

**DISTRICT OF COLUMBIA
OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS**

One Judiciary Square
441 Fourth Street, NW
Washington, DC 20001-2714

TEL: (202) 442-9094 FAX: (202) 442-4789 Email: oah.filing@dc.gov

COVID-19 SOLICITUD PARA CAMBIAR UNA AUDIENCIA

Esta solicitud no se considera aprobada a menos que sea otorgada por un Juez de Derecho Administrativo.

Nombre y Apellidos de la Parte: _____

Número de Caso OAH: _____

Fecha y Hora de la Audiencia: _____

Número de teléfono **DESBLOQUEADO**: _____

Tipo de solicitud (por favor, seleccione uno):

- Comparecer telefónicamente.
- Postergar mi audiencia.

Motivo de la solicitud (seleccione todos los que correspondan):

- Yo estoy enfermo, o un familiar cercano está enfermo.
- He viajado internacionalmente en los últimos 60 días.
- He estado en contacto cercano con alguien que muestra los síntomas de COVID-19.
- La escuela de mi hijo está cerrada.
- Tengo un sistema inmunológico debilitado y/o soy mayor de 60 años de edad.
- Otro (explique)_____

OAH - Información de recepción:

Nombre del asistente legal

Fecha de recepción

OTORGADA DENEGADA

Nombre del Juez

Firma del Juez

Fecha de firma

Nueva fecha y hora de la audiencia, cuando corresponda.