Consejo de Relaciones Laborales Agrícolas

1688 West Adams Street
Phoenix, Arizona 85007
(602) 542-1164

PETICIÓN PARA ELECCIONES DE CERTIFICACIÓN

Conforme al artículo XXVIII de la constitución del Arizona, la lengua oficial del estado del Arizona es inglés. Excepto según lo proporcionado de otra manera por la ley, las traducciones o las comunicaciones en una lengua con excepción de inglés sea oficioso y no están atando en este estado.

Direcciones: Por favor llene el formulario por completo. Si no se requerida la información solicitada es posible que esta petición no se pueda tramitar.[1]

Debe registrar este formulario con el Consejo de Relaciones Laborales Agrícolas, 1688 W. Adams, Phoenix, Arizona, 85007. Usted puede registrar la petición en persona entre las horas de 8:00 am y 5:00 pm, lunes a Viernes, excepto en los días festivos legales de Arizona. También puede registrar esta petición por correo a la misma dirección. La petición se considerará haber sido registrada cuando la reciba el Consejo.

1. Nombre de Empleador
_____

2. Dirección de Empleador_____

****Número telefónico de Empleador_____ *Número de Fax _____***

Dirección de correo electrónico_____

3. Describa la unidad negociante que usted piense que sea apropiada y que desea incluir. Adjunte hojas adicionales si es necesario. Véase A.R.S. § 23-1389 y A.A.C. § R4-2-201.
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

4. Número Aproximado de Empleados en la Unidad de Negociación Colectiva Propuesta_____

5. Nombre de individuo u organización presentando petición _____

Dirección de individuo u organización presentando petición _____
_____

****Número telefónico de individuo u organización presentando petición***
_____

****Número de fax de individuo u organización presentando petición***
_____

TRADUCCIÓN UNNOFICIAL
Unofficial Translation
NO LLENE EL FORMULARIO
Do Not Fill Out

[1] Información con un asterisco (*) no es requerida por A.C.C. § R4-2-201(A) para que el Consejo tramite la petición. Se pide solamente para ayudar al Consejo al tramitar la petición. Si no se proporciona esta información no se afectará el trámite de la petición.

Nombre de organización laboral nacional o internacional con la cual se afilia individuo u organización presentando petición _____

6. Complete y verifique la declaración apropiada de las que se presentan a continuación.

_____"El empleador nombrado en esta petición se niega a reconocer _____[insertar nombre de organización buscando certificación] como el representante negociante dentro del significado de A.R.S. § 23-1382(10) para los empleados agrícolas descritos en esta petición."

_____"El empleador nombrado en esta petición reconoce a _____[insertar nombre de organización buscando certificación] como el representante negociante de los empleados descritos en esta petición. Sin embargo, deseamos que _____[insertar nombre de organización buscando certificación] sea certificado bajo el Acta de Relaciones Laborales Agrícolas."

7. Nombre y dirección de otra persona u organización declarando que representa a cualquier empleado en la unidad propuesta descrita arriba_____
_____

8. ¿Están actualmente en huelga o piquete los empleados del empleador aquí nombrado? _____
Si es que sí, ¿aproximadamente cuántos empleados están involucrados en la huelga/piquete? _____
Si es que sí, ¿en cual fecha comenzó la huelga/piquete?_____

9. Por favor lea la declaración siguiente. No firme ni presente la petición si no es verdadera. Debe presentar autorizaciones demostrando una indicación de interés con esta petición.

"ESTA PETICION PARA ELECCIONES DE CERTIFICACIÓN ESTÁ APOYADA POR 30% O MÁS DE LOS EMPLEADOS AGRÍCOLAS EN LA UNIDAD NEGOCIANTE PROPUESTA."

10. *Por favor proporcione cualquier otra información pertinente para asistir al Consejo en la evaluación de esta petición para elecciones. Agregue hojas adicionales si es necesario.
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

TRADUCCIÓN UNNOFICIAL
Unofficial Translation
NO LLENE EL FORMULARIO
Do Not Fill Out

DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO QUE LAS DECLARACIONES ANTERIORES SON VERDADERAS BASADA EN MI CONOCIMIENTO, INFORMACIÓN Y CREENCIA.

_____	_____
Nombre de Parte	***Título de empleo***
_____	_____
_____	***Número Telefónico***
Dirección	
_____	_____
Firma	***Fecha***