



Petición de Nominación – Cuidado Personal a Domicilio

Nosotros, los infrascritos, apoyamos la nominación de: **IMPRIMA LOS NOMBRES** (Por favor seleccione sólo un municipio y no exceda los puestos designados:)

Comité Ejecutivo (Sonoma): _____

Junta Directiva: Amador & Calaveras (1) Contra Costa (7) Fresno (5) Sacramento (9) San Joaquin (1) Sonoma (3) Yuba (1)

(1) (2) (3) (4) (5)
 (6) (7) (8) (9) Nombre de la Planilla (opcional)

1	FIRMA	IMPRIMA SU NOMBRE	DIRECCIÓN DE LA CASA (requerida para verificación)
MUNICIPIO			
NÚMERO TELEFÓNICO (incluya el área)	FECHA	CORREO ELECTRÓNICO	
() -			
2	FIRMA	IMPRIMA SU NOMBRE	DIRECCIÓN DE LA CASA (requerida para verificación)
MUNICIPIO			
NÚMERO TELEFÓNICO (incluya el área)	FECHA	CORREO ELECTRÓNICO	
() -			
3	FIRMA	IMPRIMA SU NOMBRE	DIRECCIÓN DE LA CASA (requerida para verificación)
MUNICIPIO			
NÚMERO TELEFÓNICO (incluya el área)	FECHA	CORREO ELECTRÓNICO	
() -			
4	FIRMA	IMPRIMA SU NOMBRE	DIRECCIÓN DE LA CASA (requerida para verificación)
MUNICIPIO			
NÚMERO TELEFÓNICO (incluya el área)	FECHA	CORREO ELECTRÓNICO	
() -			
5	FIRMA	IMPRIMA SU NOMBRE	DIRECCIÓN DE LA CASA (requerida para verificación)
MUNICIPIO			
NÚMERO TELEFÓNICO (incluya el área)	FECHA	CORREO ELECTRÓNICO	
() -			

Elecciones para Puestos Vacantes de Liderazgo de SEIU-UHW – 2012 **Petición de Nominación – Cuidado Personal a Domicilio**

6		FIRMA	IMPRIMA SU NOMBRE	DIRECCIÓN DE LA CASA (requerida para verificación)
		MUNICIPIO		
NÚMERO TELEFÓNICO (incluya el área)		FECHA		CORREO ELECTRÓNICO
() -				
7		FIRMA	IMPRIMA SU NOMBRE	DIRECCIÓN DE LA CASA (requerida para verificación)
		MUNICIPIO		
NÚMERO TELEFÓNICO (incluya el área)		FECHA		CORREO ELECTRÓNICO
() -				
8		FIRMA	IMPRIMA SU NOMBRE	DIRECCIÓN DE LA CASA (requerida para verificación)
		MUNICIPIO		
NÚMERO TELEFÓNICO (incluya el área)		FECHA		CORREO ELECTRÓNICO
() -				
9		FIRMA	IMPRIMA SU NOMBRE	DIRECCIÓN DE LA CASA (requerida para verificación)
		MUNICIPIO		
NÚMERO TELEFÓNICO (incluya el área)		FECHA		CORREO ELECTRÓNICO
() -				
10		FIRMA	IMPRIMA SU NOMBRE	DIRECCIÓN DE LA CASA (requerida para verificación)
		MUNICIPIO		
NÚMERO TELEFÓNICO (incluya el área)		FECHA		CORREO ELECTRÓNICO
() -				

Firma del Candidato:	Fecha:	Firma del Candidato:	Fecha:
_____	_____	_____	_____
Firma del Candidato:	Fecha:	Firma del Candidato:	Fecha:
_____	_____	_____	_____
Firma del Candidato:	Fecha:	Firma del Candidato:	Fecha:
_____	_____	_____	_____
Firma del Candidato:	Fecha:	Firma del Candidato:	Fecha:
_____	_____	_____	_____
Firma del Candidato:	Fecha:	Firma del Candidato:	Fecha:
_____	_____	_____	_____

Este formulario de nominación y las peticiones completas de los candidatos **deberán ser enviadas por correo** directamente a: SEIU-UHW Elections Committee, P.O. BOX 23323 Oakland, CA 94623, y deberán llegar a no más tardar de las 5 PM el 21 de marzo de 2012.