

a la tutoría de Servicios de Beneficios de Desempleo



## Como Apelar una Decisión en Línea

Decision en Linea



## Vista Global de una Apelación

Presentar una apelación en línea es rápido, fácil y seguro. El formulario en línea para apelar de la TWC está disponible 24 horas al día, 7 días a la semana en inglés y español.

Una apelación es su aviso escrito que no está de acuerdo con una decisión de la TWC y que quiere que su caso se decida por medio del proceso de apelación.

Esta tutoría incluye instrucciones sobre presentar una apelación por el internet.



Para mayor información, lea los documentos que reciba de la TWC acerca del proceso de apelación de beneficios de desempleo. Vea también: <u>Cómo Apelar una Decisión</u> e <u>Introducción al Proceso de Apelación</u> <u>para Beneficios de Desempleo</u>.

## Vista Global de una Apelación

#### **Puede apelar:**

- Resolucíon de Desempleo
- Resolucíon del Tribunal de Apelaciones
- Resolucion de la Comision de Apelaciones

Deberá presentará su apelación

dentro de 14 días civiles desde la **14 Días** fecha cuando la TWC le mandó la resolución o decisión de apelación.

Solicite pago cada dos semanas mientras espera su apelación, a menos que regrese a trabajar de tiempo completo. Puede también presentar su apelación en persona <u>en la oficina más cercana</u> <u>de Soluciones de la Fuerza Laboral</u> de Texas, o mandando su carta por correo o fax al Departamento de Apelaciones o Apelaciones a la Comisión. No puede presentar una apelación por correo electrónico o por teléfono.



# Conectándose



**Aviso:** Si quiere imprimir páginas de esta tutoría y no tiene una impresora, puede usar una impresora en la oficina local de **Workforce Solutions**. Para presentar una apelación en línea, conéctese a Servicios de Beneficios de Desempleo (UBS) en <u>ui.texasworkforce.org</u>.

Asegúrese de tener lo siguiente a la mano:

- Identificación de usuario, contraseña, y PIN
- Resoluciones o Decisiones que está apelando
- Número de apelación si lo hay
- Cambios a información de contacto, si los hay

Para instrucciones sobre cómo crear, recuperar o restablecer una Identificación de Usuario y contraseña , vaya a la <u>Tutoría</u> <u>de Cómo Crear una Identificación de</u> <u>Usuario y una Contraseña</u>.

# Mi Página Inicial

Después de conectarse se muestra **"Mi Página** Inicial."

#### Esta página da:

- Enlaces Rápidos a varios temas y recursos
- Mensajes de la TWC

Escoja el enlace de **Presentar una Apelación** 

AN AND AN	Término de sesión
Commission Serv	icios de beneficios de desempleo
Enlaces Rapidos	Mi Pagina Inicial
Solicitar beneficios Apuntarse para Correspondencia Electrónica Estatus de reclamo y de	La TWC paga beneficios por medio de la ReliaCard (tarjeta de débito) del U.S. Bank, o por depósito directo a su cuenta personal o cheques o de ahorros. Si no se apunta para depósito directo, recibirá sus beneficios por la ReliaCard. Si se apuntó para depósito directo en un reclamo anterior, la TWC usará la información de la cuenta de cheques o de ahorros que nos dio anteriormente. AVÍSELE A LA TWC INMEDIATAMENTE si la información de su cuenta de cheques o de ahorros ha cambiado desde su último reclamo. Si no la hace, sus pagos de heneficios guizás se atrasen.
pagos Solicitud de pago Registro de búsqueda de trabajo	Si se le pagaron beneficios de desempleo el año pasado, la TWC le mandará por correo un Formulario 1099-G mostrando el total de beneficios que le pagamos. La TWC mandará el 1099-G hasta fines de Enero. Empezando a mediados de Enero, puede obter
WorkInTexas.com	La cantidad que la TWC le pago escogiendo información sobre IRS 1099-G desde los Enlaces Rapidos o llamando a Servi-i el al <u>1-800-558-8321</u> , escoja la opción 2. No necesita el formulario 1099-G para presentar su informe de impuestos, solamente la cantidad que la TWC le pago.
Información sobre IRS 1099-G	Debido al día feriado, la TWC emitirá los beneficios de desempleo el próximo día hábil. Por favor espere hasta 3 días hábiles para
Opción de pago	que los beneficios se pongan en el haber de su cuenta de tarjeta de débito o su cuenta bancaria.
Lista de Apelaciones	
Presentar una apelación	JAMES T. KIRK , bienvenido a Servicios para beneficios de desempleo.
Solicitar su Semana de Espera	Aquí están sus mensajes:
Cambiar mi Perfil	<ul> <li>Debe desempeñar cuando menos 3 actividades de búsqueda de trabajo cada semana.</li> <li>Vea r Pauta de Búsqueda de Trabajo de Beneficios de Desempleo para ver elemplos de actividades.</li> </ul>
Información de contacto	Si necesita más avuda. Ilame a un 🛱 Tele-Centro de la TWC.
Contraseña	
Información de Seguridad	
Información Personal	



