



1. Persona que necesita un intérprete:

- a. Nombre: _____
Nombre Segundo nombre Apellido
- b. Dirección: _____
Calle y número, depto. Ciudad Estado Código postal
- c. Teléfono: _____ Correo electrónico: _____
- d. Número de caso (*aparece en el rincón superior derecho de los documentos de la corte*): _____
- e. La persona que necesita un intérprete es: (*elija una*)
- una parte que necesita un intérprete para todas las audiencias de la corte.
 - una persona que inicia o defiende un caso en nombre de una parte que es menor de edad o un adulto discapacitado para todas las audiencias de la corte.
 - el padre/madre/tutor legal de una parte que es menor de edad o víctima menor de edad que necesita un intérprete para todas las audiencias de la corte.
 - el padre/madre/tutor legal de una parte que es un adulto discapacitado que necesita un intérprete para todas las audiencias de la corte.
 - un testigo que prestará testimonio el: _____ Fecha y hora de la audiencia: _____
 - una víctima que vendrá a la corte el: _____ Fecha y hora de la audiencia: _____
 - un jurado (lengua de signos solamente) que estará en la corte el: _____ Fecha y hora de la audiencia: _____
 - un espectador (lengua de signos solamente) que estará en la corte el: _____ Fecha y hora de la audiencia: _____

2. Persona que llena este formulario: (*llene solo si no es la misma persona que necesita el intérprete*)

- a. Nombre: _____
Nombre Segundo nombre Apellido
- b. Dirección: _____
Calle y número, depto. Ciudad Estado Código postal
- c. Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

3. Idioma solicitado: (*seleccione uno*)

- | | | | |
|---|---|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Español | <input type="checkbox"/> Dinka | <input type="checkbox"/> Kirundi | <input type="checkbox"/> Ruso |
| <input type="checkbox"/> Albanés | <input type="checkbox"/> Filipino | <input type="checkbox"/> Coreano | <input type="checkbox"/> Serbio-croata |
| <input type="checkbox"/> Lengua de signos americana | <input type="checkbox"/> Francés | <input type="checkbox"/> Kunama | <input type="checkbox"/> Somalí |
| <input type="checkbox"/> Amárico | <input type="checkbox"/> Alemán | <input type="checkbox"/> Laosiano | <input type="checkbox"/> Swahili |
| <input type="checkbox"/> Árabe | <input type="checkbox"/> Griego | <input type="checkbox"/> Lituano | <input type="checkbox"/> Tagalo |
| <input type="checkbox"/> Armenio | <input type="checkbox"/> Gujarati | <input type="checkbox"/> Macedonio | <input type="checkbox"/> Telugu |
| <input type="checkbox"/> Asirio | <input type="checkbox"/> Criollo haitiano | <input type="checkbox"/> Mongol | <input type="checkbox"/> Tailandés |
| <input type="checkbox"/> Bosnio | <input type="checkbox"/> Hindi | <input type="checkbox"/> Nepalés | <input type="checkbox"/> Tigrña |
| <input type="checkbox"/> Búlgaro | <input type="checkbox"/> Húngaro | <input type="checkbox"/> Persa | <input type="checkbox"/> Turco |
| <input type="checkbox"/> Birmano | <input type="checkbox"/> Indonesio | <input type="checkbox"/> Polaco | <input type="checkbox"/> Ucraniano |
| <input type="checkbox"/> Chino mandarín | <input type="checkbox"/> Italiano | <input type="checkbox"/> Portugués | <input type="checkbox"/> Urdu |
| <input type="checkbox"/> Chino cantonés | <input type="checkbox"/> Japonés | <input type="checkbox"/> Punjabi | <input type="checkbox"/> Vietnamita |
| <input type="checkbox"/> Checo | <input type="checkbox"/> Karen | <input type="checkbox"/> Rumano | <input type="checkbox"/> Yoruba |
| <input type="checkbox"/> OTRO: _____ | | | |

Fecha /s/ Su firma Su nombre, en letra de molde

Entregue este formulario en la Oficina de servicios de intérprete o dásela al juez o el secretario/personal del secretario.