



# PROGRAMA DE SERVICIOS DE INTÉRPRETES

## Denegación de Acceso a un Intérprete

### Formulario de Reclamación

Rellene este formulario y envíelo al Programa de Servicios de Intérpretes del Tribunal Supremo de Ohio [The Supreme Court of Ohio Language Services Program] 65 South Front Street, Columbus, Ohio 43215-3431. Fascimile: 614.387.9409. Correo electrónico: lsp.resolution@sc.ohio.gov.

Fecha de presentación: \_\_\_\_\_

#### Información Personal (Por favor, escriba claramente en letra de molde)

Nombre \_\_\_\_\_  
Nombre Segundo nombre Apellido

Idioma que habla \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Código postal

Número de teléfono ( ) \_\_\_\_\_ Celular/Móvil ( ) \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

#### Información del tribunal

Nombre del tribunal \_\_\_\_\_ Nombre del juez \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Código postal

Número de teléfono ( ) \_\_\_\_\_ Número de su caso \_\_\_\_\_

Fecha de la audiencia o de comparecencia en el tribunal \_\_\_\_\_

#### Motivo para presentar una reclamación

- El tribunal no asignó un intérprete.
- El intérprete no hablaba mi idioma.
- El intérprete no interpretó correctamente.
- Otro (Explique): \_\_\_\_\_

*Puede incluir documentos justificativos con este formulario.*

**El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, 42 USC Sec. 2000d, prohíbe tomar represalias contra cualquier persona que ha presentado una reclamación y/o que ha ayudado de cualquier forma a investigar dicha reclamación.**