### Su Formulario de Presentación de Apelación

## Presentar una apelación: Comenzar

S WORKS			Mi página inicial   Mi Perfil   Término de sesión	
	ervicios de beneficios de desem	ipleo		
·*M155				
	<b>-</b>	_		
Progreso	Presentar una apelación:     * indica información necesaria	Comenzar		
Información de Apelació	n Información general			
Revisar y Presentar Confirmación de Apelaci	UTILICE ESTE FORMULARIO ÚN BENEFICIOS DE DESEMPLEO.	UTILICE ESTE FORMULARIO ÚNICAMENTE PARA PRESENTAR UNA APELACIÓN PARA BENEFICIOS DE DESEMPLEO.		
	Para comunicarse con la TWC por otras	s razones, consulte: 🗗 Inform	nación de Contacto.	
	Continúe haciendo su solicitud de pago ca tiempo completo. Avísenos de inmediato s personales al final de esta página.	da quincena mientras espera la i su dirección postal cambia. Se	apelación, a menos que haya regresado a trabajar le pedirá que verifique su dirección, y otros datos	
	Ud. podrá cambiar su dirección y otros dat seleccionando: Información de Contacto, o	os de contacto en cualquier mo o seleccionando "Mi Perfil" mier	mento, dirigiéndose al sitio 🗗 <u>ui.texasworkforce.org</u> y ntras esté registrado con esta aplicación.	
l	Vea: 🗗 Cómo Apelar una Decisión, o le de apelación para beneficios de desemple	a los documentos que recibió d o.	e la TWC, para obtener más información sobre el proceso	
	Después de enviar este formulario por correo o fax. Información personal	, si desea incluir otros doc	cumentos con su apelación, puede enviarlos	
	Número de Seguro Social (SSN):	xxx-xx-1701		
	Nombre del Reclamante:	JAMES T. KIRK		
	Fecha de nacimiento:	01/01/1989		
	Dirección:	ENTERPRISE AVENUE, AUSTIN, TX 76880		
	Número de teléfono:	111-222-3333		
	Actualizar información de contac	to		
	¿Necesita actualizar alguna informació	n de contacto?	* Osí ONo	
	Siguiente Cancelar			

#### Presentar una apelación: Comenzar

A Por favor corrija los siguientes errores:

¿Necesita actualizar alguna información de contacto?: Información necesaria.

La página de Presentar una apelación: Comenzar muestra la información personal que ha compartido con nosotros, incluyendo su:

- Número de Seguro Social
- Fecha de nacimiento
- Dirección
- Número de teléfono

En esta página puede cambiar su información de contacto.

Debe contestar la pregunta, "¿Necesita actualizar su información de contacto?" escogiendo **Si** o **No**.

Si no escoge **Si** o **No**, recibirá este mensaje de error.

S WORK O		<u>Mi página inicial</u>   <u>Término de sesión</u>
H A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	Servi	icios de beneficios de desempleo
Cambiar mi f <sup>30</sup> Información de co Contraseña Información de Se Información Perso	Perfil Intacto eguridad	Verificación del PIN         * indica información necesaria         Para proteger la información de su reclamo, dé su P Número Personal de Identificación (PIN).         Número personal de identificación (PIN):         * indica información de identificación (PIN):         Siguiente         Cancelar

Para poder cambiar su información de contacto, tendrá que verificar su identidad entrando su PIN.

Si se le olvida entrar su PIN, recibirá el siguiente mensaje:

### Verificación del PIN

- Por favor corrija los siguientes errores:
  - Número personal de identificación (PIN): Dé 4 números.



Su información de contacto actual se muestra después de que entre su PIN. Puede cambiar su dirección, ciudad, estado, código postal y número de teléfono. Puede también escoger provincia canadiense y código postal. Nosotros entramos su nombre. No puede cambiar su nombre en esta página.

