



**Para uso en cualquier corte del estado de Illinois**  
**Formulario de queja para clientes del servicio de acceso lingüístico de la corte**

Este formulario es específicamente para asuntos relacionados con servicios de acceso lingüístico proporcionados por el personal de la corte. Si cree que el personal de la corte no le ha proporcionado servicios de acceso lingüístico razonables, llene este formulario. Si quiere presentar una queja sobre un intérprete, use este [formulario](#).

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que presenta la queja: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Queja contra: \_\_\_\_\_

Fecha y juzgado donde se produjo la violación alegada: \_\_\_\_\_

Su número de caso: \_\_\_\_\_

Nombre del juez: \_\_\_\_\_

Nombre del personal de la corte: \_\_\_\_\_

Razón por la presentación de la queja:

La corte no proporcionó un intérprete.

El intérprete no interpretó correctamente.

El intérprete no hablaba mi idioma.

Otra: \_\_\_\_\_

Si quiere puede darnos más detalles sobre su queja:

---

---

---

---

Comprendo que la información proporcionada en este documento puede ser compartida con cualquiera de las partes involucradas en la investigación. La presentación de una queda NO afectará el resultado de ningún asunto judicial.

Certifico que las declaraciones e información provistas en este formulario y cualquier documento adjunto son ciertas y correctas a mi mejor saber y entender.

Envíe una copia del formulario completado por correo electrónico a la División de Acceso a la Justicia, [AccessToJustice@IllinoisCourts.gov](mailto:AccessToJustice@IllinoisCourts.gov) o por correo certificado a: Administrative Office of the Illinois Courts (AOIC), 222 N. LaSalle St., 13<sup>th</sup> Fl., Chicago, IL 60601. La AOIC confirmará el recibo de su queja en 5 días hábiles.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Solo para información.  
No entregue a la corte.