

ESTADO DE ILLINOIS CORTE DE CIRCUITO CONDADO DE _____	SOLICITUD Y ORDEN DE INTÉRPRETE	<i>Solo para uso de la corte</i>
Instrucciones ▼ Ponga aquí arriba el nombre del condado donde se presentó el caso. Ponga el nombre de la persona o compañía que presentó este caso como Demandante/ Peticionario. Ponga el nombre del Demandado. Ponga el Número de caso que le dio el secretario de la corte de circuito.	<p style="text-align: center;">Solo para información</p> <hr/> Demandante/Peticionario <i>(Nombre, segundo nombre, apellido)</i> vs. <hr/> Demandado <i>(Nombre, segundo nombre, apellido)</i>	<p>Solo para información</p> <p>No entregue a la corte</p> <hr/> Número de caso

SOLICITUD DE INTÉRPRETE

En 1a , ponga el nombre de la persona que necesita intérprete de idioma extranjero o lengua de signos.	1. Persona que necesita intérprete: a. Nombre: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%; font-size: small;"> <i>Nombre</i> <i>Segundo nombre</i> <i>Apellido</i> </div>
En 1b , ponga la dirección de la persona que necesita intérprete. No llene 1b si su información está protegida debido a violencia o maltrato en el hogar.	b. Dirección: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; font-size: small;"> <i>Calle y número, depto.</i> <i>Ciudad</i> <i>Estado</i> <i>Código postal</i> </div>
En 1c , ponga el número de teléfono de la persona que necesita intérprete. No llene 1c si su información está protegida debido a violencia o maltrato en el hogar.	c. Teléfono: _____ d. La persona que necesita intérprete es: <i>(elija una)</i>
En 1d , marque la casilla que explica la relación de la persona con este caso de corte. Para testigos o víctimas, ponga las fechas que vendrán a la corte y necesitan intérprete.	<input type="checkbox"/> una parte que necesita intérprete para todas las audiencias de la corte. <input type="checkbox"/> una persona que inicia o defiende un caso en nombre de una parte que es menor de edad o un adulto discapacitado, y que necesita intérprete para todas las audiencias de la corte. <input type="checkbox"/> un padre/tutor legal de una parte que es menor de edad o una víctima menor de edad que necesita intérprete para todas las audiencias de la corte. <input type="checkbox"/> un padre/tutor legal de una parte que es un adulto discapacitado que necesita intérprete para todas las audiencias de la corte. <input type="checkbox"/> un testigo que prestará testimonio el: _____ Fecha y hora de la audiencia: _____ <input type="checkbox"/> una víctima que vendrá a la corte el: _____ Fecha y hora de la audiencia: _____ <input type="checkbox"/> un jurado (lengua de signos solamente) que estará en la corte el: _____ Fecha y hora de la audiencia: _____ <input type="checkbox"/> un espectador (lengua de signos solamente) que estará en la corte el: _____ Fecha y hora de la audiencia: _____
En 2a , ponga el nombre de la persona que llena este formulario, si no es la misma persona que necesita intérprete.	2. Persona que llena este formulario: (llene solo si no es la misma persona que necesita el intérprete) a. Nombre: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%; font-size: small;"> <i>Nombre</i> <i>Segundo nombre</i> <i>Apellido</i> </div>

En **2b**, ponga la dirección de la persona que llena este formulario.

No llene **2b** si su información está protegida debido a violencia o maltrato en el hogar.

En **2c**, ponga el teléfono de la persona que llena este formulario.

No llene **2c** si su información está protegida debido a violencia o maltrato en el hogar.

En **3**, marque la casilla del idioma solicitado.

Si no se encuentra en la lista, marque "Otro" y ponga el idioma que necesita.

b. Dirección: _____
Calle y número, depto. Ciudad Estado Código postal

c. Teléfono: _____

3. Idioma solicitado: (seleccione uno)

- | | | | |
|---|---|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Español | <input type="checkbox"/> Dinka | <input type="checkbox"/> Kirundi | <input type="checkbox"/> Ruso |
| <input type="checkbox"/> Albanés | <input type="checkbox"/> Filipino | <input type="checkbox"/> Coreano | <input type="checkbox"/> Serbio-croata |
| <input type="checkbox"/> Lengua de signos americana | <input type="checkbox"/> Francés | <input type="checkbox"/> Kunama | <input type="checkbox"/> Somalí |
| <input type="checkbox"/> Amárico | <input type="checkbox"/> Alemán | <input type="checkbox"/> Laosiano | <input type="checkbox"/> Swahili |
| <input type="checkbox"/> Árabe | <input type="checkbox"/> Griego | <input type="checkbox"/> Lituano | <input type="checkbox"/> Tagalog |
| <input type="checkbox"/> Armenio | <input type="checkbox"/> Gujarati | <input type="checkbox"/> Macedonio | <input type="checkbox"/> Telugu |
| <input type="checkbox"/> Asirio | <input type="checkbox"/> Criollo haitiano | <input type="checkbox"/> Mongol | <input type="checkbox"/> Tailandés |
| <input type="checkbox"/> Bosnio | <input type="checkbox"/> Hindi | <input type="checkbox"/> Nepalés | <input type="checkbox"/> Tigrinya |
| <input type="checkbox"/> Búlgaro | <input type="checkbox"/> Húngaro | <input type="checkbox"/> Persa | <input type="checkbox"/> Turco |
| <input type="checkbox"/> Birmano | <input type="checkbox"/> Indonesio | <input type="checkbox"/> Polaco | <input type="checkbox"/> Ucraniano |
| <input type="checkbox"/> Chino mandarín | <input type="checkbox"/> Italiano | <input type="checkbox"/> Portugués | <input type="checkbox"/> Urdu |
| <input type="checkbox"/> Chino cantonés | <input type="checkbox"/> Japonés | <input type="checkbox"/> Punjabi | <input type="checkbox"/> Vietnamita |
| <input type="checkbox"/> Checo | <input type="checkbox"/> Karen | <input type="checkbox"/> Rumano | <input type="checkbox"/> Yoruba |
| <input type="checkbox"/> OTRO: _____ | | | |

Bajo el Código de Procedimiento Civil, [735 ILCS 5/1-109](#), toda declaración hecha en este formulario que sabe que es falsa constituye perjurio, un delito grave de clase 3.

Certifico que todo lo que dice la *Solicitud y orden de intérprete (Request & Order For An Interpreter)* es verdadero y correcto. Comprendo que una declaración falsa en este formulario es perjurio, sujeto a las penalidades de la ley dispuestas en [735 ILCS 5/1-109](#).

/f/ ***Solo para información***

Su firma

Su nombre, en letra de molde

Si llena este formulario con computadora, firme poniendo su nombre. Si lo llena a mano, firme y ponga su nombre en letra de molde.

ORDEN DE INTÉRPRETE

SE ORDENA:

- La *Solicitud de intérprete (Request for an Interpreter)* es APROBADA.
- La *Solicitud de intérprete* es RECHAZADA.

PUBLICADO:

Juez

Fecha

NO marque ninguna casilla debajo de este punto. El juez marcará las casillas correctas en la audiencia.

NO llene esta sección. El juez firmará y colocará la fecha aquí