

**Aviso importante para los miembros de la "IBT": Esta es una petición para que cada una de las personas listadas a continuación sean declaradas como "Candidato(a) Acreditado(a) para el cargo en el Sindicato Internacional de la IBT que aparece junto a su nombre. Para poder calificar como Candidato(a) Acreditado(a), el (la) Candidato(a) deberá obtener las firmas de por lo menos el dos coma cinco por ciento (2,5%) de todos los miembros elegibles para votar para el puesto a que se postula. Usted puede firmar peticiones para un sin número de candidatos diferentes para el mismo puesto (incluyendo cualquier número de una lista completa o parcial de candidatos), pero sólo puede firmar una petición para un candidato específico (incluyendo una lista de candidatos en la que aparezca el nombre de un candidato).**

Nombre de la Lista (*Optativo*) \_\_\_\_\_

	NOMBRE DEL CANDIDATO(A)	PUESTO POSTULADO	SINDICATO LOCAL
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____
11.	_____	_____	_____
12.	_____	_____	_____
13.	_____	_____	_____
14.	_____	_____	_____

	NOMBRE (Escriba claramente el nombre y apellido)	FIRMA (necesario)	SINDICATO LOCAL (necesario)	ÚLTIMO 4 DE NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (necesario)
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____	_____
11.	_____	_____	_____	_____
12.	_____	_____	_____	_____
13.	_____	_____	_____	_____
14.	_____	_____	_____	_____

**Certificación por parte de la persona que circula la petición**

Yo, \_\_\_\_\_, miembro en cumplimiento de obligaciones con el Sindicato Local de la IBT \_\_\_\_\_ certifico por la presente que las firmas de esta página fueron efectuadas en mi presencia y que son auténticas. Asimismo certifico que a mi mejor entender y saber las personas que firmaron la presente, en el momento de firmar esta petición, eran miembros que han cumplido con las obligaciones de la IBT.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que certifica la presente

\_\_\_\_\_  
Último 4 de número de Seguro Social

Para que esta Petición sea válida tendrá que ser firmada por la persona que hizo circular la Petición. Cualquier candidato que quiera Acreditación DEBERÁ usar este formulario.