

# CIRCUIT COURT FOR BALTIMORE CITY

## Request for Interpreter Services

### Solicitud para Servicios de Interpretación

Please note that your request for interpreter services may be completed and transmitted electronically by visiting the court's website at [www.baltocts.state.md.us](http://www.baltocts.state.md.us). Requests for interpreter services should be submitted to the court not less than thirty (30) days before the proceeding for which the interpreter is requested.

Tenga en cuenta que su solicitud para servicios de interpretación puede ser presentada y transmitida electrónicamente al visitar la página web de la corte en [www.baltocts.state.md.us](http://www.baltocts.state.md.us). Las solicitudes para servicio de interpretación deben entregarse al tribunal con un mínimo de treinta (30) días de anticipación previos a la fecha de la audiencia para la cual se solicita el intérprete.

**Language Requested** \_\_\_\_\_  
*Idioma solicitado*

**American Sign Language (ASL)**   
*Lenguaje de Señas Americano*

**Is this Request for:**  **ALL proceedings in the Case**  **This proceeding ONLY**  
*Esta solicitud de servicio es para: Todos los procesos judiciales del caso Soló para este proceso judicial*

**Type of Case:**  **Criminal**  **Civil**  **Family**  **Juvenile**  **Other** \_\_\_\_\_  
*Tipo de Caso: Penal Civil Familiar Menores Otro*

**If this request is for Juvenile, please check the appropriate box:**  
*Si esta solicitud es para un menor de edad, por favor marque la casilla correspondiente:*

- Delinquent**  **Child in Need of Assistance (CINA)**  **Child in Need of Supervision (CINS)**  
*Delincuente Menor que necesita ayuda Menor que necesita supervisión*
- Termination of Parental Rights (TPR)**  **Adoption**  **Other** \_\_\_\_\_  
*Conclusión de la patria potestad Adopción Otro*

**Hearing/Trial Date:** \_\_\_\_\_ **Time:** \_\_\_\_\_ **Room:** \_\_\_\_\_ **Part #:** \_\_\_\_\_  
*Fecha de la audiencia/juicio: Hora: Sala de tribunal: Número de sección:*

**Case Name:** \_\_\_\_\_ **Case Number:** \_\_\_\_\_  
*Nombre del caso: Número de caso:*

**Name of Person Who Needs Interpreter:** \_\_\_\_\_  
*Nombre de la persona que necesita intérprete:*

**Person Needing Interpreter is the:**  
*La persona que necesita el intérprete es el:*

- Defendant /Respondent**  **Plaintiff/Petitioner**  **Defense Witness**  
*Acusado/Demandado Demandante/Solicitante Testigo para la defensa*
- State Witness**  **Parent of Respondent**  **Victim**  **Other** \_\_\_\_\_  
*Testigo para la Fiscalía Padre del Acusado/Demandado Víctima Otro*

**Name of Person Making Request:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_  
*Nombre del solicitante: Fecha:*

**Address:** \_\_\_\_\_ **Telephone:** \_\_\_\_\_  
*Dirección: Teléfono:*

**Email:** \_\_\_\_\_  
*Correo electrónico:*

#### FOR OFFICE USE ONLY

**Interpreter Assigned:**

**Certified**  **Eligible for Certification**  **Non-Certified**

**Date Assigned:** \_\_\_\_\_