FORM 2171C (1/12) STATE OF NEW YORK - DEPARTMENT OF CORRECTIONS AND COMMUNITY SUPERVISION

_____ **Correctional Facility**

INMATE MISBEHAVIOR REPORT ♦ INFORME DE MAL COMPORTAMIENTO DEL RECLUSO
SUPPLEMENTARY SHEET ♦ HOJA SUPPLEMENTARIA

1. NAME OF INMATE (Last, First) ♦ NOMBRE DEL RECLUSO (Apellido, Nombre)	NO. ♦ NÚM.	HOUSING LOCATION ♦ CELDA

REPORT DATE ♦ FECHA	REPORTED BY ♦ NOMBRE DE LA PERSONA QUE HACE EL INFORME	SIGNATURE ♦ FIRMA	TITLE ♦ TÍTULO
	ENDORSEMENTS OR OTHER EMPLOYEE WITNESSES (if any) ENDOSOS DE OTROS EMPLEADOS TESTIGOS (si hay)	1. SIGNATURE ♦ FIRMA	TITLE ♦ TÍTULO
		2. SIGNATURE ♦ FIRMA	TITLE ♦ TÍTULO

Distribution: WHITE - Disciplinary Office CANARY - Inmate (After review)