\* Indica campos necesarios.

S WORKS				<u>Mi páqina inicial</u>   <u>Término de sesión</u>
L' COMMISSION	Servi	icios de beneficios de de	sempleo	
Cambiar mi F	Perfil Intacto	Cambiar Información * indica información necesaria	de Contacto	
Contraseña Información de Se Información Perso	eguridad onal	Nombre: Dirección:	Rodrigo Díaz * 1043 Vivar St.	
		Ciudad: Estado:	* Burgos	
		Código Postal: - <mark>O</mark> -	33401	
		Provincia Canadiense: Código Postal Canadiense: Número de Teléfono:	Escoja Uno (107) 410 - 0999	Extensión:
		Siguiente Cancelar		

¿Recibió un mensaje de error después de escoger **Siguiente** para cambiar su información de contacto? No hay problema. Puede corregir los errores en esta página, y después escoger **Siguiente** otra vez.

SWORK,			<u>Mi página inicial</u>   <u>Término de sesión</u>
H K F	Servi	cios de beneficios de des	sempleo
Cambiar mi l » Información de co Contraseña Información de Se Información Perso	Perfil ontacto eguridad onal	Cambiar Información ▲ Por favor corrija los siguientes • Dirección: Los caracteres en l excepción de '#', '&', '7, la t • Número de Teléfono: El númer ★ indica información necesaria	<b>de Contacto</b> errores: os campos de Dirección se limitan a caracteres alfanumérico (A - Z, a ? z, 0-9) con ecla de 'espacio' y el apóstrofo ro de teléfono que entró es incorrecto. Favor de revisar el número y de tratar otra vez.
		Nombre:	Rodrigo Díaz
		▲ Dirección:	* 1043 Vivar St.
		Ciudad:	* Burgos
		Estado:	Texas 🗸
		Código Postal:	33401
		- 0 -	
		Provincia Canadiense:	Escoja Uno 🗸
		Código Postal Canadiense:	
		A Número de Teléfono:	(107 ) 410 - 0999 Extensión:
		Siguiente Cancelar	

Si ve un mensaje de **Verificación de Dirección**, quiere decir que formateamos otra vez la dirección que entró usando los estándares del servicio postal de EE.UU. Esto ayuda a que reciba nuestro correo más rápido.

Díganos cuál dirección quiere usar. Escoja **Siguiente** para que la dirección del servicio postal sea su dirección. Si prefieres la dirección que usted entró, escoja **La Dirección Que Dio** y escoja **Siguiente**. Para corregir su dirección escoja **Anterior**.

	SWORK P		<u>Mi página inicial</u>   <u>Término de sesión</u>
	H COMMISSION	Servicios de beneficios de desemple	0
	Cambiar mi F	Perfil Verificación de Dirección	
	» Información de co Contraseña	ntacto Formateamos la dirección de correo que dio en formato estandarizado promueve la entrega ráp	la página anterior usando los estándares del Servicio postal de EE.UU Usar este ida y precisa de la correspondencia que le envía la TWC.
	Información de Se	Pulse Siguiente para escoger la dirección están dirección que dio, en lugar de la dirección estar	dar del Servicio postal de EE.UU. como su direccon de correo. Si prefiere la darizada seleccione La Dirección Que Dio y pulse Siguiente. Para corregir su
	Información Perso	nal dirección, pulse Anterior.	
		Dirección estándar del Servicio Postal de EE.UU.:	Rodrigo Díaz PO BOX 10
Escoja u	no		DRIGGS, IX 70000-0010
		C La Dirección Que Dio:	Rodrigo Díaz 1043 VIVAR STREET PO BOX 10 BURGOS, TX 33401
		Siguiente Anterior	

### Otros Mensajes que Quizás Reciba

1. Dato cambiado

#### ¡Lo hizo! Cambió su información.

2. La información que ha dado concuerda con lo que se encuentra actualmente en su expediente. No se guardó ningún cambio.

No hizo ningún cambio, o los cambios que hizo duplicaron lo que ya teníamos en nuestros expedientes.

- 3. Por favor corrija los siguientes errores:
  - Dé un número telefónico de 10 números, incluyendo el código de área.

No entro un número de teléfono válido.

4. Se acerca el límite de 30 minutos por página. Para evitar que salga, seleccione OK para continuar travajando.

Ha pasado demasiado tiempo desde su última actividad. Debe conectarse otra vez.

