

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
Tribunal de Apelaciones

Región Judicial de: _____
(Región Judicial de donde procede el caso)

<input type="checkbox"/> Recurrente <input type="checkbox"/> Recurrido(a)	Núm. caso TA: _____
V.	Núm. caso ante organismo recurrido: _____
<input type="checkbox"/> Recurrente <input type="checkbox"/> Recurrido(a)	

(Identifíquese como una de las partes)

Naturaleza: **Revisión de Decisión Administrativa**

Departamento o agencia donde se origina el recurso
(Ej: Depto. de Educación, DTOP, otros)

(Ej: JASAP, JASEP, CIPA, Comisión Industrial, otros)

Materia: _____
(Subasta, Asuntos de Personal, Consulta de Ubicación, Reclasificación o traslado de confinado, Vicios de construcción, otros)

Abogado(a) del (de la) Recurrente

Nombre: _____
Dirección: _____

Teléfono: _____
Fax: _____
Dirección electrónica: _____

Abogado(a) del (de la) Recurrido(a)

Nombre: _____
Dirección: _____

Teléfono: _____
Fax: _____
Dirección electrónica: _____

Número del Tribunal Supremo

Número del Tribunal Supremo

Si la parte comparece por derecho propio deberá llenar la siguiente información:

Nombre: _____
Dirección Postal: _____

Teléfono: _____

Nota importante: Esta cubierta representa un modelo para facilitar el cumplimiento de este requisito y no excluye otras formas.