

# Formulario de comentarios sobre acceso a los idiomas

En este formulario puede dar detalles sobre la imposibilidad de acceder a los servicios de la municipalidad de Bend debido a dificultades relacionadas con el idioma. Use este formulario para darle su opinión a la municipalidad de Bend sobre cualquier lugar (tanto espacios físicos como virtuales) en el que haya tenido problemas para comunicarse porque necesitaba un intérprete o materiales traducidos a otro idioma.

Este formulario está traducido al español y puede traducirse a otros idiomas bajo solicitud.

## Su información de contacto

Por favor, incluya la información desee en este formulario hasta donde se sienta cómodo o para permanecer anónimo. Si desea que nos comuniquemos con usted, debe incluir una dirección de correo electrónico o un número de teléfono.

### Nombre

Nombre	Apellido
--------	----------

### Dirección postal

Dirección:		
Ciudad	Estado	CÓDIGO POSTAL

### Número de teléfono

### Correo electrónico

Número de teléfono de casa/celular	Correo electrónico
------------------------------------	--------------------

## Detalles de interpretación/traducción

Las siguientes preguntas nos ayudan a comprender su experiencia. También nos ayudan a mejorar nuestros procesos para seguir avanzando. Por favor, comparta los detalles que pueda.

Fecha del incidente: \_\_\_\_\_

Incidente:

☐ En persona      ☐ Carta      ☐ Correo electrónico      ☐ Por teléfono  
☐ Página web de la municipalidad de Bend

¿En qué idioma necesitaba ayuda? \_\_\_\_\_

Describa el problema:

☐ Falta de personal bilingüe  
☐ Falta de servicios de interpretación/traducción  
☐ Retraso al recibir servicios de interpretación/traducción  
☐ Calidad de los servicios de interpretación/traducción  
☐ Falta de formularios/materiales en idiomas distintos al inglés  
☐ Falta de rótulos que le informen al público sobre los servicios de interpretación/traducción  
☐ Otro: \_\_\_\_\_

Describe el incidente de manera breve. Puede adjuntar páginas adicionales si es necesario.

---

---

---

---

Antes de este incidente, ¿sabía que tiene derecho a servicios gratuitos de interpretación/traducción?

Sí

No

## Enviar este formulario

Si necesita ayuda para completar este formulario, comuníquese con [equity@bendoregon.gov](mailto:equity@bendoregon.gov). Nuestro equipo le ayudará a enviar sus comentarios.

### Envíe este formulario por correo electrónico o postal a

Lindsay Wengloski

Coordinadora de acceso lingüístico

City of Bend

(541) 388-5505 (Línea telefónica principal)

(541) 323-7177 (Oficina)

[equity@bendoregon.gov](mailto:equity@bendoregon.gov)

<https://www.bendoregon.gov/>

### Dirección postal:

City of Bend

ATTN: Equity and Inclusion Department

PO Box 1458

Bend, OR 97709

**Le pedimos que guarde una copia de este formulario para su archivo. Llame al 541-323-7177, si tiene alguna pregunta o consulta.**



#### Language Assistance Services & Accommodation Information for People with Disabilities:

You can obtain this information in alternate formats such as Braille, electronic format, etc. Free language assistance services are also available. Please contact the Equity Program 24 hours before the scheduled event at [equity@bendoregon.gov](mailto:equity@bendoregon.gov) or 541-323-8563. Relay Users Dial 7-1-1.



#### Servicios de asistencia lingüística e información sobre alojamiento para personas con discapacidad

Puede obtener esta información en formatos alternativos como Braille, formato electrónico, etc. También disponemos de servicios gratuitos de asistencia lingüística. Póngase en contacto con Gestor del proyecto o creador del documento en [equity@bendoregon.gov](mailto:equity@bendoregon.gov) o número de teléfono 541-323-8563. Los usuarios del servicio de retransmisión deben marcar el 7-1-1.