



Formulario Para Presentar Una Queja Por Falta De Acceso a Servicios En Su Idioma

Complete este formulario para presentar una queja relacionada al acceso de servicios de idiomas en la Corte Superior del Condado de Yolo. Incluya información detallada. No es obligatorio dejar su nombre ni su información de contacto, pero si nos deja su información, será más fácil investigar su queja. Solo responderemos a su queja si nos da su nombre e información de contacto.

Parte 1

Información sobre la persona que tiene la queja:

La fecha de hoy:

Nombre:

Número de teléfono:

Dirección:

Correo electrónico:

Idioma principal que habla:

Si está completando este formulario para otra persona, por favor escriba su información de contacto:

La fecha de hoy:

Nombre:

Número de teléfono:

Dirección:

Correo electrónico:

Idioma principal que habla:

Parte 2

Por favor complete la sección que corresponde a su queja.

Tengo una queja porque la corte no me dio un intérprete cuando pedí uno.

SÍ ☐ **NO** ☐

Díganos el lugar y la fecha en que ocurrió: _____

Número de caso (si hay uno): _____

¿De qué se trata su queja? _____

(añada una página adicional si es necesario)

Tengo una queja relacionada a un intérprete asignado por la corte:

SÍ ☐ **NO** ☐

Díganos el lugar y la fecha en que ocurrió: _____

El número de caso (si hay uno): _____

De qué se trata su queja? _____

(añada una página adicional si es necesario)

Parte 3

¿Se ha quejado de este problema a otra agencia? **SÍ** ☐ **NO** ☐

Si respondió que sí, por favor díganos el nombre de la agencia: _____

Escriba aquí otros comentarios o sugerencias _____

Si nos dio su información de contacto, responderemos dentro de un plazo de 60 días después de recibir este formulario.

Gracias.

Puede rellenar este formulario y entregarlo en cualquier ventanilla de servicio en la corte, o enviarlo por correo a Yolo Superior Court, 1000 Main Street, Woodland, California o por correo electrónico a courtinfo@yolo.courts.ca.gov.