

**DISTRICTO DE COLUMBIA**  
**OFICINA DE AUDIENCIAS ADMINISTRATIVAS**  
441 Fourth Street, NW · Washington, DC 20001-2714  
TEL: (202) 442-9094 · FAX: (202) 442-4789

**CITACION JUDICIAL EN LOS CASOS DE SEGURO DE DESEMPLEO**

\_\_\_\_\_  
**PARTE APELANTE**

NUMERO DE CASO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**PARTE APELADA**

A: \_\_\_\_\_

Parte que se cita (Nombre, Dirección, Teléfono):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Esta obligado(a) a cumplir con las instrucciones que aparecen en las casillas marcadas debajo.**

(1)  **SE LE ORDENA** que comparezca en el lugar, fecha y hora que se especifica debajo o en cualquier fecha u hora aplazadas para que preste declaraciones en la audiencia del caso anterior.

<b>LUGAR:</b> Oficina de Audiencias Administrativas 441 Fourth Street, NW, Suite 450 North Washington, DC 20001	<b>FECHA:</b>	<b>HORA:</b>
--	---------------	--------------

(2) **SE LE ORDENA** que presente los documentos u objetos siguientes en el lugar, fecha y hora que se especifica debajo o en cualquier fecha u hora aplazadas.

<p>(A) <input type="checkbox"/> <b>Documentos que tenga en su poder o bajo su control que no daten de más de (6) seis meses antes de la fecha de expulsión del empleado y que se relacionen de manera directa con la separación del empleado de su puesto de trabajo.</b></p> <p><u>  </u></p> <p>(B) <input type="checkbox"/> <b>Los documentos específicos siguientes de la categoría (A) anterior:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---

<b>LUGAR:</b> Oficina de Audiencias Administrativas 441 Fourth Street, NW, Suite 450 North Washington, DC 20001	<b>FECHA:</b>	<b>HORA:</b>
--	---------------	--------------

SAMPLE