

**DISTRITO DE COLUMBIA
OFICINA DE AUDIENCIAS ADMINISTRATIVAS
441 4TH STREET NW, SUITE 450 NORTH
WASHINGTON, DC 20001**

**SOLICITUD DE AUDIENCIA CONFORME AL
PROGRAMA DE COMPENSACIÓN DE TRABAJADORES EN EL SECTOR PÚBLICO**

Use este formulario para solicitar una audiencia ante un Juez de Derecho Administrativo para apelar un fallo (Notificación de fallo) de la Oficina de Gestión de Riesgo (Office of Risk Management, "ORM") sobre los beneficios de los trabajadores en el sector público.

LAS INSTRUCCIONES DE ESTE LADO CONTINÚAN AL DORSO

Si necesita ayuda o información, llame al (202) 442-9094

PLAZO PARA APELAR: Su pedido debe llegar a la Oficina de Audiencias Administrativas (OAH) dentro de los **30 días** corridos contados a partir de la fecha en que la ORM anuncia su decisión. Si el plazo de 30 días cae en sábado, domingo o feriado legal, el plazo se extiende hasta el próximo día que la OAH esté abierta.

Es posible que si usted presenta un pedido después de vencido el plazo el juez desestime su caso. Usted es responsable de radicar su pedido antes de que venza el plazo de apelación.

Nadie tiene autorización para darle instrucciones diferentes sobre el plazo.

Junto con este formulario presente una copia del fallo de la ORM que usted está apelando, y todos los adjuntos que pueda tener. Puede presentar este formulario primero si lo desea, pero no podremos fijar una fecha de audiencia ni proceder con su caso hasta que usted presente una copia del fallo de la ORM que está apelando.

Nombre del reclamante: _____

Representante (si lo hay): _____

Dirección COMPLETA (con número de unidad, código postal):

Dirección COMPLETA (con número de unidad, código postal):

Teléfono: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Fax: _____

Número del reclamo: _____

Correo electrónico: _____

Tipo de fallo que apela:

- Dictamen inicial, conforme a D.C. Code § 1-623.24(b), por el cual se deniegan beneficios;
- Fallo definitivo, conforme a D.C. Code § 1-623.23(a-2)(4), sobre la necesidad, tipo o suficiencia de la atención o servicios médicos tras apelación de un examen de utilización;
- Modificación, conforme a D.C. Code § 1-623.24(d), de beneficios acordados;
- Pedido de que se determine, conforme a D.C. Code § 1-623.06a, si el reclamante tiene una discapacidad permanente.

Fecha del fallo: _____

Agencia empleadora cuando ocurrió la lesión: _____

MÁS INSTRUCCIONES AL DORSO



Motivo de su desacuerdo con la decisión de la ORM (Explique por qué usted considera que la decisión no es correcta, mencione los hechos principales que apoyan cada razón, y diga qué desea usted que haga el Juez de Audiencias Administrativas. Use papel adicional si hace falta):

He leído esta Solicitud de Audiencia y juro o afirmo que su contenido es verdadero y correcto a mi leal saber y entender.

FIRMA DEL REP. DEL RECLAMANTE: _____ **FECHA:** _____

¿Necesitará **INTÉRPRETE** para la audiencia? ¿Qué **IDIOMA**? _____

¿Necesitará alguna adaptación razonable? Explique: _____

DÓNDE PRESENTAR SU PEDIDO: DEBE presentar su pedido ante la Oficina de Audiencias Administrativas. No presente su pedido ante la ORM ni el Departamento de Servicios de Empleo (Department of Employment Services).

- Puede presentar su pedido por correo postal, en persona, por fax o por correo electrónico (e-mail):

Por correo postal o en persona. Puede presentar una solicitud personalmente cualquier día de semana entre las 9:00 de la mañana y las 5:00 de la tarde, o por correo postal en la siguiente dirección. Para entrar al edificio se necesita identificación con foto:

**Office of Administrative Hearings
One Judiciary Square
441 Fourth Street, NW, Suite 450 North
Washington, DC 20001-2714**

Si envía su solicitud por correo postal, la OAH debe recibirla dentro del plazo de la apelación.

Por fax. Envíe su apelación por fax a **(202) 442-4789**. Los faxes recibidos después de las 5:00 de la tarde o en días no hábiles se consideran “radicados” al día hábil siguiente. Una apelación enviada por fax no se radicará a menos que esté completa y legible cuando se la reciba.

Por correo electrónico (e-mail). Envíe su mensaje electrónico a **OAH.FILING@DC.GOV**. Rellene este formulario y adjúntelo a su mensaje.

REGLAS: Las Reglas procesales de la Oficina de Audiencias Administrativas se encuentran en oah.dc.gov y en el centro de información de la Oficina de Audiencias Administrativas.