



*** **NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO (solo para uso interno)*****

Caso N.º:

Fecha de presentacion:

JUNTA PÚBLICA DE RELACIONES DEL TRABAJO DEL ESTADO DE NUEVA YORK
• Sector Privado •

PETICIÓN DE INVESTIGACIÓN DE CERTIFICACIÓN

Instrucciones:

- Si no está seguro de que este formulario pueda usarse para su caso, consulte primero la “Guía para las partes que se representan a ellas mismas según SERA”, en nuestro sitio web [aquí](#).
- Responda de manera completa todas las preguntas.
- Si necesita más espacio, adjunte más hojas y anote los números de los artículos en sus respuestas.
- Envíe el formulario por correo electrónico a sera@perb.ny.gov; por correo a New York State Public Employment Relations Board, The Electric Tower, Suite 302, 535 Washington Street, Buffalo, NY 14203; o por fax al (716) 847-3690.
- El peticionario deberá enviar una copia de la petición a todas las partes nombradas y presentar una prueba de notificación al presentar la petición.
- **Las pruebas que respaldan las muestras de interés, o la falta de este, deberán presentarse junto con la petición.** Según las normas de la Ley de Relaciones de Trabajo del Estado (State Employment Relations Act, SERA), dichas pruebas pueden consistir en autorizaciones de descuento de cuotas, tarjetas de designación originales, peticiones firmadas individualmente a favor del reconocimiento, tarjetas de membresía o pruebas similares de apoyo a una organización de trabajadores. Las muestras de interés necesarias pueden presentarse en formato electrónico. Las pruebas originales las deben recibir PERB por correo en el plazo de tres (3) días laborables a partir de la presentación electrónica de la petición.

Propósito de este formulario: Esta petición solicita que se investigue si una unidad de negociación adecuada debe estar representada por un representante certificado de los empleados específico (por ejemplo, si un sindicato de trabajadores debe estar o seguir estando certificado para representar a los empleados de la unidad de negociación propuesta). Este formulario se puede utilizar para solicitar la certificación y la descertificación.

El peticionario es: Una organización de trabajadores/empleados Un empleador Un empleado

1. Peticionario

Nombre, afiliación y dirección (incluya el número, calle, ciudad, estado y código postal):	Teléfono (incluya el código de área):	Dirección de correo electrónico:
--	---------------------------------------	----------------------------------

2. Abogado u otro representante del peticionario, si lo hubiera

Una persona con la que PERB debiera comunicarse sobre este asunto y que acepte la citación en nombre del peticionario.

Nombre y dirección (incluya el número, calle, ciudad, estado y código postal):	Teléfono (incluya el código de área):	Dirección de correo electrónico:
--	---------------------------------------	----------------------------------

3. Empleador u organización de trabajadores/empleados demandada

Nombre y dirección (incluya el número, calle, ciudad, estado y código postal):	Teléfono (incluya el código de área):	Dirección de correo electrónico:
--	---------------------------------------	----------------------------------

4. ¿Solicita el peticionario que lo certifiquen como representante para la negociación colectiva de los empleados incluidos en las unidades de negociación que afirman que le corresponden? Sí No

5. ¿Afirma el peticionario que existe una duda o controversia relacionada con la representación de los empleados de las unidades de negociación arriba mencionadas, en el sentido de que un número sustancial de al menos el 30 %, o la mayoría, de los empleados de la unidad descrita quieren ser representados por el peticionario? Especifique.

30-50 % de la unidad descrita más del 50 % de la unidad descrita

6. Describa la naturaleza general de la actividad de la empresa del empleador.

7. Haga una lista de los tipos, clasificaciones o grupos de empleados que, según declara el peticionario, conforman las unidades de negociación adecuadas en este asunto.

8. Haga una lista de las unidades de negociación propuestas o existentes y el número de empleados de cada una.

9. Dé las direcciones en las que trabajan los empleados de dichas unidades.

10. Haga una lista de los nombres y direcciones de cualquier otra persona u organización de trabajadores conocida que reclame, o pueda reclamar, representar a cualquiera de los empleados de dichas unidades de negociación.

11. Describa brevemente los convenios de negociación colectivos, si los hay, que cubren actualmente a los empleados de las unidades propuestas:

12. Jurisdicción si no es empleador agrícola¹: si el empleador **no** es un empleador agrícola, responda a las siguientes preguntas sobre jurisdicción:

- a. La Ley Nacional de Relaciones del Trabajo (NLRA) es una ley federal que aplica a la mayoría de los empleadores del sector privado. La Ley de relaciones de trabajo del estado (State Employment Relations Act, SERA) es una ley del estado de Nueva York que solo se aplica cuando la ley federal NLRA no lo hace. PERB solo tiene jurisdicción con respecto a SERA.

¿Aceptó o rechazó la Junta Nacional de Relaciones de Trabajo (National Labor Relations Board) su jurisdicción sobre el empleador?

Aceptó Rechazó Se desconoce

- b. Si la NLRB no rechazó la jurisdicción respecto al empleador,² dé cualquier información que tenga, relacionada al porcentaje y volumen aproximado de ventas a, y compras en, puntos fuera del estado de Nueva York:

VENTAS a puntos fuera de NYS:

- Valor aproximado: \$ _____
- Volumen aproximado de las ventas totales del empleador: _____%

COMPRAS en puntos fuera de NYS:

- Valor aproximado: \$ _____
- Volumen aproximado de compras totales del empleador: _____%

- c. Si existen otros hechos relacionados con el comercio interestatal y la posible jurisdicción de la PERB, preséntelos.

¹ Los empleadores agrícolas están explícitamente bajo la jurisdicción de la SERA, que se modificó específicamente para cubrir a los empleadores agrícolas y a los trabajadores agrícolas según la Ley de prácticas del trabajo justas de los trabajadores agrícolas (Farm Laborers' Fair Labor Practices Act, FLFLPA) y la SERA.

² Si no está seguro si la NLRA aplica, se recomienda fuertemente que antes de presentar esta petición a la PERB, busque la guía de la NLRB o investigue las normas de jurisdicción de las que habla en su sitio web.

DECLARACIÓN DE APOYO

Yo, el que suscribe, declaro que soy el peticionario mencionado arriba, o su representante, y que leí la petición mencionada arriba que consta de esta y las demás páginas adjuntas, que conozco los hechos que en ella presuntamente se afirman y que sé que son ciertos, excepto en lo que se refiere a los hechos que presuntamente se afirman con conocimiento de causa, que considero ciertos. Declaro que el contenido de esta petición es verídico bajo penalización por perjurio según las leyes del estado de Nueva York.

Firma: _____

Nombre: _____

Título: _____

Fecha: _____

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Declaro que, según mi conocimiento personal o mis consultas, las personas cuyos nombres aparecen en las pruebas presentadas firmaron por ellas mismas en las fechas especificadas en ellas y que las personas especificadas como miembros actuales son, de hecho, miembros actuales, y que se hizo una investigación sobre su inclusión en la unidad de negociación que es sujeto de la petición de representación, o sobre su voluntad de dejar de ser representadas.

Marque la casilla correspondiente para especificar si la presente declaración se hace con:

- Conocimiento personal Preguntas (información de terceros)

Si la declaración se basa en las consultas que el declarante hizo y no en su conocimiento personal, el declarante deberá especificar la naturaleza de dichas consultas:

Firma: _____

Nombre: _____

Título: _____

Fecha: _____