

**Petición de Candidato Acreditado - Candidato Individual**

**Aviso importante para los miembros de la IBT:** Ésta es una petición para que la persona que figura a continuación sea declarada "Candidato Acreditado" para la Oficina del Sindicato Internacional de la IBT que figura a continuación. Para cumplir los requisitos de candidato acreditado, un candidato debe obtener firmas de por lo menos dos y medio por ciento (2.5%) de todos los miembros de la IBT elegibles para votar por la oficina que se busca. Usted puede firmar peticiones para cualquier número de candidatos separados para el mismo puesto, pero sólo puede firmar una petición para un candidato en particular. Al proporcionar la información solicitada, usted autoriza el uso de la información: 1) por cualquier candidato cuyo nombre aparece más abajo para la actividad de la campaña en conexión con la elección de Delegados y Dirigentes del Sindicato Internacional de la IBT de 2025-2026 (la "Elección"); 2) por la Oficina del Supervisor de Elecciones para propósitos de supervisar, investigar, y hacer cumplir con el *Reglamento* de la Elección.

**NOMBRE DEL CANDIDATO:** \_\_\_\_\_ **PUESTO QUE SE BUSCA:** \_\_\_\_\_ **LOCAL/GCA/SF:** \_\_\_\_\_

**Especifique si usted es miembro de un Local de la IBT, un Comité General de BLET (Brotherhood of Locomotive Engineers and Trainmen) o una Federación del sistema BMWED (Brotherhood of Maintenance of Way Employes)**

	<b>NOMBRE</b> <i>Escriba el nombre y los apellidos</i>	<b>FIRMA</b>	<b>LU/SF /GCA</b>	<b>DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA:</b> INCLUYA EL CÓDIGO POSTAL <i>El signatario debe proporcionar la dirección postal completa o el SSN4/SIN4</i>	<b>ÚLTIMOS 4 DÍGITOS DEL SSN/SIN</b>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

**Certificación por la Persona que Circula la Petición:** Yo, \_\_\_\_\_, un miembro en situación regular de Local/GCA/SF \_\_\_\_\_ por este medio certifico que las firmas en esta hoja fueron firmadas en mi presencia y son genuinas. Certifico además que a mi mejor saber y entender las personas que firman esta petición eran en el momento de su firma miembros en situación regular de la IBT.

\_\_\_\_\_  
*Firma de la Persona que Circula la Petición*

\_\_\_\_\_  
*Dirección postal completa de la Persona que Circula la Petición - Incluya el código postal*

\_\_\_\_\_  
*SSN/SIN4 (opcional)*

Para que sea válida, esta certificación debe ser firmada por la persona que circuló la petición. Debe incluirse la dirección postal completa de la persona que circuló la petición. Cualquier candidato que desee la Acreditación DEBE utilizar este formulario.