- 5. Por favor corrija los siguientes errores:
  - Dirección: Los caracteres en los campos de Dirección se limitan a caracteres alfanumérico (A Z, a ? z, 0-9) con excepción de '#', '&', '-', '/', la tecla de 'espacio' y el apóstrofo.

Entró puntuación o símbolos que no se permiten.

### Presentar una apelación: Información de Apelación

S WORKS	<u>Mi página inicial</u>   <u>Mi Perfi</u>   <u>Término de sesión</u>
F Serv	icios de beneficios de desempleo
Drogreeo	Presentar una apelación: Información de Apelación
Dando Comienzo	
» Información de Apelación	Detailes del apelante
» Revisar y Presentar Confirmación de Apelación	Número telefónico donde podemos () Extensión: localizarlo:
	Apelado por
	PERSONA AUTORIZADA PARA AYUDAR AL RECLAMANTE Nombre de la persona presentando la apelación (Si es persona diferente al reclamante)
	Nombre de pila:
	Inicial del segundo nombre:
	Apellido:
	Relación con el/la reclamante:
	Información sobre la apelación
	¿Cuál resolución o decisión está Ud. apelando?
	* Escoja Uno 🗸
	Si desea incluir otras resoluciones o decisiones con su apelación, incluya la fecha y una descripción de la resolución o decisión, cuando proporcione el motivo de su apelación.
	Siguiente Anterior

Bajo **Detalles del apelante**, entre un número de teléfono. Del menú de cortina **Apelado por**, escoja una de las siguientes cosas:

- Reclamante
- Persona autorizada para ayudar al reclamante

Persona autorizada para ayudar al reclamante deberá entrar su información de contacto, y qué relación tiene con el reclamante.

Si no hace una selección en el menú de cortina **de Apelado** por, recibirá un mensaje de error.

#### Presentar una apelación: Información de Apelación

- A Por favor corrija los siguientes errores:
  - Apelado por: Información necesaria.
- 🛪 indica información necesaria

### Presentar una apelación: Información de Apelación

S WORKED	<u>Mi página inicial</u>   <u>Mi Perfi</u>   <u>Término de sesión</u>
Servi	cios de beneficios de desempleo
, ccime.	
Progreso	Presentar una apelación: Información de Apelación
» Información de Anelación	Detalles del apelante
Revisar y Presentar Confirmación de Apelación	Número Idefónico donde podemos () Extensión:
	Apelado por * Escoja Uno V
	Nombre de la persona presentando la apelación (Si es persona diferente al reclamante)
	Nombre de pila:
	Inicial del segundo nombre:
	Apellido:
	Relación con el/la reclamante:
	Información sobre la apelación
	¿Cuál resolución o decisión está Ud. apelando?
	Escoja Uno Otro 07/10/2017 Disponibilidad - Elegible Determinación de los Beneficios de Desempleo 07/10/2017 Disponibilidad - Elegible Determinación de los Beneficios de Desempleo cuand 03/07/2017 Estado de Salarios y Beneficios Potenciales 07/07/2017 Virmero de apelación Resolución del Tribunal de Apelaciones Siguiente Anterior



Tienes que escoger una Resolución o Decisión para apelar, o escoja **Otro**. El menú de cortina no le permitirá a escoger más de una apelación.

Para incluir Resoluciones o Decisiones adicionales en su apelación, entre la Resolución o Decisión, con una descripción, en la casilla de **Motivo de la apelación** en la página de **Presentar una apelación: Información de Apelación Razón.** 

### Presentar una apelación: Información de Apelación Otra

#### Solamente verá esta página si escoge Otro.

Bajo **presentar una apelación: Información de Apelación Otra**, escoja el tipo de Resolución o Decisión que está apelando del menú de cortina:

- Resolucíon del Tribunal de Apelaciones
- Resolucion de la Comision de Apelaciones
- Resolucíon de Desempleo

Una Resolución de Desempleo es una decisión de la TWC que no es una decisión del Tribunal de Apelación a la Comisión, tales decisiones involucran:

