

# HOFFA HALL 2011

**INFORMACION IMPORTANTE PARA CIRCULAR LA PETICION** – esta información debe ser impresa al dorso de cada petición circulante para asegurar su cumplimiento con las Reglas de la Elección.

- **RECURSOS DEL SINDICATO – LOS RECURSOS DEL SINDICATO NO DEBEN SER USADOS PARA IMPRIMIR, COPIAR, CIRCULAR O RETORNAR ESTA PETICION A LA CAMPAÑA HOFFA-HALL.**
- **Donde se pueden obtener las peticiones** – las peticiones pueden ser bajadas y copiadas de [www.Hoffa2011.com](http://www.Hoffa2011.com). Si usted tiene problemas bajando las peticiones favor contacte la campaña. **No use recursos del Sindicato para bajar o copiar las peticiones.**
- **Numero de firmas necesarias** – para que la Plantilla Hoffa – Hall 2011 sea acreditada nosotros debemos coleccionar firmas de 2.5% de la membresía Internacional general. Para demostrar el apoyo y fuerza de la Plantilla Hoffa – Hall 2011 nos gustaría coleccionar significativamente mas firmas. Favor de coleccionar cuantas firmas sean posibles en su área.
- **Quien puede firmar peticiones** – Cualquier miembro activo del Sindicato de los Teamsters puede firmar. Esto incluye a miembros del BLET, BMWED y GCC.
- **Que debe proveer el firmante** – Los miembros activos de Teamster deben proveer su nombre, firma, Local del Sindicato y los últimos dígitos de su Número de Seguro Social.
- **Certificación** – Solo los miembros en buen estado pueden circular las peticiones. La persona que circula la petición debe llenar el cuadro de certificación en la parte inferior. Usted debe poner su Nombre y Local del Sindicato, proveer los cuatro últimos números de su Número de Seguro Social y trazar apropiadamente el cuadro si usted es miembro de BLET, BMWED o GCC. **Las Peticiones solo son validas si están certificadas.**
- **Como circular las peticiones- Los recursos del Sindicato o Empleador NO pueden ser usados para circular, copiar, distribuir, coleccionar o retornar las peticiones completadas. Esto significa que usted no puede usar e-mail, fax, privilegios de correo, etc., provistos por el Sindicato o el Empleador para enviar o recibir peticiones o materiales relacionados a peticiones. Las peticiones NO pueden ser circuladas en horas del sindicato/compañía o en eventos o establecimientos oficiales del sindicato o compañía.**
- **Peticiones completadas** – Retornar tan pronto sea posible o semanalmente a Hoffa - Hall 2011, P.O.Box 77458, Washington, DC 20013. Se aceptan paquetes de UPS a 35 E Street NW, Washington, DC 20001. **LOS P.O. BOXES NO ACEPTAN PAQUETES DE UPS.**

**LA FECHA LIMITE PARA ACEPTAR PETICIONES ES EL 27 DE AGOSTO DEL 2010.**

**¡GRACIAS POR SU APOYO A LA CAMPANA HOFFA – HALL!**

SOLICITUD DE CANDIDATO ACREDITADO

LISTA DE CANDIDATOS

**Aviso importante para los miembros de la "IBT":** Esta es una petición para que cada una de las personas listadas a continuación sean declaradas como "Candidato(a) Acreditado(a) para el cargo en el Sindicato Internacional de la IBT que aparece junto a su nombre. Para poder calificar como Candidato(a) Acreditado(a), el (la) Candidato(a) deberá obtener las firmas de por lo menos el dos coma cinco por ciento (2,5%) de todos los miembros elegibles para votar para el puesto a que se postula. Usted puede firmar peticiones para un sin número de candidatos diferentes para el mismo puesto (incluyendo cualquier número de una lista completa o parcial de candidatos), pero sólo puede firmar una petición para un candidato específico (incluyendo una lista de candidatos en la que aparezca el nombre de un candidato).

Nombre de la Lista (*Optativo*) \_\_\_\_\_

	NOMBRE DEL CANDIDATO(A)	PUESTO POSTULADO	SINDICATO LOCAL
1.	James P. Hoffa	General President	614
2.	Ken Hall	General Secretary-Treasurer	175
3.	Randy Cammack	Vice President At-Large	63
4.	Albert Mixon	Vice President At-Large	507
5.	Fredrick Potter	Vice President At-Large	469
6.	Freddie Simpson	Vice President At-Large	671 / BMWED
7.	George Tedeschi	Vice President At-Large	406C / GCC
8.	Rome Aloise	Vice President Western Region	853
9.	Rick Middleton	Vice President Western Region	572
10.	_____	_____	_____
11.	_____	_____	_____
12.	_____	_____	_____
13.	_____	_____	_____
14.	_____	_____	_____

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

**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

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que certifica la presente

\_\_\_\_\_  
Último 4 de número de Seguro Social

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.