



United Brotherhood of Carpenters and Joiners of America Solicitud de Aplicación

Local/Afiliado _____	Veterano <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre Legal _____	Miembro anterior <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Segundo Nombre Legal _____	Si contestó "Sí", local anterior _____
Apellido Legal _____	Domicilio 1 _____
Sr., Jr. _____	Domicilio 2 _____
Apodo _____	Ciudad _____
Número de Seguro Social/SIN _____	Estado/Provincia _____
Fecha de Nacimiento _____ (MM/DD/AAAA)	Código Postal _____
Correo Electrónico _____	País _____
Clasificación <input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Pre-aprendiz <input type="checkbox"/> Aprendiz <input type="checkbox"/> Miembro	Celular _____ <input type="checkbox"/> Numero Principal*
	Casa Teléfono _____ <input type="checkbox"/> Numero Principal*
	Otro Teléfono _____

*Solo seleccione un número de teléfono para ser su contacto principal.

Ocupación	
<input type="checkbox"/> Carpenter	<input type="checkbox"/> Millwright
<input type="checkbox"/> Drywall Application	<input type="checkbox"/> Piledriver
<input type="checkbox"/> Floor Layer	<input type="checkbox"/> Scaffold
<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Other _____
<input type="checkbox"/> Interior Systems	

Obligación

Yo, libre, voluntaria, solemne y sinceramente prometo, por mi honor sagrado, que nunca revelaré, ya sea por palabra o por acción, ninguno de los asuntos de esta Hermandad Unida (United Brotherhood), a menos que legalmente se me autorice a hacerlo. Prometo apegarme a la Constitución y Leyes, y a la voluntad de la mayoría, observar los estatutos y las Reglas del Oficio y utilizar todos los medios honorables para conseguir empleo para hermanos y hermanas afiliados. Acuerdo que pediré la etiqueta de Unión, que compraré productos hechos por miembros de unión y que emplearé solamente a trabajadores sindicalizados, cuando éstos estén disponibles. Y además afirmo y declaro, que ahora no estoy afiliado y nunca me uniré ni brindaré ayuda, consuelo o apoyo a ninguna organización que intente perturbar la Hermandad Unida de Carpinteros de América (United Brotherhood of Carpenters and Joiners of America) o cualquiera de sus afiliadas. Prometo respetar a la autoridad, ser ordenado en las juntas, ser respetuoso en mis palabras y con mis acciones, y ser generoso en mis opiniones sobre mis hermanos y hermanas afiliados. Prometo y juro, con mi más sagrada palabra y por mi honor, observar y mantener todo lo anterior durante el tiempo esté afiliado a esta Hermandad.

Al ser admitido como afiliado, acuerdo apegarme a esta Obligación de United Brotherhood of Carpenters and Joiners of America, la cual he leído. Además, acuerdo que, si en ocasión se descubre que he hecho declaraciones falsas de cualquier índole en esta solicitud, que se declara nula mi afiliación y que perderé todo dinero que yo haya pagado.

Firma del Solicitante

Fecha (MM/DD/AAAA)

El solicitante debe firmar y fechar esta solicitud después de rellenarla completamente, y luego el Secretario General debe enviarse prontamente a la Oficina General.

ATENCIÓN SOLICITANTES - Haga clic [aquí](https://www.carpenters.org/welcome-spanish/) para obtener más información sobre la membresía en la UBC, incluso las notificaciones legales sobre los derechos de objeción a Beck para miembros en los EE. UU. en estados sin derecho a trabajar "non-right-to-work": <https://www.carpenters.org/welcome-spanish/>

Para uso exclusivo de las oficinas:

Fecha de iniciación _____	Pago de la iniciación _____	Anexo impositivo _____	UBC ID _____
Fecha del jornalero _____	Cuotas suplementarias <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Negociación colectiva autorizada <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Donativo CLIC <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	(Optativo) Afiliación política _____		

AUTORIZACIÓN DE LA NEGOCIACIÓN COLECTIVA

Por la presente autorizo a todas y cada una de las Uniones Locales afiliadas a el Western States Regional Council of Carpenters a que me representen con fines de negociación colectiva con mi empleador(es) en todos los asuntos relacionados con salarios, horas de trabajo y otros términos y condiciones de empleo. Entiendo que la Unión puede usar esta autorización para obtener de los empleadores el reconocimiento de la Unión como mi representante exclusivo en la negociación colectiva sin que se lleve a cabo una elección. Esta autorización permanecerá en pleno vigor y vigencia hasta que la revoque por notificación a la Unión.

