

Cuestionario para el Programa de Servicios por Internet

Por favor complete las preguntas a continuación y luego asegúrese de hacer clic en donde dice “enviar formulario” al final de este documento. En los próximos dos días hábiles un empleado(a) se pondrá en contacto con usted.

1. Escriba su nombre y apellido (tal como usted quiere que figure en los documentos del Tribunal): _____
2. Domicilio: _____
Ciudad: _____
Estado: _____ Código Postal: _____
3. ¿En que condado vive? _____
4. ¿Edad? _____
5. ¿Recibe alguno de los siguientes beneficios públicos?: CalWORKS, SSI or SSP, Cupones de Alimentos, Medi-CAL, Ayuda General, IHSS o CAPI?
__ Sí __ No
6. ¿Está empleado(a) actualmente? __ Sí __ No
7. Si está empleado (a), ¿ trabaja tiempo completo (35 horas o más por semana)?
__ Sí __ No
8. ¿Tiene preguntas relacionadas con un caso que está en el Tribunal?
__ Sí __ No
9. Si contestó en forma afirmativa, ¿ese caso está archivado oficialmente en el Tribunal Superior de Ventura? __ Sí __ No
10. Si contestó en forma afirmativa, ¿cuál es el número del caso?

11. ¿Tiene un abogado para este caso? __ Sí __ No
*Si tiene un abogado el Centro de Orientación no le puede asistir.
12. ¿Ha estado ya en los Centros de Orientación de Ventura o el de Oxnard para pedir ayuda sobre el mismo tema por el que está consultando ahora a través del Programa de Servicios por Internet? __ Sí __ No
13. Si contestó en forma afirmativa, ¿ cuántas veces ha ido? _____.
14. ¿Ha tenido problemas en acceder al Centro de Orientación porque a la hora en que llegó ya no había más cupo ?
__ Sí __ No
15. Si contestó en forma afirmativa, ¿cuántas veces ha ido? _____.

16. ¿Con qué tipo de caso necesita asistencia?
Por favor seleccione el tipo de caso que corresponde:

17. ¿Es usted una de las partes de este caso?
 Sí No

Si contestó en forma afirmativa, ¿cuál de las partes?

Demandante Demandado No sé

18. ¿Cómo se enteró de este programa?
Por favor seleccione lo que corresponda:

19. ¿Cuál es su pregunta para el Centro de Orientación?

Por favor escriba su dirección de correo electrónico y su número de teléfono para que el personal del Centro de Orientación se pueda comunicar con usted.

Su número de teléfono: _____

Su correo electrónico: _____

ADVERTENCIA

EL Programa de Servicios por Internet del Centro de Orientación Jurídica Gratuita (SHLAC por sus siglas en inglés) no puede ayudarle con todo tipo de casos. El SHLAC es un centro manejado por el Tribunal, no es una organización privada o de ayuda legal. Todos los servicios del SHLAC son gratuitos y se ofrecen a los litigantes que no tienen representación legal.

El SHLAC ofrece asistencia a todas las partes de un caso, es decir que puede ofrecer asistencia a la parte contraria en su caso, siempre y cuando no tengan representación legal. Todos los empleados de SHLAC trabajan para el Tribunal y se requiere que sean neutrales e imparciales.

No existe una relación abogado/cliente entre usted y el SHLAC. Las comunicaciones entre usted y el SHLAC NO son confidenciales. Usted va a tener que consultar con un abogado privado si desea consejos o estrategias personalizadas, mantener conversaciones confidenciales o ser representado por un abogado.

Usted es responsable de decidir qué tipo de información va a incluir en los formularios; archivar los formularios a tiempo; hacer entrega de los formularios a la otra parte y notificarle a tiempo; tomar todas las decisiones y manejar su caso; y representarse a sí mismo en el Tribunal ante el Juez.

El SHLAC no es responsable del resultado de su caso.

Al presentar este formulario usted reconoce que leyó y entiende las advertencias arriba mencionadas.