

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO	
Núm. de Caso:	Fecha de Presentación:

**INSTRUCCIONES:** A menos que se presente electrónicamente utilizando la página web de la Agencia [www.nlrb.gov](http://www.nlrb.gov)/ entregue una copia original de esta Petición a una oficina de la NLRB (por sus siglas en inglés) en la Región en la que se encuentra el empleador en cuestión. La petición deberá estar acompañada por una manifestación de interés (véase 6b abajo) y un certificado de notificación que evidencie la notificación al empleador ya todas las demás partes identificadas en la petición de: (1) la petición; (2) El Formulario de Declaración de Posición (Formulario NLRB-505); y (3) La Descripción de Los Procedimientos de Casos de Representación (Formulario NLRB 4812). La manifestación de interés sólo debe presentarse ante la NLRB y la misma no debe ser notificada al empleador ni a ninguna otra parte.

**1. PROPÓSITO DE ESTA PETICIÓN: RC-CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE** – Un número sustancial de empleados desea ser representado para los propósitos de la negociación colectiva por el Peticionario y el Peticionario desea certificarse como representante de los empleados. **El Peticionario alega que existen las siguientes circunstancias y solicita que la Junta Nacional de Relaciones del Trabajo proceda en virtud de la autoridad que le corresponde según la Sección 9 de la Ley Nacional de Relaciones del Trabajo.**

<b>2a. Nombre del Empleador:</b>	<b>2b. Dirección(es) del (de los) Establecimiento(s) en cuestión (Calle y Número, Ciudad, Estado, Código Postal):</b>
----------------------------------	---

<b>3a. Representante del Empleador – Nombre y Título:</b>	<b>3b. Dirección (si es la misma que la de 2b, indíquelo):</b>
---	--

<b>3c. Núm. de Tel.:</b>	<b>3d. Núm. de Celular:</b>	<b>3e. Núm. de Fax:</b>	<b>3f. Correo Electrónico:</b>
--------------------------	-----------------------------	-------------------------	--------------------------------

<b>4a. Tipo de Establecimiento (Fábrica, mina, mayorista, etc.):</b>	<b>4b. Producto o Servicio Principal:</b>	<b>5a. Ciudad y Estado dónde se ubica la unidad:</b>
--	---	--

<b>5b. Descripción de la Unidad en cuestión:</b> <b>Incluidos:</b>	<b>6a. Número de Empleados en la Unidad:</b>
<b>Excluidos:</b>	<b>6b. ¿Desea un número sustancial (30% o más) de los empleados en la unidad ser representados por el Peticionario? [ ] Sí [ ] No</b>

Marque uno: [ ] 7a. La solicitud de reconocimiento como representante en la negociación se realizó el (fecha) \_\_\_\_\_ y el Empleador rechazó el reconocimiento en o alrededor del (fecha) \_\_\_\_\_. (Si no se recibió una respuesta, indíquelo)  
[ ] 7b. El Peticionario se reconoce actualmente como el Representante en la Negociación y desea la certificación en virtud de la Ley.

<b>8a. Nombre del Agente Negociador Reconocido o Certificado:</b> (Si no hay ninguno, indíquelo)	<b>8b. Dirección:</b>
---	-----------------------

<b>8c. Núm. de Tel.:</b>	<b>8d. Núm. de Celular:</b>	<b>8e. Núm. de Fax:</b>	<b>8f. Correo Electrónico:</b>
--------------------------	-----------------------------	-------------------------	--------------------------------

<b>8g. Afiliación, si alguna:</b>	<b>8h. Fecha de Reconocimiento o Certificación:</b>	<b>8i. Fecha de Vencimiento del Contrato Actual o Más Reciente, si lo hay (Mes, Día, Año):</b>
-----------------------------------	---	--

**9. ¿Hay huelga o piquete en el (los) establecimiento(s) del Empleador envuelto(s)? [ ] Sí [ ] No** Si es así, ¿cuántos empleados participan aproximadamente? \_\_\_\_\_  
(Nombre de Organización Laboral) \_\_\_\_\_, ha hecho piquetes con el Empleador desde \_\_\_\_\_ (Mes, Día, Año)

**10. Organizaciones o individuos aparte del Peticionario y de los identificados en los puntos 8 y 9 que hayan reclamado el reconocimiento como representantes y otras organizaciones e individuos que se sabe que tienen un interés representativo en cualquiera de los empleados en la unidad descrita en el punto 5b arriba.**  
(Si no hay ninguna, indíquelo).

<b>10a. Nombre:</b>	<b>10b. Dirección:</b>	<b>10c. Núm. de Tel.:</b>	<b>10d. Núm. de Celular:</b>
		<b>10e. Núm. de Fax:</b>	<b>10f. Correo Electrónico:</b>

<b>11. Detalles de la Elección:</b> Si la NLRB realiza una elección en este asunto, indique su posición con respecto a tal elección:	<b>11a. Tipo de Elección:</b> [ ] Manual [ ] Correo [ ] Mixto Manual/Correo
--	--

<b>11b. Fecha(s) de la Elección:</b>	<b>11c. Hora(s) de la Elección:</b>	<b>11d. Lugar(es) de la Elección:</b>
--------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

<b>12a. Nombre Completo del Peticionario: (incluyendo nombre y número de local):</b>	<b>12b. Dirección: (Calle y Número, Ciudad, Estado y Código Postal):</b>
--	--

**12c. Nombre completo de la organización laboral nacional o internacional de la cual el Peticionario es afiliado o constituyente (Si no hay ninguno, indíquelo):**

<b>12d. Núm. de Tel.:</b>	<b>12e. Núm. de Celular:</b>	<b>12f. Núm. de Fax:</b>	<b>12g. Correo Electrónico:</b>
---------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------------

**13. Representante del Peticionario quién aceptará la notificación de toda documentación para los fines del procedimiento de representación.**

<b>13a. Nombre y Título:</b>	<b>13b. Dirección (Calle y Número, Ciudad, Estado y Código Postal):</b>
------------------------------	---

<b>13c. Núm. de Tel.:</b>	<b>13d. Núm. de Celular:</b>	<b>13e. Núm. de Fax:</b>	<b>13f. Correo Electrónico:</b>
---------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------------

**Declaro que he leído la petición de referencia y que las declaraciones son ciertas según mi mejor conocimiento y creencia.**

<b>Nombre (Letra de Molde):</b>	<b>Firma:</b>	<b>Título:</b>	<b>Fecha:</b>
---------------------------------	---------------	----------------	---------------

LAS DECLARACIONES FALSAS INTENCIONADAS EN ESTA PETICIÓN PUEDEN SER SANCIONADAS CON MULTA Y ENCARCELAMIENTO (CÓDIGO DE LOS ESTADOS UNIDOS, TÍTULO 18, SECCIÓN 1001)  
**DECLARACIÓN DE LA LEY DE PRIVACIDAD**

La solicitud de información en este formulario está autorizada por la Ley Nacional de Relaciones del Trabajo (NLRA por sus siglas en inglés), 29 U.S.C. § 151 et seq. El uso principal de la información es para asistirle a la Junta Nacional de Relaciones del Trabajo (NLRB) en la tramitación de los casos de representación y los procedimientos o litigios relacionados. Los usos rutinarios de la información se establecen plenamente en el Registro Federal, 71 Fed. Reg. 74942-43 (13 de diciembre de 2006). La NLRB explicará más sobre estos usos en el momento en que se solicite. La divulgación de esta información a la NLRB es voluntaria, sin embargo, si no se provee la información puede hacer que la NLRB se niegue a invocar sus procesos.