

<b>Labor Commissioner, State of California</b> Department of Industrial Relations Division of Labor Standards Enforcement 300 Oceangate Ste 850 Long Beach, CA 90802 (562) 983-1453	<i>Arnold Schwarzenegger, Governor</i>  
DATE: _____	In Reply Refer to Case No: _____

### Cuestionario De Obras Publicas

Proyecto	Agencia Dueña del Proyecto	Numero de Contrato
Contratista Primario		
Contratista Secundario		

El Comisionado de Labor esta llevando acabo una investigación para determinar si a Usted le han pagado salarios prevalecientes por su trabajo en el proyecto arriba nombrado. Conteste las preguntas siguientes y devuelva esta forma antes del \_\_\_\_\_

¿Trabajo usted para \_\_\_\_\_ en este proyecto? ¿Si es Cierito, cuando? De \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_

¿Cual era su titulo de trabajo? \_\_\_\_\_

¿Describa en detalle lo que hacia en este proyecto? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

¿Apunte las herramientas usadas para desempeñar su trabajo? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

¿Cuanto tiempo tomo en cada tarea de trabajo? \_\_\_\_\_

¿Guardó un registro de los dias y horas trabajadas en este proyecto? Si \_\_\_ No \_\_\_

¿Trabajó más de ocho horas en un dia? \_\_\_\_\_ Si es cierto, cuándo? \_\_\_\_\_

¿Cual era su salario por hora? \_\_\_\_\_ ¿Le pagaban tiempo y medio/doble? Si es cierto, cuanto? \_\_\_\_\_

¿Trabajo en sábado, domingo o día de fiesta? Si \_\_\_ No \_\_\_ ¿Si es cierto, cual era su salario por hora? \_\_\_\_\_

¿Recibió cheque con deducciones de pago, dinero en efectivo o ambos? \_\_\_\_\_ ¿Le pagaron todas las horas trabajadas? \_\_\_\_\_  
 (Si no, favor de especificar lo que se pago. También favor de proporcionar una copia de todos los talones de cheque de este proyecto)

¿Recibió algunos beneficios? (Seguro de la Salud - Si \_\_\_ No \_\_\_) (Pensión - Si \_\_\_ No \_\_\_) (401K - Si \_\_\_ No \_\_\_)  
 (Vacaciones - Si \_\_\_ No \_\_\_)(Viáticos - Si \_\_\_ No \_\_\_) (Otros - Si \_\_\_ No \_\_\_)

Firme: \_\_\_\_\_ Dirección, Ciudad, Código: \_\_\_\_\_

Seguro Social #: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_

**STATE LABOR COMMISSIONER**

By \_\_\_\_\_

Deputy Labor Commissioner I