



# Sindicato Internacional de Albañiles y Oficios Afines

## Solicitud de Afiliación Para Obreros

(Por favor escriba en la letra de imprenta)

Por este medio, hago la solicitud para ser miembro del Sindicato Núm. \_\_\_\_\_, Estado/Provincia

como \_\_\_\_\_

Oficio(s) establecido(s) (Vea el reverso)

¿Esta solicitud es de un aprendiz activo local que se postula para la condición de obrero? \_\_\_\_\_  
Para ser completado por el Local

NO ESCRIBA EN EL ÁREA SOMBRREADA

<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>Apellido</b>	<b>Nombre</b>	<b>Inicial del 2do Nombre</b>	<b>Código de Área</b>	<b>Número de Teléfono de Casa</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>Dirección Línea 1</b>			<b>Código de Área</b>	<b>Número de Teléfono Celular*</b>		
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>Dirección Línea 2</b>			<b>Dirección de Correo Electrónico* (Vea el reverso)</b>			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			
<b>Ciudad</b>	<b>Estado/Prov.</b>	<b>Código Postal</b>	<b>Canadá</b>	<b>Tarifa de inicio local</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**Sexo:** Masculino  Femenino  No deseo revelar

**Identidad Étnica (marque uno):** hispano/a o latino/a  No hispano/a o latino/a  No deseo revelar

**Raza (marque uno):** asiático/a  indio americano / nativo/a de Alaska/canadiense de las Naciones Originarias

negro/afroamericano/a  caucásico/a  nativo/a de Hawái / isleño/a del Pacífico  2 o más razas  No deseo revelar

**Fecha de Registro de Obrero**  
Mes Día Año  
  
Para ser completado por el Local

**Número de Seguro Social**

**Fecha de Nacimiento**  
Mes Día Año

La información demográfica solicitada es opcional. Su respuesta o falta de respuesta no afectará su solicitud o derechos de miembro de ninguna manera. Se usará la información en conjunto para entender mejor las tendencias demográficas y desarrollar programas e iniciativas que promueven diversidad en nuestra afiliación.

<b>Apellido del Beneficiario</b>	<b>Nombre</b>	<b>Inicial del 2do Nombre</b>	<b>Parentesco</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### COMPROMISO

Por medio de este documento, prometo solemne y sinceramente que no daré a conocer los asuntos internos y procedimientos de este Sindicato ni ninguna acción individual de sus miembros; prometo sin ambigüedad ni reservas, de la mejor manera posible y mientras sea un miembro, acatar la Constitución, Reglamentos y acuerdos de negociación colectiva de este Sindicato; prometo aceptar la decisión de la mayoría y, siempre que esté a mi alcance, prometo proporcionar empleo de manera honesta y legal a los miembros del Sindicato Internacional de Albañiles y Oficios Afines.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

**(DEBE SER IGUAL A LA ESCRITA ARRIBA)**

\_\_\_\_\_  
Firma de Directivo Local Elegido

del Sindicato Núm. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Estado/Provincia

## Declaración de Propósito

Es un objetivo central de BAC “organizar todos los individuos involucrados en trabajo dentro su jurisdicción para su beneficio, ayuda y protección mutua, por medio de actividades de organización directa y de asistencia a sus Sindicatos Locales afiliados en sus actividades de organización”. BAC no discrimina con respecto a la afiliación por motivos de raza, color, religión, sexo, origen nacional, edad, discapacidad, estado de veterano, orientación sexual, identidad o expresión de género, información genética o por cualquier otra razón prohibida por ley.

\*Al indicar su número celular y dirección de correo electrónico, usted consiente recibir mensajes del Sindicato Internacional de Albañiles y Oficios Afines y sus filiales, BACPAC y Sindicatos Locales afiliados y Consejos de Distrito Administrativo (abreviado como ADC por sus siglas en inglés) afiliados, con respecto al empleo, noticias, oportunidades de acción y otra información importante, incluyendo por llamadas registradas y mensajes de texto de marcación automática. Pueden aplicar tarifas de datos y mensajes de portador. Puede dejar de recibir estas llamadas y mensajes de texto en cualquier momento llamando al 1-888-880-8222, enviando un mensaje de texto con la palabra “STOP” a 877877 o enviando un correo electrónico a [textbac@bacweb.org](mailto:textbac@bacweb.org). BAC toma medidas para proteger la privacidad de su dirección de correo electrónico y otra información, como se explica en nuestra política de privacidad a <https://member.bacweb.org/privacy.php>.

## Lista de Oficios Establecidos

Tiene que escribir el nombre completo del oficio en la parte superior del anverso de esta solicitud; no use abreviaturas.

<b>Albañil</b>	<b>Artesano</b>	<b>Especialista en mantenimiento de albañilería</b>
<b>Cantero</b>	<b>Especialista en acústica</b>	<b>Trabajador en planta de albañilería</b>
<b>Albañil especializado en cemento</b>	<b>Trabajador en productos químicos</b>	<b>Trabajador en mastique (Mastic)</b>
<b>Albañil especializado en mármol</b>	<b>Instalador de bloques de concreto</b>	<b>Instalador de baldosa plástica y metálica</b>
<b>Yesero</b>	<b>Especialista en productos de concreto</b>	<b>Albañil especializado en pavimento</b>
<b>Trabajador en mosaico</b>	<b>Mecánico de fibra de vidrio</b>	<b>Trabajador de planta de albañilería</b>
<b>Trabajador en terrazo</b>	<b>Pulidor</b>	<b>Especialista en reparación y mantenimiento de elementos refractarios</b>
<b>Instalador de baldosa</b>	<b>Especialista en gunitado (Gunita)</b>	<b>Suelos resistentes</b>
<b>Restaurador</b>	<b>Especialista en instalación de material aislante</b>	<b>Trabajador en reparación y construcción de torres, chimeneas y campanarios</b>
<b>Acabador: (Baldosa, Mármol, Terrazo)</b>	<b>Constructor de pozos de inspección de aire</b>	<b>Soldador</b>
	<b>Apoyo de albañilería</b>	