

Ex Parte

Print your name / *Escriba su nombre:*

\_\_\_\_\_  
First - Primer nombre    Middle - Segundo nombre    Last - Apellido

§  
§  
§  
§  
§  
§

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

**Case No:**  
Nº del caso:

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

\_\_\_\_\_ 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

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  
\_\_\_\_\_, Texas  
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 #:

*Nº de licencia de manejar:* \_\_\_\_\_

License issued by:

*Licencia emitida por:* \_\_\_\_\_

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):* \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

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

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

**Do not sign until you are in front of the notary. – No firme hasta que esté ante un notario.**

\_\_\_\_\_  
 Petitioner's name (print) – *Nombre del Solicitante*



\_\_\_\_\_  
 Petitioner's signature – *Firma del Solicitante*

\_\_\_\_\_  
 Date – *Fecha*

**Notary fills out below**

*El notario llenará la casilla a continuación*

State of Texas, County of \_\_\_\_\_  
(Print the name of county where this statement is notarized)

Sworn to and subscribed before me, the undersigned authority, on this date: \_\_\_\_\_  
 by \_\_\_\_\_  
(Print the first and last names of the person who is signing this affidavit.)

(Notary's Seal Here)

\_\_\_\_\_  
 Notary's signature

**See next page for a list of documents you must attach to this Petition. →**

*Vea la lista de los documentos que tiene que adjuntar a su Petición en la página que sigue. →*

**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.*