

**Comissão de Intérpretes da
Tribunal Supremo de Justiça da Geórgia**

Processo de reclamação.

DECLARAÇÃO DE QUEIXA CONTRA O INTERPRETADOR DO TRIBUNAL

A Comissão de Intérpretes considera apenas reclamações por escrito. Se você deseja registrar uma queixa contra um intérprete judicial licenciado pela Comissão, preencha o formulário de reclamação em anexo.

Escreva as informações necessárias de forma legível e seja o mais específico possível. Se você precisar de mais espaço para concluir uma seção da reclamação, use folhas adicionais e indique a qual seção ela se refere.

Envie a reclamação preenchida e autenticada em cartório com documentação de apoio para:

Commission on Interpreters.

% Program Manager.

244 Washington Street, SW - Suite 300

Atlanta, GA 30334-5900

Quando a Comissão recebe sua reclamação, ela será examinada juntamente com qualquer documentação de suporte. Por sua vez, a Comissão, em sua próxima reunião, determinará se: 1) Compelirá o intérprete do Tribunal a registrar uma resposta à sua queixa ou 2) a desmembrará sua queixa sem seguir nenhuma ação futura.

Após receber a resposta do acusado, a Comissão pode decidir estabelecer uma audiência disciplinária com base em sua queixa. Se a Comissão ordena a referida audiência, ela poderá insistir em sua presença, solicitar testemunho e participação.

As sanções disciplinares incluiriam, mas não se limitam ao seguinte: repreensão pública ou privada, atendimento ao requisito de treinamento adicional, re-realização dos exames de certificação de intérpretes, limitação do escopo do trabalho e serviços oferecidos, que podem incluir suspensão ou remoção de nossos registros, condições de trabalho supervisionadas e / ou revogação da licença de intérprete judicial.

Revise o Código de Responsabilidades Profissionais, [apêndice C](#) da ordem do Supremo Tribunal de Justiça, emitida em janeiro de 2003, quando estiver indicando qual código acredita ser violado.



Comissão de Intérpretes

Tribunal Supremo de Justiça da Geórgia



FORMULÁRIO DO RECLAMAÇÕES FORMAIS

Docket # _____

For Internal Use ONLY

Date Filed: _____

For Internal Use ONLY

Sua informação

Nome:

Endereço:

Número de telefone

Endereço de e-mail:

Nome do intérprete:

Número de telefone do intérprete:

Número de licença do intérprete (se conhecido)

Endereço de e-mail do intérprete:

Referindo-se ao Código de Ética Profissional para Intérpretes, o [Apêndice C](#) da ordem emitida em janeiro de 2003 indica a parte da ética que foi violada pelo intérprete. Adicione o número do parágrafo que se aplica à base desta reclamação.

Use páginas adicionais, se necessário.



Comissão de Intérpretes

Tribunal Supremo de Justiça da Geórgia



Indique exatamente o que o intérprete fez ou não fez para que você archive essa reclamação contra o intérprete. Forneça detalhes, incluindo datas.

Use páginas adicionais, se necessário.

Você teve a oportunidade de discutir esse assunto diretamente com o intérprete.? Sim Não

Se você teve essa discussão, quando foi a última vez que falou com o intérprete?

Você deve dinheiro ou tem algum saldo pendente com o intérprete em relação a esta reclamação?

Sim Não



Comissão de Intérpretes

Tribunal Supremo de Justiça da Geórgia



Se este assunto requer uma audiência, liste os nomes e endereços de quaisquer testemunhas que você gostaria de ser intimado pela Comissão. Use páginas adicionais, se necessário. Se você tiver qualquer comunicação escrita sobre este assunto, por favor, adicionar cópias de tal correspondência.

| | |
|-----------------------|---------------------|
| Testemunho # 1 - Nome | Endereço: |
| Número de Telefone | Endereço de e-mail: |
| Testemunho # 2 - Nome | Endereço: |
| Número de Telefone | Endereço de e-mail: |

-CONHEÇA -

A Comissão pode enviar uma cópia desta queixa ao intérprete para solicitar uma resposta..

VERIFICATION

State of Georgia, County of _____ Date: _____

I do solemnly swear or affirm that the facts set forth in the above Complaint are true.

Complainant's Signature

Sworn to and subscribed before me on the ____ day of _____, _____

Notary Public _____ (SEAL)

-END OF DOCUMENT-