¡Enhorabuena! Está a un paso de convertirse en miembro del sindicato UAW Local 2322.

Pronto será miembro de uno de los sindicatos más grandes y más progresistas de Western Massachusetts. El UAW está formado por muchos tipos de trabajadores: somos un sindicato grupal cuyos miembros pertenecen a diferentes áreas como, por ejemplo, la educación universitaria, la educación infantil, la salud y muchas más.

La misión de nuestro sindicato siempre ha ido más allá de los beneficios económicos, aunque la negociación de buenos salarios, condiciones laborales seguras, y unos beneficios aceptables son algunos de nuestros mayores logros. Los contratos de UAW son un ejemplo del tipo de acuerdos que se pueden alcanzar en distintas industrias y en cada sector de la economía. Estamos orgullosos de nuestro historial de victorias en la mesa de negociación de contratos.

Para empezar a disfrutar de los beneficios de ser un miembro de nuestro sindicato, rellene el formulario de solicitud que aparece en esta hoja y envíelo por correo a nuestra oficina de Holyoke. Preste atención a las dos secciones diferentes. La de arriba es la solicitud de membresía, y la de abajo autoriza las deducciones salariales a un empleador afiliado al sindicato.

Esté atento a su correo postal, donde recibirá el paquete de bienvenida al sindicato, si no lo ha recibido aún. Este paquete contiene información sobre: los contratos sindicales, cómo contactar a sus representantes sindicales, el programa de descuentos para miembros, y otra información importante. Por favor, tome un momento para revisarlo y, si tiene cualquier pregunta, llámenos o envíenos un email.

Coste de la cuota inical y la cuota mensual:

- Cuota inicial: $20.00 pago único *(no es necesaria si ya se ha sido miembro de UAW anteriormente)*
- Cuota mensual: 2% del salario regular

[rellene, imprima, firme y envíe por correo esta solicitud de membresía] →

SOLICITUD DE MEMBRESÍA

_____ (apellidos) _____ (nombre) _____ (segundo nombre)

_____ (dirección) _____ (ciudad) _____ (estado) _____ (zip)

(_____) _____ (teléfono) _____ (email)

_____ (empleador) _____ (puesto de trabajo)

_____ (lugar de trabajo/departamento) _____/_____/_____ (fecha de contratación)

Por la presente, acepto ser miembro de UAW Local 2322 y autorizo aUAW Local 2322, sus agentes o sus representates a actuar en mi nombre como mis representatives exclusivos en negogiaciones colectivas en todo lo que se refiere a salario, horas de trabajo, condiciones laborales y otras disposiciones laborales. También acepto cumplir el reglamento, las regulaciones y las disposiciones constitucionales establecidas por Local 2322 y el UAW.

Firma _____ _____/_____/_____
Firme en la línea (fecha)

POR FAVOR RELLENE Y FIRME AMBAS SECCIONES

AUTORIZACIÓN PARA LA RETIRADA DE CUOTAS

Por la presente, acepto que UAW Local Union 2322 retire de cualquier salario que yo reciba o vaya a recibir la suma que el Oficial de finanzas (Finantial Officer) de dicha rama Local 2322 certifique como cuota y que se deba por mi parte como cuotas sindicales, incluyendo la cuota de iniciación y la cuota mensual, según esté establecido en la Constitución Internacional del Sindicato, UAW..

Autorizo e instruyo a deducir dichas cantidades de mi paga y a remitirlas al sindicato en las fechas y la manera que hayan sido acordadas entre usted y el sindicato mientras que esta autorización esté en efecto.

NO pagará las cuotas sindicales hasta que el primer contrato negociado por la oficina local haya sido ratificado.

Esta autorización puede ser revocada por mí en la fecha en la que caduca o en el aniversario del acuerdo de negociación colectiva correspondiente a este empleo. Para hacer efectiva dicha anulación, es necesaria una comunicación escrita, firmada por mí, que será enviada al empleador y al sindicado por correo certificado en un plazo que no sea mayor de sesenta (60) días ni menor de cincuenta (50) días antes del aniversario del contrato/ la fecha de caducidad.

Th
Firma _____ _____/_____/_____
Firme en la línea (fecha)

¿Fue con anterioridad un miembro de *UAW*? _____ No _____Sí. **En caso afirmativo:**

Fui miembro de la rama UAW # ____ mientras trabajaba en: _____

Envié este formulario: *UAW Local 2322 ~ 4 Open Square Way, Suite 406 ~ Holyoke, MA 01040*

(entrégueselo a un representante sindical de su oficina local)