

El secretario pone un sello de la fecha aquí cuando se presente el formulario.

Use este formulario si:

- La corte le ha ordenado participar en un programa o servicio;
Y
- El programa o servicio no está disponible en el idioma que usted habla y no hay ayuda lingüística disponible, o está demorada.

Solo para información**No entregue a la corte****Este formulario le permitirá explicar sus necesidades lingüísticas a la corte y solicitar una orden distinta.**

Ponga el nombre y la dirección de la corte:

Corte Superior de California, Condado de

- ① **Solo para información**
Su nombre completo: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ Email: _____
Idioma(s) que habla: _____

Ponga el número de caso:

Número de caso:**Solo para información**

- ② Programa o servicio ordenado por la corte: _____

Fecha de la orden: _____

Fecha en la cual la corte le ordenó **completar** su participación en el programa o servicio: _____*(Optativo)* Describa los intentos que hizo para participar en el programa o servicio:

- ③ Elija una de las siguientes opciones:

Solicito que la corte modifique la orden porque el programa o servicio que se ordenó no está disponible en el idioma que hablo y no ofrecieron ni proporcionaron ninguna ayuda lingüística para ayudarme a acceder al programa o servicio.

Solicito que la corte aplaze la fecha límite de participación en el programa o servicio ordenado por la corte porque la ayuda lingüística se encuentra demorada.

Fecha en la cual estará disponible la ayuda lingüística *(si la sabe)*: _____

Fecha: _____

Escriba su nombre a máquina o en letra de molde

Solo para información

Firme su nombre