

**SOLICITUD DE CANDIDATO ACREDITADO
CANDIDATO INDIVIDUAL**

Aviso importante para los miembros de la "IBT": Esta es una petición para que la persona listada a continuación sea declarada como "Candidato(a) Acreditado(a)" por la Oficina del Sindicato Internacional de la IBT listada abajo. Para poder calificar como Candidato(a) Acreditado(a), el(la) candidato(a) deberá obtener la firma de por lo menos el dos coma cinco por ciento (2,5%) de todos los miembros elegibles para votar para el puesto al que se postula. Usted puede firmar peticiones para un sin número de candidatos diferentes para el mismo puesto, pero sólo puede firmar una sola petición por cada candidato en particular.

Candidato(a): _____ Sindicato Local _____
Puesto postulado _____

	NOMBRE ÚLTIMO 4 DE NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (Escriba claramente el nombre y apellido) (necesario)	FIRMA (necesario)	SINDICATO LOCAL (necesario)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

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
Seguro Social

Firma de la persona que certifica la presente

Último 4 de Número de

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.