



DECLARACION DEL EMPLEADO SUPERVISOR DEL CONTRATISTA DE TRABAJADORES  
AGRICOLAS ACERCA DEL ACOSO SEXUAL

Yo, \_\_\_\_\_, un/una \_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_  
(Nombre del Empleado) (Posicion) (Empleador de Contratistas de Trabajadores Agricolas)

Doy fe bajo pena de perjurio que no he sido acusado de acoso sexual por un tribunal o agencia administrativa dentro de los tres años anteriores a la fecha en que ésta declaración es ejecutada.

Ejecutado \_\_\_\_\_, California, este \_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del Empleado)

\_\_\_\_\_  
(Escriba el nombre y Titulo)

Informacion para Contratistas de Trabajadores Agricolas autorizados y solicitantes

Presentación de este formulario firmado por su empleado supervisor es suficiente para considerar un contratista de trabajadores agrícolas autorizado o solicitante de licencia de contratista de trabajadores agrícolas que no han tenido conocimiento previo que el empleado supervisor identificado en esta declaración fue encontrado por un tribunal o una agencia administrativa que halla cometido acoso sexual dentro de los tres años anteriores.

Al enviar este formulario usted reconoce que esta afirmación es parte de su solicitud de licencia y cualquier declaracion falsa es motivo suficiente para la denegación, o revocación posterior de una licencia.