TEXAS Health and Human Services Commission

Case No./Núm. de Caso	**Date**/Fecha
Hearing Officer/Nombre del Funcionario de la Audiencia	
Office Address and Telephone No./Oficina y Teléfono	

(Household Name and Address)

REQUEST FOR ANOTHER APPOINTMENT
Administrative Disqualification Hearing

SOLICITUD DE OTRA CITA
Audiencia Administrativa de Descalificación

I,
Yo _____

will not be able to attend the hearing on the date specified in your letter because:
no podré asistir a la audiencia en la fecha que especifica su carta porque:

_____

_____

_____

☐ **I want to reschedule my hearing for the following reason:**
Quiero volver a hacer una cita por la siguiente razón:

_____

_____

_____

_____ _____
Signature–Household Member **Date**/Fecha
Firma–Miembro de la Casa

Current Address Dirección	**Current Telephone No. (inc. Area Code)** Teléfono

_____ _____
Signature–Representative (if applicable) **Date**/Fecha
Firma–Representante (si hay)

Current Address Dirección	**Current Telephone No. (inc. Area Code)** Teléfono

With a few exceptions, you have the right to request and be informed about the information that the Texas Health and Human Services Commission (HHSC) obtains about you. You are entitled to receive and review the information upon request. You also have the right to ask HHSC to correct information that is determined to be incorrect (Government Code, Sections 552.021, 552.023, 559.004). To find out about your information and your right to request correction, please contact the HHSC Hearing Officer whose name appears on this letter.

Con algunas excepciones, usted tiene el derecho de saber qué información obtiene sobre usted la Comisión de Salud y Servicios Humanos (HHSC) y de pedir dicha información. Si desea recibir y estudiar la información, tiene el derecho de solicitarla. También tiene el derecho de pedir que el HHSC corrija cualquier información incorrecta (Código Gubernamental, Secciones 552.021, 552.023, 559.004). Para enterarse sobre la información y el derecho de pedir que la corrijan, por favor, comuníquese con el funcionario de audiencias del HHSC cuyo nombre aparece en esta carta.