POR FAVOR IMPRIME – COMPLETE TODAS LAS SECCIONES

Nombre: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Dirección: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Teléfono: _____ **Clase (Circule uno):** Journeyman / Aprendiz

Fecha de nacimiento: _____

UBC ID o número de seguro social: _____

Numero de Local: _____

Firma de miembro: _____ **Fecha:** _____

SUPPLEMENTAL DUES, WINDOW DUES, SW CLIC AND NEW MEXICO PAC AUTHORIZATION

Social Security Number	Date of Birth (MM/DD/YYYY)	Sex (Check One)	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Last Name	First Name		
Street Address	City	State	ZIP
Local Union #	Initiation Date	Home Local# (if outside the SWMSRCC)	
Email Address		Phone #	
Ethnicity (Check One)	Asian <input type="checkbox"/>	African American <input type="checkbox"/>	Hispanic / Latino <input type="checkbox"/>
	Caucasian <input type="checkbox"/>	Other <input style="width: 100px;" type="text"/>	

I am employed by a signatory Employer or Employers under the Carpenters Master Labor Agreement or other Carpenter Agreement ("Labor Agreement") in the geographical jurisdiction of the Southwest Mountain States Regional Council of Carpenters.

1. I hereby authorize the Carpenters Southwest Administrative Corporation ("CSAC") to deduct from my vacation contributions supplemental dues or dues equivalences, in the amount lawfully required by my Regional Council or Local Union, and to transmit such dues to the entity entitled to receive such dues.

This authorization shall be applicable both to future supplemental dues and to all unpaid dues that I have incurred to date. I authorize CSAC to deduct such dues amounts as are specified by my Regional Council as unpaid and owing. Irrespective of my membership status, this authorization shall be irrevocable for a period of one year or until the termination of the applicable Labor Agreement, whichever occurs first. I agree that, irrespective of my membership status, this authorization shall be automatically renewed and shall be irrevocable for successive periods of one year each or for the period of each successive applicable Labor Agreement, whichever shall be shorter, unless written notice is given by me to my Local Union, and to CSAC, no more than twenty (20) days and not less than ten (10) days prior to the expiration of each one year period or of the applicable Labor Agreement, whichever occurs first.

2. I further authorize CSAC to deduct from my Vacation contributions:

- The sum of two cents (\$.02) per hour of contributions and forward such amount to the Southwest Mountain States Regional Council of Carpenters Legislative Improvement Committee UBC & Joiners of America ("SW CLIC") when I am working in the Southern California Jurisdiction, or
- The sum of five cents (\$.05) per hour of contributions and forward such amount to the Southwest Regional Council of Carpenters NM PAC ("NMPAC") when I am working in the New Mexico Jurisdiction.
- I understand that SW CLIC and NMPAC use these contributions for political purposes and that they are not tax deductible. The authorization contained in these paragraphs is voluntarily made and may be revoked at any time by me through written notice to CSAC and my Local Union. The Union will not discriminate against me based on my decision not to contribute.

3. I hereby authorize the Southwest Carpenters Vacation Trust ("Trust"), and its administrative agent, the Carpenters Southwest Administrative Corporation ("CSAC"), to deduct monthly union dues from each semi-annual vacation benefit payable to me from the Trust on or about July 1 and December 1 of each year. The amount to be deducted shall be equal to \$120.00 which is currently the amount necessary to cover six months of dues at \$20.00 per month. The deductions are for dues owed in future months. Any prior outstanding dues must be paid in order to authorize deductions from vacation benefits. Nothing will be deducted if the amount of my vacation benefit is less than \$120.00. I further authorize the Trust to transmit such dues to my Union. This authorization shall continue in effect unless written notice is given by me to my Local Union, and to the Trust not less than twenty (20) days prior to the next July 1 or December 1 vacation payout date. I certify this authorization is made voluntarily and without any interference restraint or coercion by any person or persons whatsoever.

4. I hereby authorize the Carpenters Southwest Administrative Corporation ("CSAC") to share this Supplemental Dues, Window Dues, SW CLIC and New Mexico PAC Authorization Form with the Southwest Mountain States Regional Council of Carpenters and their affiliated Local Unions.

