



## Judicatura del Estado de Rhode Island

### Tribunal Supremo

### Acceso Lingüístico – Queja

La Judicatura de Rhode Island se compromete a proveer a toda persona que necesite los servicios de un intérprete con los mejores servicios posibles, conforme a Orden Ejecutiva 2012-05 del Tribunal Supremo de Rhode Island. Si tiene una queja sobre los servicios provistos, puede presentar una queja en la Oficina de Intérpretes del Tribunal (OCI).

#### Instrucciones

**Paso 1: Para presentar una queja, llene el formulario en la siguiente página.**

**Paso 2: No tiene que llenar todas las respuestas,** pero por favor, al responder, sea lo más específico posible. Puede utilizar hojas adicionales si necesita más espacio en alguna sección de la queja.

**Paso 3: Mande su queja a la OCI por correo o por correo electrónico a la siguiente dirección.**

Vanessa Dean, OCI Coordinator  
Office of Court Interpreters  
250 Benefit Street  
Providence, Rhode Island 02903  
Email: [interpreterfeedback@courts.ri.gov](mailto:interpreterfeedback@courts.ri.gov)

**Paso 4: El Administrador de los Tribunales Estatales o su designado revisarán y responderán a su queja a los treinta (30) días de haberla recibido.**



# Judicatura del Estado de Rhode Island

## Tribunal Supremo

### Acceso Lingüístico – Queja

Sección I: Información de antecedentes	
Nombre:	Fecha de hoy:
Dirección:	
Teléfono:	Email:
Fecha en la que ocurrió el incidente:	Hora aproximada en la que ocurrió el incidente: _____ a.m. _____ p.m.
Lugar:	<input type="checkbox"/> Condado de Providence <input type="checkbox"/> Condado de Kent <input type="checkbox"/> Condado de Washington <input type="checkbox"/> Condado de Newport <input type="checkbox"/> Otro:
Tribunal:	<input type="checkbox"/> Supremo <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Distrito <input type="checkbox"/> Compensación Laboral <input type="checkbox"/> Tribunal de Tráfico <input type="checkbox"/> Otro (Oficina de actuarios, zona pública, etc.):
Número de sala:	Juez:
Esto fue un:	<input type="checkbox"/> Caso civil <input type="checkbox"/> Caso criminal <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Otro:
Se necesitó servicio lingüístico en:	<input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Caboverdiano <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Otro:
Nombre del intérprete (si aplica):	

Sección II: Queja
Por favor, describa en detalle el incidente y el motivo de su queja:
¿Hubo testigos? Si es así, por favor indique su(s) nombre(s) e información para contactarle(s):
¿Habló con el personal del Tribunal sobre este asunto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si respondió sí, ¿con quién y cuándo?
Firma:
Mande una copia de este formulario a Vanessa Dean Office of Court Interpreters, 250 Benefit Street, Providence, RI 02903 o por email a <a href="mailto:interpreterfeedback@courts.ri.gov">interpreterfeedback@courts.ri.gov</a>