



JUZGADOS DEL CONDADO DE FORT BEND

Formulario para Solicitar Servicios de Intérprete en Español

- Juzgado de Distrito Nro.** _____
- Juzgado de Condado Nro.** _____
- Juzgado de Instrucción/Control**

Idioma: _____ Causa Nro. _____

Nombre del Intérprete: _____ Nro. de Licencia: _____

Fecha de Servicio: _____ Hora Inicio: _____ Hora Fin: _____

Nombre de la Causa: _____. El que solicita el servicio es:

- Defendido
- Parte de un caso civil
- Padre de un menor de edad
- Testigo
- Otro. Explique aquí: _____

Tipo de Proceso Judicial: _____ (acuerdo resolutorio, juicio, petición, etc.)

- SÍ se necesitará equipo de interpretación simultánea (susurrada).
- NO se necesitará equipo de interpretación simultánea (susurrada).

Este servicio es solicitado por:

- Juez _____
- Personal de FBJC _____
- Abogado _____
- Parte litigante _____
- _____

Instrucciones Especiales: _____

SOLO PARA USO OFICIAL:	
Aprobado por: _____	Fecha: _____