DEPARTAMENTO DE ACCESO A LA JUSTICIA -
FORMULARIO DE COMENTARIOS SOBRE LOS SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN

Presentar este formulario a:
Ksenia Boitsova
Administrador del Programa de Intérpretes Judiciales
Departamento de Acceso a la Justicia
2001 E-F Commerce Park Drive
Annapolis MD 21401
Ksenia.boitsova@mdcourts.gov
Teléfono: (410) 260-3569
Fax: (410) 260-3570

SU NOMBRE: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

NÚMERO DE CASO: _____ FECHA DE LA AUDIENCIA: _____ HORA: _____

☐ TRIBUNAL DE CIRCUITO ☐ TRIBUNAL DE DISTRITO CONDADO: _____

LUGAR: _____

SI ESTÁ LLENANDO ESTE FORMULARIO EN NOMBRE DE OTRA PERSONA, POR FAVOR INDIQUE EL NOMBRE DE EL/ELLA Y CÓMO ESTÁ RELACIONADO CON EL CASO:

_____

_____

POR FAVOR INCLUYA SUS COMENTARIOS SOBRE SU EXPERIENCIA CON LA MAYOR CANTIDAD POSIBLE DE DETALLES.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____