STRIKE ANY PARAGRAPH THAT IS NOT APPLICABLE

Signature

Date

CUOTAS SUPLEMENTARIAS, CUOTAS DE VENTANILLA, AUTORIZACIÓN DE SW CLIC Y PAC DE NUEVO MEXICO

Número de Seguro Social		Fecha de Nacimiento		Sexo	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
				(marque uno)		
Apellido		Nombre				
Domicilio		Ciudad		Estado	Código Postal	
# de Local de Unión		Fecha de iniciación		Número de Local de Union de hogar (si es fuera del SWMSRCC)		
Correo Electrónico			# de teléfono			
Origen étnico (marque uno)	Asiático <input type="checkbox"/>	Afroamericano <input type="checkbox"/>	Hispano/Latino <input type="checkbox"/>	Caucásico <input type="checkbox"/>	Otro <input style="width: 100px;" type="text"/>	

Estoy empleado por un Empleador o Empleadores signatario(s) bajo el Acuerdo Principal de Carpinteros u otro Acuerdo de Carpinteros ("Acuerdo Laboral") en la jurisdicción geográfica del Southwest Mountain States Regional Council of Carpenters.

1. Yo autorizo que Carpenters Southwest Administrative Corporation ("CSAC") deduzca de mis contribuciones de vacaciones cuotas suplementarias, o equivalencias de cuotas, en la cantidad legalmente requerida por mi Consejo Regional o Local de Unión, y que transmita tales cuotas a la entidad con derecho a recibir las.

Esta autorización se aplicará tanto a futuras cuotas suplementarias, como a todas las cuotas pendientes de pago que he incurrido hasta la fecha. Yo autorizo a CSAC que deduzca dichas cantidades de cuotas especificadas por mi Consejo Regional como no pagadas y debidas. Independientemente del estado de mi membresía, esta autorización será irrevocable por un periodo de un año o hasta que la terminación del Acuerdo Laboral aplicable, lo que ocurra primero. Estoy de acuerdo que, independientemente del estado de mi membresía, esta autorización será renovada automáticamente y será irrevocable por periodos sucesivos de un año por cada uno o por el periodo de cada Acuerdo Laboral aplicable sucesivo, cual sea más corto, a menos de que se dé una notificación por escrito a mi Local de Unión y a CSAC, no más de veinte (20) días y no menos de diez (10) días antes del vencimiento de cada periodo de un año o del Acuerdo Laboral aplicable, lo que ocurra primero.

2. Además, autorizo a CSAC de deducir de mis contribuciones de Vacaciones:

- La suma de dos centavos (\$0.02) por hora de contribuciones y de enviar la cantidad a Southwest Mountain States Regional Council of Carpenters Legislative Improvement Committee UBC and Joiners of America ("SW CLIC", por sus siglas en inglés) cuando estoy trabajando en la jurisdicción del Sur de California
- La suma de cinco centavos (\$0.05) por hora de contribuciones y de enviar la cantidad a Southwest Regional Council of Carpenters NM PAC ("NMPAC") cuando estoy trabajando en la jurisdicción de Nuevo Mexico.
- Entiendo que SW CLIC y NMPAC utilizan estas contribuciones para propósitos políticos y que no son deducibles de impuestos. La autorización contenida en estos párrafos esta hecho voluntariamente por mí y se puede revocar en cualquier momento por notificación por escrito a CSAC y mi Local de Unión. La Unión do me discriminaría basado en mi decisión de no contribuir.

3. Por lo presente autorizo al Southwest Carpenters Vacation Trust ("Fideicomiso"), y su agente administrative Carpenters Southwest Administrative Corporation ("CSAC"), de deducir cuotas de unión mensuales de cada beneficio de vacaciones semestral pagadero a mí del Fideicomiso en o alrededor del 1º de julio y el 1º de diciembre de cada año. La cantidad para deducir será igual a \$120.00, que es actualmente la cantidad necesaria para cubrir seis meses de cuotas a \$20.00 por mes. Las deducciones son para cuotas debidas en meses futuros. Cualesquiera cantidades debidas deben estar pagadas para autorizar deducciones de beneficios de vacaciones. No se deducirá nada si la cantidad de mi beneficio de vacaciones es menos de \$120.00. Además, autorizo al Fideicomiso a enviar mis cuotas a mi Unión. Esta autorización permanecerá en efecto a menos que notifico por escrito a mi Local de Unión y al Fideicomiso no menos de veinte (20) días antes de la siguiente fecha de distribución de vacaciones de 1º de julio o 1º de diciembre. Certifico que esta autorización es realizada de manera voluntaria y sin interferencia, restricción, o coerción por parte de ninguna persona o personas.

4. Por lo presente autorizo a Carpenters Southwest Administrative Corporation ("CSAC") de compartir este formulario de autorización de Cuotas Suplementarias, Cuotas de Ventanilla, Autorización de SW CLIC y NMPAC con el Southwest Mountain States Regional Council of Carpenters y sus locales de Unión afiliadas.

MARQUE CUALQUIER PÁRRAFO QUE NO ES APLICABLE

Firma

Fecha