



Formulario para aplicacion de membresia

de la Alianza Internacional de Empleados de Teatro, Tecnicos de Pelicula, Artistas y Destrezas Aliadas de los Estados Unidos, sus Territorios y Canada.

Por medio de la presente hago solicitud de admisión en la Local No. _____ de la Alianza Internacional de Empleados de Teatro, Tecnicos de Pelicula, Artistas y Destrezas Aliadas de los Estados Unidos, sus Territorios y Canada. Yo baso mi solicitud de admision en los siguientes hechos y afirmo estar diciendo la verdad:

Yo, _____, nació en _____, (Imprima su nombre) (Día) (Mes) (Año)

con residencia en _____, (Calle) (Ciudad) (Estado) (Codigo Postal)

Telefono de su hogar: _____ Celular: _____

Email: _____ Tiene usted una cuenta de Twitter? _____ si _____ no

Mi Número de Seguro Social es _____

Soy por ocupacion un(a) _____ y he trabajado en las siguientes localidades:

Estoy empleado corrientemente por _____

como un _____ (Especifique la ocupacion)

¿Has aplicado alguna vez para membresia en alguna local o Departamento de esta Alianza? _____

Fecha de Aplicación Anterior, si es aplicable _____ Hecho a La Local No. _____

¿Fue rechazada la aplicacion? _____

¿Esta aplicación es para membresia completa _____ o aprendiz _____? (cheque uno)

PROMESA

Yo, el firmante, como condición de mi membresia en La Alianza Internacional de Empleados de Teatro, Técnicos de Pelicula, Artistas y Destrezas Aliadas de los Estados Unidos, sus Territorios y Canadá, prometo solemnemente aceptar y cumplir con las provisiones de la Constitucion y Estatutos de la I.A. como aparece ahora y como sera legalmente enmendado en el futuro, y por la presente expreso mi consentimiento a ser gobernado en la conducta de mi oficio y en mi relacion con la Alianza.

Firma del Solicitante _____ Fecha _____, 20____

Cuota de Iniciación _____ Cantidad pagada _____

(SELLO OFICIAL DE LA LOCAL)

Esta aplicación es sometida por la Local No. _____

Secretaria _____

Esto certifica que _____ en este día _____ del mes _____ de 20____, ha sido admitido como miembro de la Local No. _____ habiendo cumplido completamente con los requisitos en la Constitucion y Estatutos de tal organizacion y la Alianza Internacional de Empleados de Teatro, Tecnicos de Pelicula, Artistas y Destrezas Aliadas de los Estados Unidos, sus Territorios y Canada.

Numero de Seguro Social del Miembro _____

(SELLO OFICIAL DE LA LOCAL)

_____, Presidente

_____, Secretaria

ESTE TALÓN DEBE SER LLENADO Y DEVUELTO A LA OFICINA GENERAL INMEDIATAMENTE DESPUES DE ADMITIR EL SOLICITANTE A MEMBRESIA.

ESTA APLICACIÓN DEBE RECIBIR ACCION DENTRO DE SEIS MESES DE OTRA MANERA UNA NUEVA APLICACION DEBE SER SOMETIDA.

ESTA APLICACIÓN DEBE SER ACOMPAÑADA POR UNA CUOTA DE PROCESO DE \$100.00. O UNA CUOTA DE \$10.00 PARA UNIONES LOCALS DE DEPARTAMENTO ESPECIALES.