

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
COMISIÓN APELATIVA DEL SERVICIO PÚBLICO

SOLICITUD DE DESCERTIFICACIÓN

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO	
Caso Número:	Fecha:
SD- -	

INSTRUCCIONES: 1) Llene en letra de molde o a maquina. 2) Marque con una "X" todos los apartados que sean de aplicación en el encasillado número 1. 3) De requerir más espacio en algún apartado en particular, favor de incluirlo en un anejo haciendo referencia al apartado. 4) En el encasillado número 5, describa los hechos que se imputan son violación a la Ley; especificando cuáles, si alguno, se alega están causando grave daño a alguna de las partes, e incluya una descripción detallada de los daños alegados. 5) Si esta Solicitud se esta sometiendo por una violación a la Sección 4.7(c)(1) de la Ley, la parte promovente tiene la obligación de hacer todos sus testigos disponibles y someter toda su evidencia documental el mismo día que se radique la Solicitud. 6) Someta el original y tres copias de este formulario a la Secretaría de la Comisión.

1. RAZONES POR LAS CUALES SE RADICA ESTA SOLICITUD:

- Violación a la Sección 4.7(c)(1) de la Ley. Por promover, decretar o realizar huelgas o paros o cualesquiera otras actividades que conlleven la interrupción del trabajo o los servicios, o negarse a realizar sus funciones o labores, o disminuir la frecuencia o cantidad de trabajo incluyendo la llamada huelga de brazos caídos en una agencia, oficina o programa del Gobierno de Puerto Rico.
- Violación a la Sección 4.7(c)(2) de la Ley. Por promover o realizar actos de sabotaje o la destrucción de instalaciones, equipos o materiales de una agencia, oficina o programa del Gobierno de Puerto Rico.
- Violación a la Sección 4.7(c)(3) de la Ley. Por promover que se cometan o cometer delitos graves de violencia contra la persona o contra la propiedad o delito contra la reputación y la integridad moral de funcionarios directivos de una agencia del Gobierno de Puerto Rico o de los representantes de ésta en una negociación.
- Violación a la Sección 4.7(c)(4) de la Ley. Por contribuir directa o indirectamente con fondos o propiedad de la organización obrera a la elección o rechazo de un partido político o de un candidato a un puesto público de elección, o por utilizar fondos, propiedad o recursos de un representante exclusivo para respaldar o rechazar instituciones, partidos políticos o candidatos que sustentan o defiendan alternativas o posiciones en cualquier evento electoral.

2. Nombre del Representante Exclusivo:	Dirección postal:	Teléfono: () - Fax: () - Dirección electrónica:
---	--------------------------	--

3. Nombre del Presidente de la Organización Obrera:	Dirección postal:	Teléfono: () - Fax: () - Dirección electrónica:
--	--------------------------	--

4. Nombre de la Agencia:	Dirección postal:	Teléfono: () - Fax: () - Dirección electrónica:
---------------------------------	--------------------------	--

5. Descripción de los hechos:

(Continúa en la próxima página)

5. Descripción de los hechos: (Continuación)		
6. Descripción de la unidad:		
7. Número aproximado de empleados en la unidad:		
8. Fecha de la Certificación de Representante Exclusivo:		
9. Número del Caso en que se certificó al Representante Exclusivo:		
10. Fecha en que expira el convenio colectivo, si alguno (día, mes, año):		
11. Agencia o persona (en caso de ser un individuo) a nombre de quien se radica la Solicitud :	Dirección postal, si el (la) solicitante no es la Agencia:	Teléfono: () - Fax: () - Dirección electrónica:
12. Nombre y título de persona que firma la Solicitud: _____ (Firma)	Dirección postal:	Teléfono: () - Fax: () - Dirección electrónica:
<p>13. CERTIFICACIÓN</p> <p>Certifico que la información que he dado en este formulario es correcta según mi mejor entender y creencia.</p> <p>Por: _____ Fecha: _____ (Firma)</p>		

Aquella persona que intencionalmente someta información falsa en este formulario puede estar sujeta a las multas que imponga la Comisión y a cualquier otra sanción o pena de Ley aplicable.
(Modificada en septiembre de 2006)