

**Estado de California**  
**Consejo de Relaciones del Trabajo Agrícola**  
**Petición de intervención**

**Instrucciones:** Presente un original y dos (2) copias de esta petición a la oficina del Consejo de Relaciones del Trabajo Agrícola (ALRB, por sus siglas en inglés) en la que se presentó la petición de certificación o petición de eliminar la certificación, o en la cual se está procesando. Si se necesita más espacio para cualquiera de los artículos, adjunte hojas adicionales numerando cada artículo apropiadamente.

**No escriba en este espacio**

Caso número: \_\_\_\_\_

Fecha de presentación: \_\_\_\_\_

**1. Nombre, dirección y número de teléfono del empleador:**

Nombre

Dirección  Teléfono

Ciudad  Estado  Cód. postal  Fax

Correo electrónico

**2. Nombre y dirección del interventor y su afiliación, de haberla:**

Nombre

Dirección  Teléfono

Ciudad  Estado  Cód. postal  Fax

Correo electrónico

**Afiliación**

Nombre

Dirección  Teléfono

Ciudad  Estado  Cód. postal  Fax

Correo electrónico

**3. Nombre, dirección y número de teléfono del representante del interventor autorizado para llegar a acuerdos con el Consejo y las partes y aceptar la entrega de documentos.**

Nombre

Dirección  Teléfono

Ciudad  Estado  Cód. postal  Fax

Correo electrónico

**4. La unidad de negociación consiste en todos los trabajadores agrícolas del empleador en los siguientes lugares**

Dirección

Ciudad  Estado  Cód. postal

a. ¿Posee el empleador otras localidades donde hay trabajadores agrícolas empleados que supuestamente no forman parte de la unidad de negociación?

Sí  No

b. ¿Tiene el empleador cobertizos de empaque o instalaciones de refrigeración?

Sí  No

c. De ser así ¿están ubicados dentro o fuera de la granja/el rancho?

Dentro  Fuera

d. ¿Dichos cobertizos de empaque e instalaciones de refrigeración están incluidos en la unidad de negociación en cuestión?

Sí  No

e. ¿Es diferente la unidad que se busca afectar con esta petición a la unidad alegada en la petición de certificación o la petición de eliminar la certificación?

Sí  No

f. La cantidad aproximada de trabajadores agrícolas empleados actualmente en la unidad que se busca afectar con esta petición.

Cantidad de trabajadores agrícolas:

**5. ¿Está la petición de intervención acompañada por evidencia del apoyo de por lo menos el 20% de los trabajadores en la unidad de negociación que se busca afectar?**

Sí  No

**6. Nombre de la organización sindical o persona que presentó la petición de certificación o petición de eliminar la certificación, de conocerse:**

Nombre

a. Número de caso de la ALRB (de conocerse):

b. Fecha de la certificación (de conocerse y ser aplicable):

**7. ¿Se está realizando en este momento una huelga en la empresa del empleador?**

Sí  No

**8. Indique qué idioma, aparte del inglés y el español, debe utilizarse en las boletas electorales/la votación.**

Idioma:	<input type="text"/>	Cantidad de trabajadores para este idioma solamente:	<input type="text"/>
Idioma:	<input type="text"/>	Cantidad de trabajadores para este idioma solamente:	<input type="text"/>
Idioma:	<input type="text"/>	Cantidad de trabajadores para este idioma solamente:	<input type="text"/>

**Declaración**

**Declaro bajo pena de perjurio que he leído la petición de intervención que aparece arriba y que las declaraciones que contiene el presente documento son verdaderas según mi conocimiento y opinión.**

Solicitante

Afiliación (de haberla)

**Por:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma del representante o persona que presenta la acusación**

Nombre

Título

Dirección  Teléfono

Ciudad  Estado  Cód. postal  Fax

Correo electrónico

Firmado en (ciudad, estado)

Fecha de la firma