



**Tribunal Superior de Arizona del Condado de Pima**  
**Formulario de reclamo para personas con conocimientos limitados del idioma inglés o con discapacidades de lenguaje**

El Tribunal Superior del Condado de Pima y todas sus Divisiones y Departamentos se comprometen a mejorar el acceso a sus programas, servicios y actividades para todas las personas con conocimientos limitados del idioma inglés o con discapacidades de lenguaje de conformidad con el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 y con el Título II de la Ley para Ciudadanos con Discapacidades de 1990, Artículo 42 del Código de Estados Unidos [42 U.S.C. 2000d], §§ 12131-12134, 28 C.F.R., Parte 35 enmendada.

Si usted cree que no se le ha otorgado un acceso significativo y/o adaptaciones razonables a cualquier actividad y/o servicio del Tribunal o del Departamento de Libertad Condicional, por favor llene este formulario y envíelo electrónicamente al **Tribunal Superior en el centro de Tucson** al [SCCITS@SC.Pima.Gov](mailto:SCCITS@SC.Pima.Gov) o al **Tribunal de Menores** al [JVCITS@SC.Pima.Gov](mailto:JVCITS@SC.Pima.Gov) o por correo al Tribunal Superior de Arizona en el Condado de Pima, Coordinador de Acceso Lingüístico, 110 W. Congress, 9no piso, Tucson, Arizona 85701.

Este formulario está disponible en otros idiomas a petición.

FAVOR DE COMPLETAR Y FIRMAR EL SIGUIENTE FORMULARIO.

I. Datos del reclamante:

Nombre y apellido(s): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado/Código Postal: \_\_\_\_\_

No. de teléfono: Casa ( ) \_\_\_\_\_ Otro ( ) \_\_\_\_\_

Idioma principal: \_\_\_\_\_

II. Descripción de su queja:

Nombre o Departamento y/o programa, servicio o actividad: \_\_\_\_\_

Nombre(s) de la(s) persona(s) involucrada(s) si se sabe: \_\_\_\_\_

Dirección del lugar donde ocurrió el incidente: \_\_\_\_\_

Fecha del incidente: \_\_\_\_\_

Describa en qué forma no se le otorgó acceso significativo y/o adaptaciones razonables: (Sea específico y adjunte hojas adicionales, de ser necesario)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Gracias por tomarse el tiempo para completar y enviar este formulario, el tribunal atenderá las cuestiones que le preocupan dentro de un plazo razonable de no más de 30 días después de haber enviado este formulario.