

# Formulario de quejas sobre intérpretes

## DEPARTAMENTO DE IDIOMAS EXTRANJEROS DE VIRGINIA

<p style="text-align: center;"><b>Enviar a:</b></p> <p style="text-align: center;">DEPARTMENT OF JUDICIAL SERVICES SUPREME COURT OF VIRGINIA 100 N. 9<sup>TH</sup> Street, 5<sup>th</sup> Floor Richmond, VA 23219 Teléfono: 804.371.9241</p>	<p>Complete y envíe este formulario si Ud. tiene una queja acerca del desempeño o la conducta de un intérprete. La Oficina de la Secretaría Ejecutiva de la Corte Suprema de Virginia se toma muy seriamente las quejas contra los intérpretes. Le daremos a su queja toda nuestra debida atención y el caso se resolverá lo más rápidamente posible. Ud. será notificado de nuestra resolución y si se llevarán a cabo o no acciones correctivas.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>NOMBRE:</b>	<p style="text-align: center;">Sr.    Sra.    Srta.</p> <p>Nombre <span style="float: right;">Apellidos</span></p>
<b>DIRECCIÓN:</b>	<p>Dirección o P.O. Box <span style="float: right;">Teléfonos:</span></p> <p>Ciudad <span style="margin-left: 100px;">Estado</span> <span style="margin-left: 100px;">Código Postal</span> <span style="float: right;">Casa:</span></p> <p>Dirección de correo electrónico <span style="float: right;">Trabajo:</span></p> <p style="text-align: right;">Otro:</p>
<b>NOMBRE DEL INTÉRPRETE:</b>	<p style="text-align: center;">Sr.    Sra.    Srta.</p> <p>Nombre <span style="float: right;">Apellidos</span></p>
<b>LUGAR DONDE INTERPRETÓ:</b>	<p>Nombre del lugar <span style="float: right;">Fecha de la interpretación:</span></p> <p>Dirección o P.O. Box del lugar <span style="float: right;">Teléfono del intérprete:</span></p> <p>Ciudad <span style="margin-left: 100px;">Estado</span> <span style="margin-left: 100px;">Código Postal</span></p>

DESCRIBA LA QUEJA QUE UD. TIENE CONTRA EL INTÉRPRETE:

	<p><i>(Continúe en el reverso o en una hoja aparte si necesita más espacio. Puede adjuntar copias de cualquier documento que ayude a respaldar su queja).</i></p>	
	<p><b>Conteste las siguientes preguntas:</b></p>	
	<p>¿Usted, o alguien en su representación, nos contactó acerca de este intérprete anteriormente?</p>	<p><b>Sí    No</b></p>
	<p>Si la respuesta es afirmativa, ¿el contacto anterior era en relación a la misma queja?</p>	<p><b>Sí    No</b></p>
	<p>Si la respuesta anterior es afirmativa, por favor indique cuándo se presentó la queja y cuál fue el resultado:</p>	
<b>SU FIRMA:</b>		<b>FECHA:</b>

**ESTE FORMULARIO DEBE ESTAR FIRMADO Y FECHADO**