- Denegación de beneficios
- Pagos excesivos
- Salarios insuficientes

SWORK OR		<u>Mi página inicial</u>   <u>Mi Perfi</u>   <u>Término de sesión</u>
COMMISSION	Servi	cios de beneficios de desempleo
Drogree		Presentar una analación: Información de Analación Otra
Dando Comienzo	,	
» Información de Ar	elación	Información de Apelación, Otra
Revisar y Presenta Confirmación de A	ar Ipelación	Usted seleccionó Otro como la Resolución ó Decisión que está apelando. Favor de contestar a las siguientes preguntas, de ser possible, y proporcionar una explicación en el cuadro para texto de abajo.
		¿Qué está apelando? Escoja Uno Resolución del Tribunal de Apelaciones Resolución de la Comisión de Apelaciones Si es una resolución del Tribunal de Apela Resolución de Desempleo Apelaciones, ¿cuál es el número de apelación?
		¿Cuándo fue enviada la resolución o decisión? Mes V Día V Año:
		$_{\dot{c}}$ Había una audiencia programada con el Tribunal de Apelaciones o con la $$\odot$ Sí $$\odot$ No Comisión de Apelaciones?
		Describa la resolución o decisión
		* 4500 de 4500 caracteres restantes
		Siguiente Anterior

### Presentar una apelación: Información de Apelación Otra

WORK OR			<u>Mi página inicial</u>   <u>Mi Perfil</u>   <u>Término de sesión</u>
* Serv	icios de beneficios de desen	npleo	
	<b>.</b>		
Progreso	Presentar una apelación	: Información de Apel	ación Otra
Dando Comienzo	Información de Anelación, Otra		
Peuisse v Descentar	información de Apelación, otra		
Confirmación do Anolación	Usted seleccionó Otro como la Resolució possible, y proporcionar una explicación e	n ó Decisión que está apelando. Favo en el cuadro para texto de abajo.	or de contestar a las siguientes preguntas, de ser
Commación de Apelación	]		
	¿Qué está apelando?	Escoja Uno Resolución del Tribunal de Apel	aciones
	Si on una recolución del Tribunal de A	Resolución de la Comisión de A Resolución de Desempleo	pelaciones
	Apelaciones, ¿cuál es el número de a	pelación?	
	¿Cuándo fue enviada la resolución o	lecisión?	Mes V Día V Año:
	¿Había una audiencia programada co Comisión de Apelaciones?	n el Tribunal de Apelaciones o con la	OSíONo
	Describa la resolución o decisión		
	*		~
			~
	4500 de 4500 caracteres restante	5	
	Siguiente Anterior		
	eigenene Pinener		

Presentar una apelación: Información de Apelación Otra



Por favor corrija los siguientes errores:

· Describa la resolución o decisión: Información necesaria

Solamente verá esta página si escoge Otro.

Después de escoger la Resolución o Decisión que está apelando, tendrás que:

- Entrar el número de apelación (si lo hay).
- Escoger el mes, día, y año cuando fue mandada.
- Contesta la pregunta, "¿Había una audiencia programada con el Tribunal de Apelaciones o con la Comisión de Apelaciones?"

Deberá también de describí la Resolución o Decisión en 4.500 caracteres o menos.

Si no da una descripción, verá este mensaje de error.

### Presentar una apelación: Información de Apelación Razon

WORK OR		<u>Mi página inicial</u>   <u>Mi Perfil</u>   <u>Térmi</u>	no de sesión
Commission Servi	cios de beneficios de desempleo		
Progreso	Presentar una apelación: Información de Apela	ción Razón	
Dando Comienzo	Razón de la Apelación		
<ul> <li>» Información de Apelación</li> <li>Revisar y Presentar</li> <li>Confirmación de Apelación</li> </ul>	Describa su motivo para apelar. Si está apelando tarde o si faltó a una audiencia cualquier fecha u hora en la que Ud. no pueda participar en una audiencia. Si se relacionada con su apelación a otra persona, incluya su nombre y dirección.	anterior, incluya una explicación. Ta tiene que enviar copia de correspon	mbién incluya dencia
	Motivo de la apelación:		
	4500 de 4500 caracteres restantes		
	¿Necesita intérprete para la audiencia?	● Sí ○ No	
	Si es así, favor de seleccionar el idioma deseado:	Escoja Uno Other Spanish	^
	Si Ud. seleccionó 'Otro', escriba el idioma deseado:	Vietnamese Afaan Oromo African	
	Si Ud. necesita algún arreglo especial, favor de describirlo:	African-French African-Menda African-Tanzanene/Tirange	
	4500 de 4500 caracteres restantes	Akan (Shana) Albanian Albanian-Kosovo Algerian American Sign Ambaric Arabic Balanda Arabic Balanda Arabic Egyptian Arabic Iraqi Arabic Iraqi	
	Siguiente Anterior	Arabic Moroccan Arabic Moroccan Arabic Sudanese Arabic Syrian Arabic-Classic (Lebanese Dialect) Armenian	
	Pregurtas frecuentos        Gri Giosario        Gri Guiason e la Fuerza Laboral de Texas (TWC). Se reservan todos los derechos.     Contisión de la Fuerza Laboral de Texas (TWC). Se reservan todos los derechos.	Asian Sign Atakapa Bahasa Bangoli Behli	~

En la primera casilla de texto, díganos porque está apelando.

