

Estado de California
Consejo de Relaciones del Trabajo Agrícola
Petición de eliminar la certificación

Instrucciones: Presente un original y dos (2) copias de esta petición a la oficina regional del Consejo de Relaciones del Trabajo Agrícola (ALRB, por sus siglas en inglés) en la región en la que está localizado el empleador en cuestión. Si se necesita más espacio para cualquiera de los artículos, adjunte hojas adicionales según sea necesario.

No escriba en este espacio

Caso número: _____

Fecha de presentación: _____

El solicitante solicita que el Consejo de Relaciones del Trabajo Agrícola proceda bajo su autoridad de conformidad con el Artículo 1156.3 ó 1156.7(c) de el Acta de Relaciones del Trabajo Agrícola de 1975.

1. Nombre, dirección y número de teléfono del solicitante y su afiliación, de haberla: Solicitante

Nombre

Dirección Teléfono

Ciudad Estado Cód. postal Fax

Correo electrónico

Afiliación

Nombre

Dirección Teléfono

Ciudad Estado Cód. postal Fax

Correo electrónico

2. Nombre, dirección y número de teléfono del representante del solicitante autorizado para llegar a acuerdos con el Consejo y las partes y aceptar la entrega de documentos.

Nombre

Dirección Teléfono

Ciudad Estado Cód. postal Fax

Correo electrónico

3. El solicitante alega:

- a. Que la cantidad de trabajadores agrícolas que emplea el empleador mencionado abajo no es menor al cincuenta por ciento de su empleo agrícola pico para el año calendario en curso;
- b. Que en los últimos doce (12) meses no se ha realizado ninguna elección válida de conformidad con el Artículo 1156.3 entre los trabajadores agrícolas del empleador nombrado abajo;
- c. Que una organización sindical certificada para la unidad de negociación nombrada en la petición no posee un acuerdo de negociación colectivo con el empleador o posee un acuerdo que se vencerá en los próximos doce (12) meses, o posee un acuerdo que ha estado vigente por más de tres (3) años;
- d. Que el Consejo no certificó a la organización sindical en los últimos doce (12) meses.

4.

4a. Nombre del empleador:

4b. Teléfono del empleador:

4c. Fax del empleador:

4d. Correo electrónico del empleador:

4e. Nombre del representante:

4f. Teléfono del representante:

4g. Fax del representante:

4h. Correo electrónico del representante:

4i. Dirección postal del empleador:

Dirección

Ciudad Estado Cód. postal

5. La naturaleza de la mercadería agrícola del empleador o las mercaderías incluidas en la unidad.

Mercadería:

6. La unidad de negociación consiste en todos los trabajadores agrícolas del empleador en los siguientes lugares

Dirección

Ciudad Estado Cód. postal

7.

a. ¿La unidad en cuestión incluye a todos los trabajadores agrícolas del empleador en el estado de California?

Sí No

b. ¿Los trabajadores agrícolas del empleador trabajan en dos o más áreas geográficas no contiguas?

Sí No

c. ¿Tiene el empleador algún cobertizo de empaque o instalaciones de refrigeración?

Sí No

1. ¿Están ubicados dentro o fuera de la granja? Dentro Fuera

2. ¿Están incluidos en la unidad en cuestión? Sí No

8. Cantidad aproximada de trabajadores agrícolas que en la actualidad trabajan en la unidad en cuestión.

Cantidad de trabajadores agrícolas

9a. ¿Está la petición acompañada por evidencia del apoyo de una mayoría de los trabajadores en la unidad, de conformidad con lo exigido por el Artículo 1156.3 (a) de la Ley (es decir, donde no existe un acuerdo de negociación colectiva vigente)?

Sí No

9b. ¿Está la petición acompañada por evidencia del apoyo de un 30% o más de los trabajadores en la unidad, de conformidad con lo exigido por el Artículo 1156.3 (a) de la Ley (es decir, donde existe un acuerdo de negociación colectiva vigente)?

Sí No

10. Agente de negociación reconocido o certificado.

Nombre

Dirección

Teléfono

Ciudad Estado Cód. postal

Fax

Correo electrónico

11.

a. ¿Se está realizando en este momento una huelga en la empresa del empleador en cuestión?

Sí No

b. De ser así ¿aproximadamente cuántos trabajadores agrícolas están participando en la huelga?

Cantidad de trabajadores agrícolas:

12. Indique qué idioma, aparte del inglés y el español, debe utilizarse en las boletas electorales/la votación.

Idioma:

Cantidad de trabajadores para este idioma solamente:

Idioma:

Cantidad de trabajadores para este idioma solamente:

Idioma:

Cantidad de trabajadores para este idioma solamente:

Declaración

Declaro bajo pena de perjurio que he leído la petición de eliminar la certificación que aparece arriba y que las declaraciones que contiene el presente documento son verdaderas según mi conocimiento y opinión.

Solicitante

Afiliación (de haberla)

Por: _____ **Fecha:** _____

Firma del representante o persona que presenta la acusación

Nombre

Título

Dirección Teléfono

Ciudad Estado Cód. postal Fax

Correo electrónico

Firmado en (ciudad, estado)

Fecha de la firma