



CENTRO DE JUSTICIA DEL CONDADO DE FORT BEND

Formulario de solicitud de servicios de interpretación/traducción

Si lo solicita, el Tribunal brindará un intérprete sin costo al litigante o testigo con dominio limitado del inglés. Es responsabilidad del abogado o la persona con LEP completar el formulario de solicitud y devolverlo al Tribunal, en persona o por correo electrónico.

- checkbox Tribunal de Distrito N.º
checkbox Tribunal de Justicia del Condado No.
checkbox Tribunal de Primera Instancia
checkbox Otro

Nombre del caso: Caso N.º

Idioma solicitado:

ASL/Otra adaptación de interpretación solicitada:

Fecha y hora del servicio: Duración prevista de la asignación: horas/días

La persona que solicita servicios es:

- checkbox Acusado/a checkbox Testigo
checkbox Parte en un caso civil checkbox Otro. Por favor explique:
checkbox Padre/Madre de un menor

Tipo de asignación: (declaración, juicio, petición, etc..)

- checkbox Interpretación en persona (requiere equipo de interpretación)
checkbox Interpretación remota [] Teléfono [] Video, Especificar la plataforma: Zoom o Webex
checkbox Traducción escrita

Servicios solicitados por:

- checkbox Juez checkbox Partes
checkbox Personal del FBCJ checkbox Por derecho propio
checkbox Abogado/a

Instrucciones especiales:

Three horizontal lines for special instructions.

Los formularios completados deben entregarse al Coordinador del Tribunal o enviarse por correo electrónico al Director de Acceso a Idiomas a languageaccess@fbctx.gov. Si tiene dudas o inquietudes sobre los servicios de acceso a idiomas, contacte al Director de Acceso a Idiomas al 281-633-7658 o languageaccess@fbctx.gov.

FOR OFFICE USE ONLY: Authorized by: on: , 20 Name of the interpreter: License # Date of service: , 20 Start time: End time: