

**ESTADO NG CALIFORNIA - KAGAWARAN NG PAGWAWASTO
AT REHABILITASYON**

LUPON NG MGA PAGDINIG SA PAROL

P.O. BOX 4036
SACRAMENTO, CA
95812-4036



PAUNAWA NG KASUNOD NA KAANGKUPAN NG PAGDINIG

Pangalan: [NAME]
CDC#: [CDCR #]
Institusyon [SOMS Location]
Uri: [PROCEEDING TYPE]
Petsa: [Proceeding Date]
Oras: [Time]
Lokasyon: [Location of Proceeding]

[Pangalan ng taong nakakulong]

[CDCR #]

[INST]