

PETICIÓN WH

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

No. de Caso:

Fecha de Presentación:

INSTRUCCIONES: A menos que se presente electrónicamente utilizando el sitio web de la Agencia, www.nlr.gov/, presente el original de esta Petición a una Oficina de la NLRB en la Región donde se encuentra el empleador en cuestión.

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE REPRESENTANTES COMO LEGÍTIMOS
BAJO DE LA SECCIÓN 7(b) DE LA LEY DE NORMAS JUSTAS DE TRABAJO DE 1938**

1. De conformidad con la Sección 7(b) de la Ley de Normas Justas de Trabajo de 1938, el peticionario abajo firmante solicita la certificación por parte de la Junta Nacional de Relaciones del Trabajo como representante legítimo de los Empleados del Empleador mencionado a continuación.

2a. Nombre del Peticionario:		2b. Dirección:	
2c. No. de Tel.:	2d. No. de Celular:	2e. No. de Fax:	2f. Dirección de Correo Electrónico:
3a. Nombre del Empleador:		3b. Dirección del Establecimiento:	
3c. No. de Tel:	3d. No. de Celular:	3e. No. de Fax:	3f. Dirección de Correo Electrónico:
4a. Tipo de Industria:			4b. Servicio o Producto Principal:

5. Marque **Uno**:

El Peticionario y el Empleador han celebrado un convenio colectivo (Si es así, adjunte copias)

El Peticionario y el Empleador no han celebrado un convenio colectivo.

6. Marque **Uno**:

El Peticionario ha sido reconocido como el agente de negociación colectiva para los empleados en el establecimiento mencionado anteriormente en un procedimiento bajo la Ley Nacional de Relaciones del Trabajo (Si es así, indique el número de caso: _____)

El Peticionario no ha sido reconocido como el agente de negociación colectiva para los empleados en el establecimiento mencionado anteriormente en un procedimiento bajo la Ley Nacional de Relaciones de Trabajo. (Si es así, indique el número de caso: _____)

7. Las siguientes organizaciones conocidas afirman representar a los empleados en el establecimiento mencionado anteriormente:

_____	_____
(Nombre de la organización laboral)	(Fecha de vencimiento del contrato)
_____	_____
(Nombre de la organización laboral)	(Fecha de vencimiento del contrato)
_____	_____
(Nombre de la organización laboral)	(Fecha de vencimiento del contrato)

Declaro que he leído la petición anterior y que las declaraciones son verdaderas según mi mejor conocimiento y creencia.

Nombre (en letra de imprenta):	Firma:	Título:	Fecha:
--------------------------------	--------	---------	--------

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), 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 por sus siglas en inglés) 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.