



Tribunal del Segundo Distrito Judicial (SJDC) Formulario de solicitud de adaptaciones de la ADA

Instrucciones: para ayudar al SJDC a brindar igualdad de acceso al Tribunal, complete este formulario. Las solicitudes de adaptaciones de la Ley para Estadounidenses con Discapacidades (ADA) para audiencias judiciales en el SJDC deben completarse al menos cinco (5) días hábiles antes de cualquier audiencia para que se puedan realizar las adaptaciones razonables.

Deseo presentar una solicitud de adaptación razonable

Fecha de la solicitud: _____

Nombre completo: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Tipo de participante: Jurado Abogado/personal legal Testigo Parte Otro _____

Comparecencia ante el Tribunal

Fecha de comparecencia: _____ **Número de caso:** D-202- _____

Tipo de adaptación solicitada

Acceso: acceso físico a estacionamientos/entradas/baños/elevadores/salas del Tribunal/salas de audiencias.

Relacionada con un problema: necesito las siguientes adaptaciones razonables:

Letra grande

Intérprete de lenguaje de señas

CART (traducción en tiempo real con acceso a computadora)

Lectura de audio digital

Dispositivos de escucha asistida

Otra (especificar): _____

Fecha para la cual se necesita la adaptación: _____

Hora: _____ a. m. p. m.

Proporcione cualquier tipo de información adicional que pueda ser útil para el coordinador de la ADA cuando revise su solicitud de adaptación:

Firma del solicitante o la persona que completa el formulario

Relación con el solicitante