

Formulario de solicitud de intérprete

HAGA UNA COPIA DE ESTA SOLICITUD PARA SUS REGISTROS

Proceso para utilizar los servicios de un intérprete:

1. Póngase en contacto con el intérprete de la Lista Estatal de Intérpretes o con un Servicio de Intérpretes para encontrar a un intérprete certificado.
2. Envíe el formulario de solicitud de intérprete a la junta al menos dos semanas antes del examen.
3. La Junta Examinadora de Barberos aprobará o denegará la solicitud.
4. Será su responsabilidad pagar los costos relacionados con el intérprete.
5. Debe usar un intérprete de la lista estatal o un intérprete certificado que pueda ser verificado por la Junta.
6. Llevará entre 2 y 3 semanas procesar el formulario de solicitud y hacer los arreglos para el examen.
7. Marque las partes del examen para las que desea solicitar el uso de un intérprete:
Examen escrito _____
Examen práctico _____
8. Indique el idioma _____

Información sobre la persona que toma el examen

Apellido:	Nombre:	Inicial del segundo nombre:
Domicilio particular:	Ciudad:	Estado: Código postal:
Fecha de nacimiento:	Número de Seguro Social:	Número de teléfono principal:

Información del traductor

Apellido:	Nombre:	Compañía de servicios de traducción:
Dirección comercial	Ciudad	Estado, código postal
Número de teléfono principal:	Marque uno: _____ Intérprete de la lista estatal _____ Intérprete certificado	

Enlaces para encontrar un intérprete de la lista de Minnesota:

<http://findinterpreters.courts.state.mn.us/>

<https://hcir.web.health.state.mn.us/searchInterpreter.jsp>

Declaro, a todos los efectos de la ley, que la información proporcionada en este formulario es veraz. Mi firma en este formulario certifica que el intérprete que voy a utilizar no es un familiar ni amigo y solo interpretará las preguntas del examen y no me ayudará a responder ninguna pregunta del examen.

Firma: _____ Fecha: _____

Este documento está disponible en formatos alternativos para personas con discapacidades llamando al 651-201-2820 o a través del Servicio de Relay (retransmisión) de Minnesota al 1-800-627-3529.
Un empleador de acción afirmativa e igualdad de oportunidades