

PETICIÓN RD

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.nlr.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 Tabajo) y un certificado de notificación que evidencie la notificación al empleador y a 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: RD- DESCERTIFICACIÓN (ELIMINACIÓN DEL REPRESENTANTE) – Un número sustancial de empleados asegura que el representante en la negociación certificado o actualmente reconocido ya no es su representante. 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.

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

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

3c. Núm. de Tel.: 3d. Núm. de Fax: 3e. Núm. de Celular: 3f. Correo Electrónico:

4a. Tipo de Establecimiento (*Fábrica, mina, mayorista, etc.*): 4b. Producto o Servicio Principal:

5a. Descripción de la Unidad en cuestión: 5b. Ciudad y Estado dónde se ubica la unidad:

Incluidos:

Excluidos:

6. Núm. de Empleados en la Unidad: 7. ¿Hay un número sustancial (30% o más) de empleados en la unidad que ya no desean ser representados por el representante en la negociación certificado o actualmente reconocido? Sí No

8a. Nombre del Agente Negociador Reconocido o Certificado: 8b. Afiliación, si alguna:

8c. Dirección: 8d. Núm. de Tel: 8e. Núm. de Celular:

8f. Núm. de Fax: 8g. Correo Electrónico:

9. Fecha de Reconocimiento o Certificación: 10. Fecha de Vencimiento del Contrato Actual o Más Reciente, si lo hay (*Mes, Día, Año*):

11a. ¿Hay huelga o piquete en el (los) establecimiento(s) del Empleador envuelto(s)? Sí No 11b. Si es así, ¿cuántos empleados participan aproximadamente? _____

11c. El Empleador ha sido objeto de piquetes por o en nombre de (*Incluya el Nombre*) _____ una organización laboral, de (*Incluya la Dirección*) _____ desde (*Mes, Día, Año*) _____

12. Organizaciones o individuos aparte de los nombrados en los puntos 8 y 11c 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 5 arriba. (*Si no hay ninguna, indíquelo*).

12a. Nombre: 12b. Dirección: 12c. Núm. de Tel.: 12d. Núm. de Fax:

12e. Núm. de Celular: 12f. Correo Electrónico:

13. Detalles de la Elección: Si la NLRB realiza una elección en este asunto, indique su posición con respecto a tal elección: 13a. Tipo de Elección: Manual Correo Mixto Manual/Correo

13b. Fecha(s) de la Elección: 13c. Hora(s) de la Elección: 13d. Lugar(es) de la Elección:

14. Nombre Completo del Peticionario:

14a. Dirección (*Calle y Número, Ciudad, Estado, Código Postal*): 14b. Núm. de Tel.: 14c. Núm. de Fax:

14d. Núm. de Celular: 14e. Correo Electrónico:

14f. Afiliación, si alguna:

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

15a. Nombre: 15b. Título:

15c. Dirección (*Calle y Número, Ciudad, Estado, Código Postal*): 15d. Núm. de Tel: 15e. Núm. de Fax:

15f. Núm. de Celular: 15g. Correo Electrónico:

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

Nombre (Letra de Molde): Firma: Título: Fecha de Presentación:

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 (NLRB) 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.