

Formulario de Queja
(Language Access Complaint Form)

La presentación de una queja NO afectará el resultado de ningún asunto judicial. El tribunal abordará sus preocupaciones dentro de un plazo razonable, que no exceda 30 días después de la presentación de este formulario.

Fecha de Hoy: _____

Nombre: _____

Apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Teléfono: (____) _____ - _____

Correo Electrónico: _____

Idioma Primario: _____

Fecha del Incidente: _____

Hora: _____ a.m. / p.m.

¿Solicitó ayuda con el idioma? Si No

¿Cuál era su negocio en el tribunal ese día? _____

¿Estaba en un tribunal cuando sintió que sus derechos de acceso a idiomas no se cumplieron? Si No

Si estuvo en una sala del tribunal, proporcione la mayor cantidad posible de la siguiente información:

Número de Caso: 82D _____

Número de Sala del Tribunal: _____

Nombre del Juez: _____

Si tuvo un intérprete, escriba el nombre del intérprete aquí: _____

El Intérprete no interpretó correctamente o no habló mi idioma

¿Si no estuvo en una sala del tribunal cuando sintió que sus derechos de acceso a idiomas no se cumplieron, dónde estaba en el tribunal?

Oficina del Secretario Departamento de Libertad Condicional Oficina del Juez Otro: _____

¿Sabe el nombre del empleado que manejó su caso? Si es así, escríbalo aquí: _____

¿El empleado que manejó su caso ofreció proporcionar algún tipo de asistencia de idiomas? Si No

Por favor, describa de qué manera cree que sus derechos al acceso al idioma no se cumplieron y quién cree que fue responsable. Por favor utilice el reverso de este formulario o páginas adicionales según sea necesario:

Firma: _____

Fecha: _____