

## Poder Judiciário de Rhode Island – Gabinete de Intérpretes Judiciais (OCI)

### Queixa sobre assistência linguística

O Poder Judiciário de Rhode Island está empenhado em prover o melhor serviço possível a todos que precisarem dos serviços de interpretação, conforme regido pela Ordem Executiva 2012-05 do Supremo Tribunal de Rhode Island. Caso tenha uma queixa sobre a prestação de serviços linguísticos, o processo de queixa estabelecido no Parágrafo I provê que qualquer pessoa lesada por uma suposta violação da Ordem Executiva em um processo ou atividade em um tribunal pode apresentar uma queixa administrativa junto ao Gabinete de Intérpretes Judiciais (OCI).

Por favor, preencha o seguinte formulário para apresentar uma queixa. Não são necessárias todas as respostas, mas é útil que você seja o mais específico possível ao responder. Se precisar de mais espaço para qualquer seção da queixa, pode usar folhas adicionais. Envie a sua queixa para o OCI no endereço abaixo. No recebimento, uma cópia da queixa será encaminhada ao administrador do tribunal onde o suposto incidente ocorreu, e para o Administrador do Tribunal Estadual ou seu representante. O OCI terá uma oportunidade de fornecer informações adicionais e a queixa será analisada e respondida pelo Administrador do Tribunal Estadual, ou seu representante, dentro de trinta (30) dias do recebimento. Nenhum funcionário do tribunal pode retaliar contra qualquer pessoa apresentando uma queixa ou assistindo na investigação ou resolução de uma queixa.

Nome:		Data de hoje:				
Endereço:						
Telefone:		E-mail:				
Data em que ocorreu o incidente:		Horário aproximado em que ocorreu o incidente: ____ hs.				
<b>Localidade:</b>	<input type="checkbox"/> Providence County	<input type="checkbox"/> Kent County	<input type="checkbox"/> Washington County	<input type="checkbox"/> Newport County		
<input type="checkbox"/> Outro:						
<b>Tribunal:</b>	<input type="checkbox"/> Supremo	<input type="checkbox"/> Superior	<input type="checkbox"/> Vara da família	<input type="checkbox"/> 1ª Instância	<input type="checkbox"/> Trânsito	<input type="checkbox"/> Acidente de trabalho
<input type="checkbox"/> Outro (Cartório do Tribunal, área pública, etc.):						
Tribunal nº:		Juiz:				
Este era um:		<input type="checkbox"/> Caso penal	<input type="checkbox"/> Caso cível	<input type="checkbox"/> Outro:	<input type="checkbox"/> Desconhecido	
Serviços linguísticos necessários em:		<input type="checkbox"/> Espanhol	<input type="checkbox"/> Português	<input type="checkbox"/> Cabo-verdiano	<input type="checkbox"/> Outro:	
Nome do intérprete ( <i>se aplicável</i> )						
Por favor, descreva o incidente em detalhes e a base para a sua queixa:						
Houve testemunhas? Em caso afirmativo, por favor, relacione o(s) nome(s) e informações para contato:						
Você discutiu este assunto com funcionários do tribunal? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		Em caso afirmativo, com quem e quando?				
<b>Assinatura:</b>						
<b>Envie uma cópia deste formulário para:</b> <a href="mailto:Susana.E.Torres@courts.ri.gov">Susana E. Torres, Office of Court Interpreters, 250 Benefit Street, Providence RI 02903</a> ou por email para <a href="mailto:interpreterfeedback@courts.ri.gov">interpreterfeedback@courts.ri.gov</a>						