



AVISO DE APELACIÓN

Oficina de Compensación a Trabajadores de Tennessee

www.tn.gov/workforce/injuries-at-work/
wc.courtclerk@tn.gov | 1-800-332-2667

Expediente N.º: _____

Expediente estatal N.º: _____

Fecha de la lesión: _____

Empleado

contra

Empleador

Se emite aviso de que _____

[Indique el/los nombre(s) de todas las partes apelantes. Use hojas adicionales de ser necesario.]

apela(n) la(s) siguientes(s) orden/órdenes del Tribunal de Reclamaciones de Compensación a Trabajadores de Tennessee a la Junta de Apelaciones de Compensación a Trabajadores (marque todas las casillas que corresponda e incluya la fecha en el sello de archivado en la primera página de la(s) orden/órdenes que se desea apelar):

Orden de audiencia expedita archivada el _____ Instancia presentada el _____
 Orden de compensación presentada el _____ Otra orden presentada el _____
emitida por el Juez _____.

Declaración de los asuntos de la Apelación

Proporcione una breve y sencilla declaración de los asuntos que son materia de la apelación o causal para recurso de amparo en la apelación:

Partes

Apelante(s) (Solicitante): _____ Empleador Empleado

Dirección: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Nombre del abogado: _____ BPR#: _____

Correo electrónico del abogado: _____ Teléfono: _____

Dirección del abogado: _____

** Adjunte una hoja adicional por cada apelante adicional **

Nombre del empleado: _____ Expediente N.º: _____ Fecha de la lesión: _____

Apelado(s) (Parte opositora): _____ Empleador Empleado

Dirección: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Nombre del abogado: _____ BPR#: _____

Correo electrónico del abogado: _____ Teléfono: _____

Dirección del abogado: _____

** Adjunte una hoja adicional por cada apelado adicional **

DECLARACIÓN JURADA DE NOTIFICACIÓN

Yo, _____ certifico que he enviado una copia fiel y exacta de este Aviso de apelación por correo de primera clase, con franqueo prepago, o de cualquier manera descrita en el capítulo 0800-02-21 de la Compilación de Normas y Reglamentos de Tennessee, a todas las partes y/o sus abogados en este caso, en este día _____ del mes de _____ de 20 ____.

[Firma del apelante o el abogado del apelante]