

DIVERSION AGREEMENT
ACUERDO DEL PROGRAMA ALTERNATIVO DE REHABILITACIÓN

The following will apply if you are recommended to participate in diversion, and if the Douglas County Attorney approves a diversion plan:

Lo siguiente sera aplicado solo si eres recomendado (a) para participación en el Programa Alternativo de Rehabilitación y si el Fiscal del Condado aprueba el plan diseñado para el joven:

I understand that participation at the JAC and participation in Diversion is voluntary. I also understand the County Attorney reserves the right to file on this particular event if I do not complete the Diversion program.

Entiendo que la participación en el JAC y la participación en el Programa Alternativo de Rehabilitación es voluntaria. También entiendo que el Fiscal del Condado se reserva el derecho de presentar cargos en este evento en particular si no completo el Programa Alternativo de Rehabilitación con éxito.

I agree to the following terms and conditions to avoid prosecution on these charges:

Estoy de acuerdo con los siguientes términos y condiciones para evitar un enjuiciamiento de estos cargos:

- Obey all laws. Additional law violations may result in the County Attorney filing these charges and the new charges in Juvenile Court.
Obedecere todas las leyes. Las violaciones de la ley adicionales pueden tener como resultado que el Fiscal del Condado presente en la Corte Juvenil estos cargos y nuevos cargos.
- Maintain contact with your Juvenile Service Specialist as agreed upon by myself and my specialist
Debo mantener contacto con mi Especialista de Servicio Juvenil como es acordado entre la especialista y yo.
- I must remain satisfactorily enrolled in school. My attendance, grades, and behavior will be monitored.
Yo debo permanecer inscrito de manera satisfactoria en la escuela. Mi asistencia, calificaciones y comportamiento será supervisada.
- Abstain from the use of alcohol, drugs, and tobacco. I may be asked to submit to a drug screening. Results of the drug screening will not be used for criminal prosecution, but may be cause for termination of Diversion.
Abstenerse del uso de alcohol, drogas y tabaco. Se me puede pedir someter a una prueba de detección de drogas. Los resultados de la prueba de detección de drogas no se usarán para enjuiciamiento criminal, pero pueden ser causa de terminación del Programa Alternativo de Rehabilitación.
- Complete any special condition the County Attorney approves for me. This can include any programs or services which will help to support my identified risk areas and needs.
Completar cualquier condición especial que el Fiscal del Condado apruebe para usted. Esto puede incluir programas o servicios que me ayudaran y apoyaran mis áreas de riesgos o necesidades.

My JAC Juvenile Service Specialist will mail to my home address my Individualized Diversion Plan upon approval by the County Attorney.

Mi Especialista de Servicio Juvenil en el JAC mandara por correo a mi dirección casera el Plan del Programa Alternativo de Rehabilitación individualizado cuando esté aprobado por la fiscal.

I have read this agreement and understand the terms and condition. I understand this agreement is subject to final approval by the Douglas County Juvenile County Attorney. I will be notified by mail if the County Attorney does not approve this agreement.

He leído este acuerdo y entiendo los términos y condiciones. Entiendo que este acuerdo está sujeto a la aprobación final por parte del Fiscal del Condado Juvenil del Condado de Douglas. Se me notificará por correo si el Fiscal del Condado no aprueba este acuerdo.

Juvenile/**Joven**: _____ Date/**Fecha**: _____

Parent/**Padre/Madre**: _____ Date/**Fecha**: _____

JACSpecialist/**Especialista**: _____ Date/**Fecha**: _____