




Formulario de quejas de Servicios de acceso al idioma



Superior Court of California, County of San Bernardino
247 W. Third Street San Bernardino, CA 92415-0230

 www.sb-court.org

 909-708-8816

 InterpreterServices@sb-court.org

Instrucciones

Las Cortes de California desean que todos los residentes de California, incluidos los que no hablan bien el inglés, tengan acceso a los juzgados. Si usted tiene una queja sobre los servicios de acceso al idioma en un juzgado local, o si desea compartir sugerencias y observaciones acerca de los servicios de acceso al idioma, llene y entregue este formulario de queja.

Tenga en mente lo siguiente:

- Si necesita servicios de acceso al idioma para un caso activo en el juzgado mas no recibió tales servicios, envíenos su queja lo antes posible.
- Incluya tanta información como pueda. *No tiene que poner su nombre*, pero sería útil saber cómo comunicarnos con usted para poder obtener más información en caso de necesitarla.
- Puede usar el formulario para poner sus comentarios o sugerencias sobre los servicios de acceso al idioma.
- Las quejas sobre acceso al idioma se pueden presentar en forma oral o escrita. No obstante, se recomienda que use el formulario local de la corte para realizar el seguimiento correspondiente y asegurar que la corte haya recibido la información completa sobre la queja.
- Presentar una queja no afectará sus casos en el juzgado ni los servicios que recibe en la corte.
- Su queja NO formará parte del expediente de su caso ni se convertirá en parte de su caso.
- Si usted está presentando esta queja a nombre de otra persona, incluya los datos de la persona con la que debemos comunicarnos en lo referente a la queja.
- Puede llenar el formulario y entregarlo en su juzgado local en persona, o enviarlo por correo regular o electrónico a las direcciones que figuran a continuación. También puede llenar y entregarlo en línea.

Para presentar quejas sobre los servicios en su juzgado local relacionado con otro miembro del personal, intérpretes de la corte o traducciones locales, llene el formulario y envíelo por correo o correo electrónico a:

Superior Court of California,
County of San Bernardino
Attn: Language Access Representative
247 W. Third Street
San Bernardino, CA 92415-0230
E-mail: InterpreterServices@sb-court.org

Puede obtener este formulario gratis, ya sea en forma impresa en el juzgado o en línea en el sitio web de la corte.

Para quejas acerca de los servicios del Consejo Judicial — reuniones del Consejo Judicial, formularios u otro material traducido publicado en www.courts.ca.gov — **no use este formulario**. Visite www.courts.ca.gov/languageaccess.htm para presentar su queja.

Gracias por tomarse el tiempo de darnos su opinión y ayudarnos a mejorar nuestros servicios de acceso al idioma para todos los residentes de California.



Formulario de quejas de Servicios de acceso al idioma

Llene este formulario si tiene una queja sobre los servicios de acceso al idioma en los juzgados de California. Incluya tantos detalles como pueda. No *tiene* que poner su nombre ni sus datos de contacto si no desea hacerlo, pero nos ayudará a investigar su queja.

Su queja NO formará parte del expediente de su caso. No use este formulario si tiene una queja sobre el resultado de su caso.

Si desea proporcionar otros comentarios o sugerencias (no una queja), conteste la Parte 2 de este formulario, donde dice "Denos sus comentarios".

Datos de la persona que tiene la queja:

Fecha de hoy: _____

Nombre: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

E-mail: _____

Idioma principal que habla: _____

Idioma principal que escribe: _____

Mejor método de contacto:

correo e-mail teléfono

Si llena este formulario en nombre de otra persona, ponga sus datos de contacto a continuación:

Fecha de hoy: _____

Nombre: _____

Organización: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

E-mail: _____

Idioma principal que habla: _____

Idioma principal que escribe: _____

Mejor método de contacto:

correo e-mail teléfono

Parte 1. Describa la queja

Marque y conteste todas las opciones que se apliquen.

Pedí un **intérprete** pero no me dieron uno.

Indique cuándo (fecha) y dónde (lugar) sucedió esto: _____

Número de caso (si corresponde): _____

No estoy satisfecho con los servicios del **intérprete**.

Nombre del intérprete: _____

Núm. de credencial del intérprete: _____ Fecha del servicio de interpretación: _____

Lugar: _____ Número de caso (si corresponde): _____

¿Por qué no quedó satisfecho con los servicios del intérprete? _____

Otro problema con el **personal del juzgado** relacionado con el acceso al idioma.

Fecha del incidente: _____

Nombre del empleado: _____

Departamento: _____

Describa el incidente: _____

El **formulario** que necesito no está en mi idioma.

Ponga el número, nombre o descripción del formulario: _____

La **información** que necesito no está en mi idioma.

¿Qué información necesita que se traduzca? _____

La traducción del formulario o información que recibí contiene **errores**.

Describa el documento o información: _____

Describa los errores: _____

Otra queja relacionada con el acceso al idioma.

¿Alguna vez se ha quejado de este problema con otra agencia? Sí No

Si indicó que *Sí*, ponga el nombre de la agencia: _____

Añada información adicional que pueda ayudarnos a examinar su queja: _____

Parte 2. Denos sus comentarios

Otros comentarios o sugerencias: _____

Gracias. Nos comunicaremos con usted dentro de **60 días** después de recibir este formulario.


Puede llenar el formulario y entregarlo en su juzgado local o en persona, enviarlo por correo regular o electrónico a las direcciones que figuran a continuación.


Superior Court of California, County of San Bernardino

Attn: Language Access Representative

247 W. Third Street San Bernardino, CA 92415-0230

www.sb-court.org

 909-708-8816

 InterpreterServices@sb-court.org