



**Departamento de Comercio de Carolina del Norte
División de Seguridad de Empleo
Seguro de Desempleo**



Fecha

Nombre

Dirección

Ciudad Estado Código Postal

Estimado Sr. XXXX

Hemos hecho varios intentos de contactar a su empleador para obtener la información necesaria a fin de procesar su solicitud para prorratear el _[primer,segundo...] trimestre del _[año]. Nuestros intentos de obtener esa información no han sido exitosos. No se tomarán mayores medidas, a menos que se obtenga información adicional o que usted pueda proporcionarnos información suficiente sobre el pago de suma global.

Si tiene alguna pregunta o necesita más ayuda, póngase en contacto con _[DES employee name] al número (919) 707-XXXX.

**¡Ayúdenos a prevenir el fraude de Seguro de Desempleo!
Reporte cualquier sospecha de Fraude en línea por: des.nc.gov
Oficina Postal 25903 Raleigh, North Carolina 27611-5903**