

**PROGRAMA DE INTÉRPRETES PARA LOS TRIBUNALES DE WISCONSIN
FORMULARIO PARA PRESENTAR QUEJAS**

Nombre de la persona que realiza la queja:
Ciudad:
Estado:
Número de teléfono:
Correo electrónico:

Nombre del intérprete:	
¿El intérprete fue asignado para usted?	<input type="checkbox"/> Sí
	<input type="checkbox"/> No
Si respondió "No", ¿para quién fue asignado el/la intérprete?	
Idioma de la interpretación:	
Nombre y número de caso:	
Nombre del juez(a):	
Sala del juzgado:	
Condado:	
Fechas o períodos durante los cuales ocurrió la conducta por la que realiza esta queja:	
Información sobre lugares adicionales donde ocurrió la conducta:	

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS: Describa con el mayor detalle posible lo que, en su opinión, el intérprete hizo o dejó de hacer que fue poco profesional. Utilice hojas adicionales si es necesario.

Firme y escriba la fecha:

Firma de la persona que realiza la queja

Fecha

Envíe el formulario por correo o correo electrónico

Court Interpreter Program
110 E. Main Street, Suite 410 Madison WI 53703-3328

E-mail: interpreter.info@wicourts.gov