

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 _____ on/el _____.
Esta corte me condenó por (traffic violation/infracción de tráfico) 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: _____

Days and hours you work:

Días y horarios que trabaja: _____

Job title – Puesto de trabajo:

- 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):* _____

12. **Attach these documents to your Petition**

Adjunte los siguientes documentos a su Petición:

- A certified copy of your driver's license record
Una copia certificada de sus antecedentes de manejo
- Proof of current valid auto liability insurance or a copy of an SR22 from your insurance company
Prueba de seguro de automóvil de responsabilidad general válido o una copia de un formulario SR22 de su compañía de seguros.
- A copy of the Court Order that suspended your license, unless you checked 7e above
Una copia de la orden de la corte que suspendió su licencia, a menos que haya marcado la casilla 6e más arriba.
- 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.