

**AUTORIZACION PARA SER REPRESENTADO CONFORME A LO
DISPUESTO EN LA LEY NACIONAL DE RELACIONES DEL TRABAJO**

Yo doy autorización a UNITED FOOD AND COMMERCIAL WORKERS UNION,
LOCAL 464A AFL-CIO, que me represente y negocien colectivamente con mi patrón
por mi, y negociar y concluir un acuerdo conteniendo sueldos, hora y todos otros
requisitos que requiere las condiciones de empleo.

Yo entiendo que esta tarjeta puede ser usada por la union para obtener identificación
del patrón sin necesidad de una elección.

Nombre _____ Fecha _____
(Inprenta)

Trabaja para _____

Titulo de trabajo _____ Dept. or Div. _____

Fecha que comenzó _____ Horas por semana _____

Salario por hora _____

Turno: Dia Tardes Noches

Domicilio _____

Ciudad o pueblo _____ Zip _____

Firma _____ Telefono _____