos a una revisión durante el programa si hay motivos para creer que posee contrabando o ha consumido alcohol o drogas ilegales.

Asegúrese de llevar todos los medicamentos recetados y no recetados necesarios para el fin de semana. Los medicamentos recetados deben estar en sus envases originales de la farmacia con la información de la receta del médico adjunta. Los medicamentos no recetados también deben estar en sus envases originales con la etiqueta intacta.

Procedimiento de llegada y registro:

Si no tiene una licencia de conducir vigente, coordine un traslado adecuado. Si está manejando, le pedirán que muestre una licencia de conducir válida y que entregue las llaves de su vehículo al registrarse.

El registro es entre las 5:00 p. m. y las 5:30 p. m. del viernes por la tarde. El proceso incluye una prueba de alcoholemia y una revisión del equipaje. Se aplica una política de Tolerancia Cero: cualquier persona que llegue bajo la influencia de alcohol o drogas será expulsada del programa y podrá quedar sujeta a un arresto inmediato.

La clase comienza puntualmente a las 6:00 p. m. Las personas que lleguen tarde quedarán expulsadas del programa, se referirán de nuevo al tribunal y perderán el pago. Por lo tanto, pídale a su conductor que espere hasta que haya completado el proceso de registro.

Conducta:

Un oficial de seguridad estará en las instalaciones de 10:00 p. m. a 7:00 a. m., tanto el viernes como el sábado por la noche. Están allí para su protección y para mantener el orden. No dude en contactarlos si tiene algún problema o preocupación.

- No se permitirán visitas en ningún momento.
- Los teléfonos celulares pueden usarse durante los descansos, pero deben estar apagados durante la clase y por la noche.
- Está prohibido el uso de productos químicos ilegales o alteradores del estado de ánimo.
- Se puede fumar o usar cualquier producto de tabaco solo en las áreas designadas.
- Están prohibidas las actividades de juego de apuestas.
- Están prohibidas las armas en todo momento.
- No se tolerará una conducta, lenguaje o vestimenta ruidosos, abusivos, ofensivos o disruptivos.
- No se permite salir de la instalación. Durante los descansos/tiempo libre, debe permanecer a la vista del edificio en todo momento.
- Debe presentarse en el área de descanso aproximadamente a las 10:00 p. m. después de las sesiones de la tarde.
- Se espera que respete los derechos de propiedad de los demás y será responsable de cualquier pérdida o daño.

Finalización satisfactoria del programa:

Al completar la clase, recibirá un certificado de finalización. Usted es responsable de entregar este certificado a su oficial de libertad condicional, al secretario del tribunal o a su abogado, si es necesario. DMACC archivará electrónicamente su información de finalización con la tutoría en línea de DMACC (DOT) en un plazo de dos días hábiles después de la conclusión de la clase.

Incumplimiento del programa:

Cualquier violación de las instrucciones que se mencionan en esta carta o las dadas por los instructores, el personal del programa o el personal de seguridad dará lugar a la expulsión del programa. Esto llevará a la notificación de su oficial de libertad condicional o juez, posibles cargos de desacato o violación de la libertad condicional, y la pérdida de todas las tarifas del programa. Se aplicarán todas las disposiciones de la orden judicial.

Si no puede asistir a su programa de fin de semana programado, llame a nuestra oficina al menos **2 días hábiles antes** de la hora de registro para evitar la pérdida de las tarifas del programa. Las personas que se retiren en cualquier momento durante el programa perderán su pago y deberán llamar a nuestra oficina para reprogramar todo el programa de fin de semana.

Si tiene más preguntas sobre este programa, comuníquese con nuestra oficina al 515-964-6800.

DES MOINES AREA COMMUNITY COLLEGE

PROGRAMA DE FIN DE SEMANA POR OWI 1

Cuestionario de salud

Fechas del primer fin de semana: _____

Fechas del segundo fin de semana: _____

Solo para uso interno
CRN: _____
SAFE: _____

Se requiere esta información para su protección y la de otras personas. De conformidad con el artículo 2.7 (1) del Código de Iowa (Code of Iowa), sus respuestas serán confidenciales.

Nombre: _____ _____ _____
Apellido Nombre Iniciales del segundo nombre

¿Está enfermo actualmente? □ Sí □ No Si la respuesta es "Sí", indique el nombre de la enfermedad y desde cuándo está enfermo:_____

Indique si tiene alguna de las siguientes afecciones:

___Asma	___Hepatitis B	___VIH/SIDA
___Diabetes	___Hepatitis C	___Ataques de epilepsia
___Enfermedad cardiaca	___Presión alta	___Tuberculosis

Indique todos los medicamentos que está tomando actualmente:_____

_____

¿Está lesionado actualmente? □ Sí □ No_____ Si la respuesta es "Sí", indique la fecha en la que se lesionó:_____

Indique el tipo y la causa de la lesión:_____

¿Ha recibido tratamiento alguna vez por una condición mental? □ Sí □ No

Si la respuesta es "Sí", indique la fecha del tratamiento:_____

Lugar donde recibió tratamiento:_____

¿Tiene actualmente pensamientos suicidas o ha tenido alguna vez estos tipos de pensamientos? □ Sí □ No

Indique las adaptaciones especiales que necesita:

Adaptación médica/por discapacidad_____

Adaptación alimentaria_____

Otra_____

Nombre del contacto de emergencia: _____ **Teléfono:**_____

Liberación de responsabilidad

Yo,_____, teniendo en cuenta que me permitieron participar en el programa residencial del
(Escriba en imprenta su nombre completo)
condado de Polk para infractores por conducir bajo la influencia del alcohol (Operating While Intoxicated, OWI), por el presente libero, absuelvo y eximo para siempre al condado de Polk, sus empleados, funcionarios y directores, y a Des Moines Area Community College, sus profesores, empleados, funcionarios y directores, de todo tipo de responsabilidad relacionada con cualquier lesión o reclamo de cualquier tipo o naturaleza que surja de la participación en el programa. Esta liberación incluye, entre otras cosas, los reclamos por lesiones personales, injuria, calumnia, difamación de carácter, invasión de privacidad, o cualquier reclamo o causa de acción, ya sea basado en la ley o el derecho consuetudinario.

Firma_____**Testigo**: _____

Des Moines Area Community College no discrimina ilegalmente por motivos de raza, color, país de origen, credo, religión, sexo, edad, o discapacidad. Las preguntas se pueden dirigir a la coordinadora de EEO/AA, Denise Lundberg: delundberg@dmacc.edu.