Si estás presentando su apelación tarde, o si faltó a una audiencia anterior, incluya una explicación. Entre fechas u horas cuando no pueda participar en una audiencia.

Entre la fecha de cualquier Resolución o Decisión adicional que quiera incluir en su apelación, junto con una descripción.



### Presentar una apelación: Información de Apelación Razon

SWORKE		<u>Mi página inicial</u>   <u>Mi Perfil</u>   <u>Término de sesión</u>
	icios de beneficios de desempleo	
Progreso	Presentar una apelación: Información de Apela	ición Razón
Dando Comienzo	Razón de la Apelación	
Revisar y Presentar Confirmación de Apelación	Describa su motivo para apelar. Si está apelando tarde o si faltó a una audienci: cualquier fecha u hora en la que Ud. no pueda participar en una audiencia. Si se relacionada con su apelación a otra persona, incluya su nombre y dirección.	a anterior, incluya una explicación. También incluya e tiene que enviar copia de correspondencia
L	Motivo de la apelación:	
		^
		$\sim$
	4500 de 4500 caracteres restantes	
	¿Necesita intérprete para la audiencia?	● Sí ○ No
	Si es así, favor de seleccionar el idioma deseado:	Escoja Uno Other Spanish
	Si Ud. seleccionó 'Otro', escriba el idioma deseado:	Vietnamese Afaan Oromo African
	Si Ud. necesita algún arreglo especial, favor de describirlo:	African-French African-Menda African-Tanzanene/Tirange
		Akan (shana) Albanian Albanian–Kosovo Algerian American Sign Amharic Arabic Arabic Arabic
	4500 de 4500 caracteres restantes Siguiente Anterior	Arabic Egyptian Arabic Iraqi Arabic Ibiyan Arabic Moroccan Arabic Sudanese Arabic Sytian Arabic-Qiassi (Jebanese Dialect)
	Preguntas frecuentes        Giosario        Guía sobre apelaciones     2017 Comisión de la Fuerza Laboral de Texas (TWC). Se reservan todos los derechos.     PInforme a	Armenian Asian Sign Atakapa Bahasa Bahasa Behili

## ¿Necesita intérprete para la audiencia?

Si usted o sus testigos necesitan un intérprete, escoja el idioma que necesita en el menú de cortina. O, escoja **Otro** y entre el idioma que quiere.

## Si Ud. necesita algún arreglo especial, favor de describirlo

Entre la acomodación que necesita en la casilla de texto, a saber:

- Si usted o su testigo tiene una incapacidad auditiva.
- Si necesita acceso a un teléfono o máquina de fax.

### Presentar una apelación: Revisar y Presentar

Su apelación NO ESTÁ COMPLETA hasta que no la presente y reciba número de confirmación.

Revise cuidadosamente sus respuestas para asegurar veracidad y haga cualquier corrección necesaria. Para realizar cambios o correcciones, haga "click" en el eslabón de Editar dicha sección.

Si quiere imprimir o guardar su apelación y número de confirmación, lo puede hacer después de presentar su apelación.

Continúe haciendo su solicitud de pago cada quincena mientras espera la apelación, a menos que haya regresado a trabajar tiempo completo.

Avísenos de inmediato si su dirección postal cambia.

Después de presentar esta información, si quiere incluir otros documentos con su apelación tendrá que mandarlos por correo o fax.



### Presentar una apelación: Confirmación de Apelación

#### ¡Felicitaciones! Ha presentado su formulario de apelación exitosamente.

#### No se le olvide:

- Mande cualquier otro documento de apoyo por correo o fax.
- Imprima o guarde esta página para su información, o escriba el número de confirmación.







## ¿Aún necesita ayuda?

Llame al Tele-Centro de la TWC al 800-939-6631 para hablar con uno de nuestros representantes de servicio al cliente.