

In the Court of Common Pleas of _____ County
Tribunal de Primera Instancia del Condado de _____

Commonwealth of Pennsylvania
Estado de Pennsylvania

:
:
:
:
:
:
:
:

Case number: _____
Número de caso:

Vs./contra

Defendant
Acusado

Interpreter Request Notice – Criminal
Solicitud de intérprete para proceso penal

Interpreter services are requested in the above
captioned matter as follows:

Solicito servicios de interpretación en el proceso del
encabezado, según se indica a continuación:

Hearing Date: _____ Time: _____ Courtroom/Office: _____
Fecha de la audiencia: Hora: Sala/oficina:

Address/Location: _____
Dirección/ubicación:

Proceeding type (Select all that apply):

- ☐ Jury trial
- ☐ Bench trial
- ☐ Preliminary Hearing
- ☐ Plea
- ☐ Sentencing
- ☐ Motion
- ☐ Status
- ☐ Arraignment
- ☐ ARD
- ☐ VOP

- ☐ PCRA
- ☐ Private Criminal Complaint
- ☐ Summary
- ☐ Drug/Veteran's/Mental Health Court

- ☐ Community Court
- ☐ Other: _____

Tipo de proceso (marcar todo lo que corresponda):

- ☐ Juicio por jurado
- ☐ Juicio sin jurado
- ☐ Audiencia preliminar
- ☐ Declaración del acusado
- ☐ Imposición de pena
- ☐ Moción/petición
- ☐ Estatus
- ☐ Lectura de cargos
- ☐ Disposición acelerada por rehabilitación (ARD)
- ☐ Infracción de la libertad condicional/probatoria (VOP)
- ☐ Ley de compensación post condena (PCRA)
- ☐ Querella privada
- ☐ Proceso sumario
- ☐ Tribunal especial de drogas, veteranos, o salud mental
- ☐ Tribunal de la comunidad
- ☐ Otro: _____

Name of person (LEP) needing the interpreter:

Nombre de la persona (con dominio limitado del idioma inglés) que precisa el intérprete:

LEP relationship to case:

- ☐ Defendant
☐ Complainant
☐ Victim
☐ Witness
☐ Juvenile
☐ Parent/Person *in loco parentis*
☐ Other: _____

Language (Select foreign or sign language and provide all requested information):

Foreign language:

- ☐ Language spoken: _____
Dialect (if applicable): _____

Sign language:

- ☐ American Sign Language
☐ Other non-ASL: _____
☐ Foreign sign language (country): _____

Country of origin: _____

Region/Province (if known): _____

Does the LEP speak a second language? ☐ Yes ☐ No

Other language: _____

Please provide additional information about the communication preferences of the limited English speaker.

Relación de dicha persona con el caso:

- ☐ Acusado
☐ Denunciante
☐ Víctima
☐ Testigo
☐ Menor de edad
☐ Padre o madre/Persona *in loco parentis*
☐ Otro: _____

Idioma (Seleccionar idioma extranjero o lenguaje de señas y consignar todos los datos solicitados):

Idioma extranjero:

- ☐ Idioma que habla: _____
Dialecto (si corresponde): _____

Lenguaje de señas:

- ☐ Lenguaje de señas estadounidense
☐ Otro lenguaje de señas: _____
☐ Lenguaje de señas extranjero (país): _____

País de origen: _____

Región/Provincia (si se conoce): _____

¿Habla la persona con dominio limitado del inglés algún otro idioma? ☐ Sí ☐ No

Otro idioma: _____

Favor de proveer información adicional sobre la preferencia de comunicación de la persona con dominio limitado del inglés.

Print Requestor's Name
Nombre del solicitante en letra de molde

Date
Fecha

Phone
Teléfono

Requestor's Signature
Firma del solicitante

Title
Cargo

E-mail
Dirección de correo electrónico