



Formulario de reclamos por servicios de asistencia lingüística

Interpretación o traducción

Devuelva el formulario completo a la Oficina de Programas Federales:

1660 Winder Highway, Jefferson, GA 30549

Teléfono: (706) 367-5151 Fax: (706) 367-9768

lbell@jcss.us o lbonnes@jcss.us

Información de contacto del padre/madre/tutor:

Fecha: _____

Nombre: _____ Correo electrónico: _____

Teléfono residencial: _____ Teléfono celular: _____

Dirección (opcional): _____

Nombre(s) del menor/es: _____

Idioma solicitado: _____

Explique, en su lengua materna, los servicios de traducción escrita o interpretación oral con los que está insatisfecho. Brinde la mayor cantidad de detalles posible, incluso el nombre(s) de el/los documento(s) y el nombre del departamento o escuela. Puede agregar más páginas si fuera necesario.

Fecha del servicio (si corresponde): _____ Escuela o departamento: _____

Algunos documentos pueden ser interpretados en vez de traducidos. **Los intérpretes no aprobados por el distrito (incluso alumnos y otros menores) no pueden utilizarse para la interpretación.**

Para más información sobre los Servicios de Asistencia Lingüística, contáctese con la Oficina de Programas Federales.

Todos los servicios son gratuitos para los padres y tutores.

SUS NECESIDADES DE INTERPRETACIÓN Y TRADUCCIÓN SON MUY IMPORTANTES PARA NOSOTROS.