

Formulario de reclamación sobre el acceso a los idiomas

La política de acceso a los idiomas de la Junta de Responsabilidad Policial exige servicios de interpretación en cualquier idioma y la traducción de documentos importantes al menos a los doce idiomas no ingleses más comunes en el estado. Si ha tenido problemas con los servicios de acceso al idioma con nuestra agencia, puede completar y enviar este formulario de reclamación utilizando la información de contacto proporcionada anteriormente.

Toda la información personal de su queja será confidencial.

1. Primer nombre: _____ Apellido: _____ Código postal: _____ ☐ Prefiero no proveer mi nombre. Tenga en cuenta que, <i>si no facilita ningún dato de contacto, no podremos informarle de los pasos que estamos dando para responder a su reclamación.</i> Idioma(s) preferido(s): _____ Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____ ¿Alguien más le está ayudando a presentar esta reclamación? ☐ No ☐ Sí En caso afirmativo, incluya su información de contacto. Primer nombre: _____ Apellido: _____ Correo electrónico y/o número de teléfono: _____
2. ¿En qué idioma(s) necesitaba los servicios?
3. ¿Cuál fue el problema? Marque todas las casillas que corresponda y explique a continuación. ☐ No me ofrecieron un interprete ☐ Pedí un intérprete y me lo negaron ☐ Las destrezas del intérprete no eran buenas (incluya sus nombres en el apartado 5 siguiente, si los conoce) ☐ El intérprete hizo comentarios groseros o inapropiados ☐ Esperé demasiado tiempo a que llegara el intérprete ☐ No me dieron formularios o avisos en un idioma que pueda entender (enumere los documentos necesarios en el apartado 5 a continuación) ☐ Otro (explique) _____
4. ¿Cuándo ocurrió este incidente? Si ocurrió más de una vez, indique la fecha del incidente más reciente. Fecha (DD/MM/AAAA): _____ Hora: _____ ☐ AM ☐ PM ¿Dónde ocurrió este incidente? ☐ Por teléfono ☐ En persona Indique la dirección: _____
5. Describa lo ocurrido. Sea específico y provea tantos detalles como sea posible. Si ha ocurrido más de una vez, indique la fecha y hora y describa cada incidente. Enumere los servicios y documentos a los que intentaba acceder. Incluya los nombres, direcciones y números de teléfono de las personas implicadas, si los conoce. Utilice páginas adicionales si es necesario y escriba su nombre en cada página.
6. ¿Se quejó a alguien del personal de la JRP? En caso afirmativo, indique con quién habló y cuál fue su respuesta. Por favor, sea específico.
Nombre en letra de imprenta: _____ Fecha (DD/MM/AAAA): _____ (Persona que presenta la reclamación)