

**ESTA INFORMACIÓN
ESTÁ DISPONIBLE EN
UN FORMATO ALTERNATIVO**

REF: Su Queja

En respuesta a su reciente solicitud, le estamos proveyendo el formulario de Queja de Horas y Salarios, que se encuentra al dorso de esta carta. Este formulario se debe utilizar para hacer quejas tocantes a violaciones de reglas de Salarios y Horas de Trabajo (tales como falta de proveer periodos de descanso/comida, pago irregular, falta de talones de cheque, falta de pago al terminarse el trabajo, etc.) Se puede utilizar este formulario para reportar presunta violación de leyes para proteger menores de edad en el mundo de trabajo (horas prohibidas o tipo de trabajo).

No utilice este formulario para hacer reclamo de salarios no pagados. Si Ud. está reclamando salarios no pagados, rellene un formulario de reclamo de salarios, el cual se puede obtener en cualquier sucursal del Departamento de Trabajo e Industrias o del sitio de Internet del Departamento: www.oregon.gov/boli/whd/pages/w_whhowinf.aspx.

Favor de llenar la forma de queja completamente y regresarla a:

**Bureau of Labor and Industries
Wage and Hour Division
800 NE Oregon Street #1045
Portland, OR 97232**

Cuando Ud. nos regrese este formulario de queja, el Departamento de Trabajo e Industrias se comunicará con el empleador para que cumpla con las leyes de Horas y Salarios de Oregón. Para ello enviará una carta al empleador en la que le informará sobre los requisitos de la ley con respecto a las supuestas violaciones contenidas en su queja.

De acuerdo con la Ley de Registros Públicos, la información proporcionada en este formulario de queja, incluyendo el nombre de quien lo presenta, puede ser divulgada y puede proporcionarse a petición de la empresa contra la cual se presenta la queja. Sin embargo, en la medida permitida por la ley, BOLI no revelará la dirección residencial, números de teléfono personales y dirección de correo electrónico personal de la persona que presenta una queja si esa persona solicita que esta información siga siendo confidencial. Usted no está obligado a incluir su nombre en el formulario de queja. Sin embargo, sepa que si la información proveída no es suficiente o si llegaran a surgir dudas respecto a la queja y no podemos comunicarnos con usted, puede ser que no se tome acción adicional.

Atentamente,

DEPARTAMENTO DE TRABAJO E INDUSTRIAS
División de Salarios y Horas

DEPARTAMENTO DE TRABAJO E INDUSTRIAS

División de Salarios y Horas

FORMULARIO DE QUEJA

OFFICE USE ONLY

File # _____

Main File # _____

NO UTILICE ESTE FORMULARIO SI UD. DESEA HACER UN RECLAMO POR SALARIOS NO PAGADOS. EN CAMBIO, RELLENE UN FORMULARIO DE RECLAMO DE SALARIOS.

Favor de escribir con letra de molde.

Fecha: _____

Nombre del negocio: _____

Nombre del dueño del negocio: _____

Departamento/División/Sucursal: _____

Tipo de establecimiento: _____

Dirección del empleador: _____

Teléfono del empleador: () _____

Número de empleados: _____ ¿Tiene contrato colectivo de trabajo? Sí No

Marque el tipo de queja:

Trabajo de menores

Edad del menor: _____

Períodos de descanso/comida

¿Está empleado como un servidor de alimentos y/o bebidas que ha sido obligado por su empleador para renunciar a los períodos de comida?

Deducciones

Cheques finales de pago

Cheques de pago sin fondos

Otros (pago irregular, registros de personal, falta de talones de cheque, etc.)

Describe el problema: _____

¿Tomó su empleador alguna acción de empleo adversa contra usted porque se quejó de una violación de las leyes de salarios y horas? Sí No Favor de explicar: _____

Note: De acuerdo con la Ley de Registros Públicos del estado, el formulario de queja es un registro público que puede ser puesto a disposición de un miembro del público a petición. Sin embargo, en la medida permitida por la ley, BOLI no revelará la dirección residencial, números de teléfono personales y dirección de correo electrónico personal del reclamante si el demandante solicita que esta información siga siendo confidencial. **Estoy presentando mi dirección, números de teléfono y dirección de correo electrónico en confianza y solicito que no sean revelados.** Sí No

Nombre: _____ Teléfono: () _____

Dirección: _____ Email: _____