

MUESTRA DE INTERÉS

Soy empleado de

(NOMBRE DEL EMPLEADOR EN LETRA DE MOLDE)

y firmo la presente muestra de interés en apoyo de una petición de representación que será presentada por

(NOMBRE DEL DEMANDANTE EN LETRA DE MOLDE)

con la Junta de Relaciones de Empleo Público del estado de Nueva York (New York State Public Employment Relations Board) para certificar al demandante o descertificar al actual representante negociador con respecto a la siguiente unidad de negociación:

(Mencione los puestos de trabajo de la unidad de negociación actual o propuesta) _____

1. NOMBRE COMPLETO (en letra de molde): _____

DIRECCIÓN: _____

TÍTULO: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____

FIRMA COMPLETA: _____ FECHA: _____

2. NOMBRE COMPLETO (en letra de molde): _____

DIRECCIÓN: _____

TÍTULO: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____

FIRMA COMPLETA: _____ FECHA: _____

3. NOMBRE COMPLETO (en letra de molde): _____

DIRECCIÓN: _____

TÍTULO: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____

FIRMA COMPLETA: _____ FECHA: _____

4. NOMBRE COMPLETO (en letra de molde): _____

DIRECCIÓN: _____

TÍTULO: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____

FIRMA COMPLETA: _____ FECHA: _____

5. NOMBRE COMPLETO (en letra de molde): _____

DIRECCIÓN: _____

TÍTULO: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____

FIRMA COMPLETA: _____ FECHA: _____