Superior Court of California, County of San Mateo
Interpreter Services Division
Hall of Justice
400 County Center, 2nd Floor
Redwood City, CA 94063
E-Mail: CourtInterpreter@sanmateocourt.org

Formulário de Reclamação de Acesso a Idiomas

A Suprema Corte de San Mateo está comprometida a oferecer acesso a idiomas para indivíduos que não compreendam o inglês. Se você acredita não ter recebido acesso razoável ou profissional a um idioma, preencha este formulário e envie-o a qualquer atendente em um guichê da corte ou por e-mail, ou ainda, envie um e-mail para a Divisão de Intérpretes da Corte (Court Interpreter Division) no endereço acima.

Requerente (letra de imprensa):
NOME:_____
ENDEREÇO: _____
N.º DE TELEFONE: DIA ( ) _____NOITE ( ) _____
CIDADE: _____ ESTADO: _____ CÓDICO POSTAL: _____
FAX: ( ) _____E-MAIL: _____

DESCREVA SUA RECLAMAÇÃO ABAIXO (especifique o que ocorreu, a data, quem estava envolvido, as identidades de quaisquer testemunhas e suas respectivas informações de contato e a existência de documentos comprobatórios. Inclua cópias de quaisquer documentos relevantes).

N.º do caso: _____Local/Fórum: _____
Sala/Dep. N.º:_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Para investigarmos completamente sua reclamação, os Serviços de Acesso a Idiomas (Language Access Services, LAS) podem precisar entrar em contato com você em busca de informações adicionais. Observe que se sua reclamação não estiver na jurisdição dos LAS, ela será encaminhada ao departamento/agência apropriado para investigação. A Corte responderá dentro de 30 dias a partir do recebimento de sua reclamação.

Assinatura:_____ Data:_____