

Ex Parte

The clerk fills out below.
El secretario de la corte llenará esta parte

Print your name / Escriba su nombre:

Case No:
Nº del caso:

In the (check one): District County Justice Court of:

First - Primer nombre Middle - Segundo nombre Last - Apellido

_____ County (Condado), Texas

Petition for Occupational Driver's License Solicitud de licencia de manejar ocupacional

Print your answers – Escriba sus respuestas en letra de molde

I swear under oath that the information I provide in this *Petition* is true and correct.
Declaro bajo juramento que la información provista en esta Petición es veraz y correcta.

My name is: _____
Mi nombre es: First - Primer nombre Middle - Segundo nombre Last - Apellido

The last three numbers of my driver's license number are: _____.
Los últimos tres números de mi licencia de conducir son:

My driver's license was issued in (State) _____.
Mi licencia de conducir fue emitida en (estado)

or I do not have a driver's license number.
 No tengo un número de licencia de conducir.

The last three numbers of my social security number are: _____.
Los últimos tres números de mi seguro social son:

or I do not have a social security number
 No tengo un número de seguro social

I am the Petitioner, and I am asking the court for an Occupational Driver's License.
Soy el solicitante y pido a la corte que me dé una licencia de manejar ocupacional.

I ask the Clerk to send a certified copy of this Petition to the Texas Department of Public Safety.
Le pido al secretario de la corte que envíe una copia certificada de esta Petición al Departamento de Seguridad Pública de Texas.

I ask the Court to consider the information I have provided below.
Le pido a la corte que considere la información que presento a continuación.

Petitioner's Personal Information – Información personal del solicitante

1. Home address: Dirección residencial:

Street Address - Calle y Número City - Ciudad

State - Estado County - Condado

2. Mailing address (if different from above): Dirección postal (si es distinta de la anterior):

3. Phone number: Teléfono: (_____) _____

4. Date of birth: Fecha de nacimiento: ____/____/____
Month-Mes Day-Día Year-Año

5. Driver's License #: _____ Issued by (State): _____ Date: _____
Nº de licencia de manejar: Emitida por (Estado): Fecha:

6. Was your license suspended because of a physical or mental disability? Yes – Sí No
¿Su licencia fue suspendida debido a una discapacidad física o mental?
- Have you had 2 or more occupational driver's licenses in the last 10 years? Yes – Sí No
¿Ha tenido 2 ó más licencias de manejar ocupacionales en los últimos 10 años?

7. Why was your Driver's License suspended? (Check all that apply):
¿Por qué fue suspendida su licencia de manejar? (Marque todas las casillas que correspondan):

- a. I did not give a breath sample, as requested, when I was arrested for _____
No di la muestra de aliento solicitada cuando fui arrestado por _____
- b. This court convicted me of (traffic violation) _____ on _____ / _____ / _____.
Esta corte me condenó por (infracción de tráfico) _____ el _____ Month-Mes Day-Día Year-Año
- c. A Texas court said I am a "habitual violator of traffic laws" on (date): _____
Una corte de Texas determinó que yo era infractor habitual de las leyes de tráfico el (fecha): _____
- d. A Texas court ordered me to go to a Driver Education Program, and my license, permit, and/or driving privilege was automatically suspended for 365 days.
Una corte de Texas me ordenó completar un Programa de instrucción para conductores y se suspendió automáticamente mi licencia, permiso y/o privilegio de manejar por 365 días.
- e. Other (If you did not check any of the above, why was your license suspended? Be specific.)
Otro (Si no marcó ninguna de las anteriores, ¿por qué fue suspendida su licencia? Sea específico.)

8. Why do you need an Occupational Driver's License? (Check all that apply):
¿Por qué necesita una licencia de manejar ocupacional? (Marque todas las casillas que correspondan):

- I need to drive to **work** because there is no public transportation to and from my work.
Necesito manejar a mi trabajo porque no hay transporte público a y de mi trabajo.

Name and address of your employer - Nombre y dirección de su trabajo:

Job title: _____
Puesto de trabajo

Days and hours you work: _____
Días y horarios que trabaja:

- I need to drive to **school**. (Fill out below):
Necesito manejar a la escuela/universidad. (Llene a continuación):

Name and address of your school - Nombre y dirección de escuela/universidad:

Days and hours of your classes: _____
Días y horarios de sus clases:

- Other** – Otro (explain - explique): _____

9. Driving schedule you are requesting – Horario de manejar que solicita:

	Monday Lunes	Tuesday Martes	Wednesday Miércoles	Thursday Jueves	Friday Viernes	Saturday Sábado	Sunday Domingo
From:							
De:	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.
To:							
A:	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.

10. If you are asking the Court to allow you to drive for more than 4 hours per day, explain why below:
Si está pidiendo que la corte le permita manejar más de 4 horas por día, explique por qué a continuación:

11. I ask the Court to make an Order that allows me to get an Occupational Driver’s License to drive for the purposes described above. Le pido a la corte que dicte una orden que me permita obtener una licencia de manejar ocupacional para manejar por los motivos descritos arriba.

12. I have the following pending criminal charges: Tengo los siguientes cargos criminales pendientes
(Applicant need not list traffic or class C)
(Solicitante no tiene que enumerar casos de tráfico o de clase c)

13. Within the past five (5) years from the date of the arrest that lead to your current suspension, have you had a suspension for refusal to give a breath/blood sample or providing a sample with a blood alcohol content greater than .08 following an arrest for DWI?

YES NO

14. **Attach these documents to your Petition**
Adjunte los siguientes documentos a su Petición:

- A certified copy of your driver’s license record **(REQUIRED)**
Una copia certificada de sus antecedentes de manejo **(REQUERIDO)**
- A copy of an SR22 from your insurance company **(REQUIRED)**
Una copia de un formulario SR22 de su compañía de seguros **(REQUERIDO)**
- A letter from your employer or immediate supervisor on your employer’s letterhead (or an affidavit) that verifies your work schedule, if you have asked the court to let you drive to work.
Si le pidió a la corte que le permita manejar al trabajo, una carta de su empleador o supervisor inmediato escrita en papel con membrete de su empleador (o una declaración jurada) verificando su horario de trabajo.

I declare under penalty of perjury that all information in this Petition is true and correct.
Yo declaro, bajo pena de perjurio, que la información que antecede es correcta y verdadera.

My name is: _____ . My date of birth is: _____ / _____ / _____
Mi nombre es: _____ Mi fecha de nacimiento es: Month-Mes Day-Día Year-Año

My address is: _____
Mi dirección es: street address - calle y número city – ciudad State - Estado County - Condado

_____ signed on _____ / _____ / _____
Signature – Firma firmando el Month-Mes Day-Día Year-Año
in _____ County, _____
en: County – Condado State – Estado