



KEN PAXTON  
ATTORNEY GENERAL *of* TEXAS  
CHILD SUPPORT DIVISION

Figure: 1 TAC §55.141(e)

Fecha:

Recipient Name  
Address  
City, State Zip

Re: SOLICITUD DE REVISIÓN ADMINISTRATIVA – DISTRIBUCIÓN DE LOS PAGOS DE MANUTENCIÓN DE NIÑOS

Estimado/a Recipient Name:

Si no está satisfecho/a con la explicación de la distribución que se provee en:

- Formulario 1756, Detalles de la distribución de los pagos de Manutención de Niños, o
- Reporte mensual de la manutención cobrada

usted tiene derecho a solicitar una Revisión administrativa.

Para solicitar una Revisión administrativa, debe:

- completar la página 3 de este formulario, que se titula "SOLICITUD DE AUDIENCIA"
- firmar, fechar y entregar la solicitud de audiencia completada en la oficina local dentro del sobre adjunto

Después de recibir su solicitud completada, el Oficial de Manutención de Niños (CSO) asignado a su caso le enviará su Formulario 1757 y la información sobre cobro y distribución de su caso al Coordinador del Oficial de Audiencias de Revisión Administrativa, quien programará una audiencia de Revisión administrativa y le enviará a usted por correo un aviso de audiencia.

El Oficial de Audiencias de Revisión Administrativa llevará a cabo una audiencia formal, en la cual usted puede participar, aunque dicha participación no es obligatoria. Si bien *no* se le facilitará un abogado para asistirlo, usted *sí puede* conseguir un abogado por su cuenta para que lo represente en la audiencia. La evidencia se puede presentar a través del testimonio, de declaraciones juradas o de otros documentos. El Oficial de Audiencias de Revisión Administrativa emitirá una decisión de revisión administrativa basada exclusivamente en la evidencia presentada durante la audiencia. **Nota: Este proceso puede requerir al menos dos meses.**

**El Capítulo 559 del Código del Gobierno de Texas le otorga el derecho a revisar y solicitar la corrección de información incluida en este formulario.**



Figure: 1 TAC §55.141(e)

Expediente No. \_\_\_\_\_

CON RESPECTO A \_\_\_\_\_ § ANTE LA OFICINA  
 \_\_\_\_\_ § DE LA  
 \_\_\_\_\_ § PROCURADURÍA GENERAL

**SOLICITUD DE AUDIENCIA**

Este formulario de solicitud de audiencia debe ser completado en su totalidad por usted o su abogado si desea tener una audiencia para impugnar la distribución de sus pagos de manutención de niños. Si solicita una audiencia, se le notificará acerca de la fecha y la hora para la cual ha sido programada su audiencia.

I. Mi nombre, dirección, número de teléfono y número de Seguro Social que he indicado a continuación son verdaderos y correctos. Entiendo que si se produce algún cambio debo informarlo inmediatamente al Coordinador del Oficial de Audiencias de Revisión Administrativa. Entiendo que si no le informo esos cambios al Coordinador, esto puede tener como consecuencia que yo no reciba notificaciones u otros escritos y documentos.

2. Impugno la distribución/retención que realiza la Agencia de los pagos de manutención de niños cobrados en mi caso por los motivos siguientes: (use hojas adicionales según sea necesario y adjunte la evidencia de respaldo) \_\_\_\_\_

3. Entiendo que:

- a. la agencia tomará una decisión después de que se lleve a cabo una audiencia, basándose en los testimonios y la evidencia presentados en dicha audiencia;
- b. recibiré una notificación por escrito de la decisión y de los motivos por los que se tomó esa decisión; y
- c. la Oficina de la Procuraduría General no puede representarme ni brindarme consejo legal; yo tengo derecho a contratar por mi cuenta a un abogado para que me represente en la audiencia.

[SI USTED ES REPRESENTADO/A POR UN ABOGADO, POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACIÓN A CONTINUACIÓN. TODAS LAS NOTIFICACIONES Y CARTAS SERÁN ENVIADAS A SU ABOGADO].

Nombre del abogado: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono del abogado: \_\_\_\_\_



**KEN PAXTON**  
 ATTORNEY GENERAL of TEXAS  
 CHILD SUPPORT DIVISION

Figure: 1 TAC §55.141(e)

4. Por favor, lea y marque una de las opciones siguientes para su audiencia:

**EN PERSONA**- Estaré presente en la audiencia en persona fijada para este caso. Entiendo que la audiencia se llevará a cabo en la Oficina de la Procuraduría General, 5500 E. Oltorf Austin, Texas, a menos que en el Aviso de audiencia se indique una dirección diferente. Cuando se fije la fecha de la audiencia, el Coordinador enviará el Aviso de audiencia a la dirección que se indica a continuación.

**O**

**TELEFÓNICA**- Solicito que la audiencia sobre la retención propuesta de mis pagos de manutención de niños se lleve a cabo por teléfono. Estaré disponible en el número de teléfono siguiente para la audiencia telefónica: \_\_\_\_\_. Entiendo que si estoy disponible en otro número de teléfono el día de la audiencia, es mi responsabilidad informar al Coordinador sobre el número en el cual puedo ser contactado/a. Entiendo que mi solicitud de audiencia puede ser desestimada si no estoy disponible para la audiencia telefónica en el número de teléfono que informé cuando me llame el Oficial de Audiencias de Revisión Administrativa.

5. Envío el original de esta Solicitud de audiencia a mi oficina de manutención de niños local, que a su vez le enviará toda la documentación al Coordinador para que sea presentada.

A TRAVÉS DE MI FIRMA A CONTINUACIÓN RECONOZCO QUE HE LEÍDO ESTA SOLICITUD DE AUDIENCIA Y QUE TODAS LAS RESPUESTAS SON VERDADERAS Y CORRECTAS.

Firma	Nombre en letra de imprenta	Fecha
Dirección: _____	Número de Seguro Social: _____	
Ciudad: _____	Número de teléfono del hogar: _____	
Estado: _____ Código postal: _____	Número de teléfono del trabajo: _____	

Esta solicitud de audiencia debe ser entregada en la oficina de manutención de niños local que está manejando su caso en la dirección siguiente:

División de Manutención de Niños

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

*Aviso de la Ley de Privacidad de 1974.* La ley federal (42 USC 666) exige la divulgación de su número de seguro social y los números de seguro social de sus hijos. La División de Manutención de Niños usará estos números de seguro social para establecer y hacer cumplir la manutención para usted y su familia.