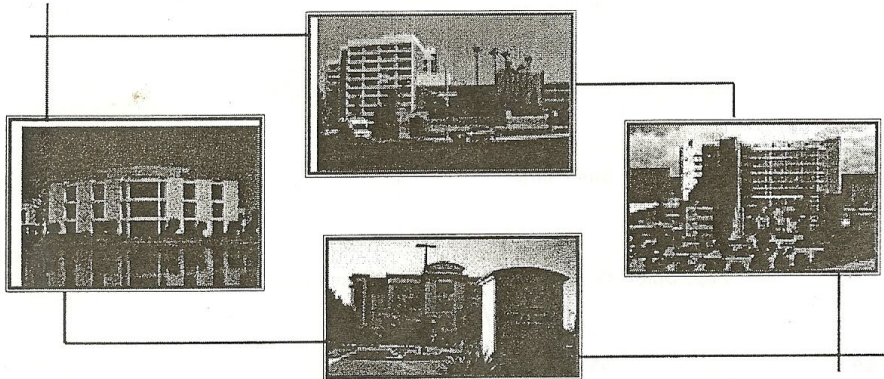




Estamos Unidos

Para formar nuestra union
en los Hospitales y Clínicas de Community Medical Centers
¡Para Nosotros Mismos, Nuestros Pacientes y Nuestra Comunidad!



Estamos unidos para formar nuestra unión con SEIU- United Healthcare Workers West (SEIU UHW) en los hospitales y clínicas de Community Medical Centers.

- Estamos dedicados a mejorar y proveer los niveles de personal y el equipo para mejorar la calidad del cuidado al paciente que nosotros proporcionamos y para aumentar la satisfacción del paciente.
- Estamos comprometidos a mejorar nuestros sueldos y los beneficios para poder retener y reclutar el personal de más alto calibre en los hospitales y clínicas de Community Medical Centers.

Nosotros los abajofirmantes por lo tanto autorizamos a SEIU UHW como nuestra unión para propósitos de negociar los sueldos, los beneficios y otros términos y condiciones de nuestro empleo.

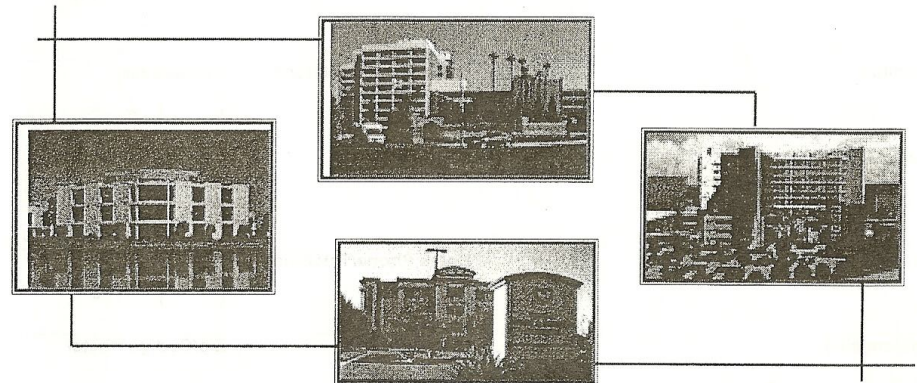
Unidos con nuestros compañeros de trabajo en SEIU UHW, podemos contribuir efectivamente nuestro conocimiento y experiencia para crear soluciones verdaderas que van a mejorar la calidad de cuidado al paciente, así como nuestras profesiones y nuestro futuro. El primer paso es reunirnos con la administración para proponer reglamentos que aseguren un proceso justo durante la formación de la unión. Esto incluirá: No permitir campañas negativas que use el empleador para desacreditar nuestra unión; no permitir reuniones obligatorias de uno ni con un grupo de trabajadores; y acceso igual a la información basada en hechos acerca de la unión. Trabajando juntos con la administración, nosotros podemos hacer de los hospitales y clínicas de Community Medical Centers el mejor sistema hospitalario del Valle Central.

Mi firma será publicada junto con la de mis compañeros.



We're United

to form our Union at
Community Medical Centers and Facilities
for Ourselves, Our Patients and Our Community!



We're united to form our union with SEIU United Healthcare Workers West (SEIU UHW) at Community Medical Centers and facilities.

- We are dedicated to improving staffing levels and equipment to improve the quality of care we provide and to increase patient satisfaction.
- We are committed to improving our wages and benefits to be able to retain and recruit the highest caliber of staff to Community Medical Centers and facilities.

We the undersigned therefore authorize SEIU UHW as our union for purposes of negotiating wages, benefits and other terms and conditions of our employment.

United with our coworkers in SEIU UHW, we can effectively contribute our knowledge and experience to create real solutions to improve the quality of healthcare, our professions and our future. The first step is to meet with the Administration to come up with a set of ground rules in order to ensure a fair unionizing process. This will include: no negative campaigning that disparages the employer or our union, no mandatory one-on-one or group meetings, and equal access to factual information about the union. By working together with the Administration, we can make Community Medical Centers and facilities the best in the Central Valley.

MY SIGNATURE WILL BE PUBLISHED ALONG WITH MY COWORKERS.

Name/Nombre	Home Phone/Teléfono () -	Cell/Célular () -	Facility	Dept./Dpto	Date/Fecha _ / _ / _	Signature/Firma
Address/Domicilio	City/Ciudad	Zip/Codigo Postal	Job Title/Cargo		Shift/Turno	

Name/Nombre	Home Phone/Teléfono () -	Cell/Célular () -	Facility	Dept./Dpto	Date/Fecha _ / _ / _	Signature/Firma
Address/Domicilio	City/Ciudad	Zip/Codigo Postal	Job Title/Cargo		Shift/Turno	

Name/Nombre	Home Phone/Teléfono () -	Cell/Célular () -	Facility	Dept./Dpto	Date/Fecha _ / _ / _	Signature/Firma
Address/Domicilio	City/Ciudad	Zip/Codigo Postal	Job Title/Cargo		Shift/Turno	

Name/Nombre	Home Phone/Teléfono () -	Cell/Célular () -	Facility	Dept./Dpto	Date/Fecha _ / _ / _	Signature/Firma
Address/Domicilio	City/Ciudad	Zip/Codigo Postal	Job Title/Cargo		Shift/Turno	

Name/Nombre	Home Phone/Teléfono () -	Cell/Célular () -	Facility	Dept./Dpto	Date/Fecha _ / _ / _	Signature/Firma
Address/Domicilio	City/Ciudad	Zip/Codigo Postal	Job Title/Cargo		Shift/Turno	

Name/Nombre	Home Phone/Teléfono () -	Cell/Célular () -	Facility	Dept./Dpto	Date/Fecha _ / _ / _	Signature/Firma
Address/Domicilio	City/Ciudad	Zip/Codigo Postal	Job Title/Cargo		Shift/Turno	

<div style="display: flex; gap: 5px;"> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> </div>	Circulated By : _____ Dept. : _____
---	-------------------------------------

Please Return to SEIU-UHW • 1279 N. Wishon Fresno, CA 93728 • (559) 265-4890

