





Formulario de Apelación de Beneficios de Desempleo

Indique el tipo de documento que está apelando. Incluya este formulario y una copia del documento que está apelando cuando mande el fax. Guarde la confirmación del fax como prueba de la transmisión. Para mayor información sobre el proceso de apelación, vaya a www.texasworkforce.org/uiappeal.

Tipo de documento que está apelando	A dónde mandar la apelación	Número de fax para apelar
<input type="checkbox"/> Resolución sobre el Pago de Beneficio de Desempleo Ejemplo: <small>RESOLUCION SOBRE EL PAGO DE BENEFICIOS DE DESEMPLEO Fecha de envío: Junio 23, 2016</small>	Tribunal de Apelación	512-475-1135
<input type="checkbox"/> Decisión del Tribunal de Apelación Ejemplo:  Texas Workforce Commission Appeal Tribunal  TWC Building Austin, Texas 78778 <u>06-15-2016</u> <small>Date Mailed</small>	Apelaciones a la Comisión	512-475-2044
<input type="checkbox"/> Decisión de Apelaciones a la Comisión Ejemplo: <small>COMISION DE LA FUERZA LABORAL DE TEJAS Austin, Tejas FALLO Y DESCISIONES DE LOS COMISIONADOS AL REVISAR EL RECLAMO DE BENEFICIOS AUG 30 2016 Fecha de envío</small>	Apelaciones a la Comisión	512-475-2044
<input type="checkbox"/> Otro—Su documento no es igual a ninguno de los ejemplos.	Tribunal de Apelación	512-475-1135

Forma impresa y completa toda la información antes de enviar y recibir faxes. Adjuntar una copia de la decisión que está apelando, si está disponible.

Número de páginas: _____ (incluyendo ésta)

Estoy apelando a favor del _____ RECLAMANTE _____ EMPLEADOR (marque uno)

Me llamo _____

Últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social del reclamante _____

Nombre del reclamante _____ Apellido _____

Fecha de envío de la carta que estoy apelando (MM/DD/AAAA) _____

Si está apelando una decisión del Tribunal de Apelación o de Apelación a la Comisión, ¿Cuál es el número de apelación? _____

Razón por la cual apela _____

Fechas/Horas cuando no estoy disponible para participar en una audiencia: _____

Necesitaré un intérprete. (un círculo) Sí No Idioma: _____

La TWC usará la fecha cuando recibamos el fax para determinar si la apelación se hizo a tiempo. Si no se puede enviar por fax, por correo su apelación en o antes de la fecha límite o apelar en línea yendo a www.texasworkforce.org/uiappeal y la selección de los beneficios de desempleo formulario de apelación. Tiene que apelar cada resolución por separado. Guarde la confirmación como prueba de la transmisión. Precaución: Si presenta una apelación antes de la fecha de envío de la resolución o decisión, no será aceptada. Siga solicitando pagos cada dos semanas mientras espera su apelación, a menos que empiece a trabajar de tiempo completo otra vez. Para cambiar o verificar su dirección, concétese a ui.texasworkforce.org y escoja [Información de contacto](#).