



## Judiciário do Estado de Rhode Island

### Supremo Tribunal

### Reclamação de Assistência Linguística

O Judiciário de Rhode Island está empenhado em fornecer o melhor serviço possível a todos os indivíduos que precisam de serviços de intérprete, de acordo com a Ordem Executiva do Supremo Tribunal de Rhode Island 2012-05. Se tiver uma queixa sobre a prestação de serviços linguísticos, pode apresentar uma reclamação junto do Serviço de Interpretação Judiciária (OCI).

#### Instruções

**Passo 1: Preencha o formulário da página seguinte para apresentar uma reclamação.**

**Passo 2: Não são necessárias todas as respostas**, por favor seja o mais específico possível ao responder. Se você precisar de mais espaço para qualquer seção da queixa, você pode usar folhas adicionais.

**Passo 3: Envie pelo correio ou por correio eletrônico sua reclamação para o OCI no endereço abaixo.**

Vanessa Dean, OCI Coordinator  
Office of Court Interpreters  
250 Benefit Street  
Providence, Rhode Island 02903  
Email: [interpreterfeedback@courts.ri.gov](mailto:interpreterfeedback@courts.ri.gov)

**Passo 4: A sua reclamação será analisada e respondida pelo Administrador do Tribunal do Estado ou pelo designado no prazo de trinta (30) Dias após o recebimento.**



# Judiciário do Estado de Rhode Island

## Supremo Tribunal

### Reclamação de Assistência Linguística

#### Seção I: Informações básicas

Nome:		Data de hoje:	
Endereço:			
Telefone:		Correio eletrônico:	
Data do incidente:		Hora aproximada do incidente: _____ a.m. _____ p.m.	
Localização:	<input type="checkbox"/> Condado de Providence <input type="checkbox"/> Condado de Newport	<input type="checkbox"/> Condado de Kent <input type="checkbox"/> Outros:	<input type="checkbox"/> Condado de Washington
Tribunal:	<input type="checkbox"/> Supremo <input type="checkbox"/> Compensação ao trabalhador	<input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Vara de Família <input type="checkbox"/> Tribunal de Trânsito	<input type="checkbox"/> Distrital <input type="checkbox"/> Outros (Cartório, área pública, etc.):
Número da sala de Tribunal:		Juiz:	
Este foi um:	<input type="checkbox"/> Caso civil <input type="checkbox"/> Outro:	<input type="checkbox"/> Caso criminal	<input type="checkbox"/> Desconhecido
Serviço de idiomas necessário em::	<input type="checkbox"/> Espanhol <input type="checkbox"/> Outro:	<input type="checkbox"/> Crioulo	<input type="checkbox"/> Português
Nome da intérprete (si aplicável):			

#### Seção II: Reclamação

Por favor, descreva detalhadamente o incidente e a base da sua reclamação:	
Houve alguma testemunha do incidente? Se assim for, por favor, indique o(s) nome(s) e as informações de contato:	
Você já discutiu o assunto com funcionários do Tribunal? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Se sim, com quem e quando?	
Assinatura:	
Envie uma cópia deste formulário para Vanessa Dean Office of Court Interpreters, 250 Benefit Street, Providence, RI 02903 ou por e-mail para <a href="mailto:interpreterfeedback@courts.ri.gov">interpreterfeedback@courts.ri.gov</a>	