

# Récord de Entrevista al Empleado

**Estados Unidos Departamento de Vivienda  
y Desarrollo Urbano**  
Oficina de Relaciones Laborales

OMB Aprobación No. 2501-0009  
(exp. 08/31/2007)

**Reporte Público responsable** por la información obtenida en un estimado promedio de 15 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo de revisar las instrucciones, buscando información de datos existentes, obteniendo y manteniendo los datos necesarios y completando la información obtenida. Esta agencia no puede recoger esta información, y usted no requiere de completar este formulario, al menos que este exhibida con un actualizado número control OMB. La información es obtenida para asegurar que esté de acuerdo con los estatutos Federales de Labor, registrando esta entrevista con trabajadores de construcción. La información obtenida ayudara a HUD en el manejo de facilitar el monitoriar; la información será usada como prueba de veracidad de los reportes de hojas de pagos enviadas por el empleador. **Información Privada.** La información obtenida en este formulario es considerada privada y está protegida por la Ley de Acta de Privacidad. La ley de Acta de Privacidad requiere que estos records sean mantenidos con administración apropiada, técnica, protección para garantizar la seguridad y confidencialidad. En adición, estos records deben ser protegidos en contra de cualquier amenaza ó riesgo de seguridad ó integridad el cual puede resultar en daño substancial, embarazoso, inconveniente, ó injusto para cualquier individuo de quién se obtuvo esta información. **Esta información obtenida es voluntaria, y cualquier información obtenida se mantendra confidencial.**

1a. Nombre del Proyecto			2a. Nombre del Empleado		
1b. Número de Proyecto			2b. Número de teléfono del Empleado		
1c. Contratista ó Subcontratista (Empleador)			2c. Dirección completa del Empleado		
			2d. ¿Identificación verificada?		
			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
3a. ¿Desde cuándo trabaja en este proyecto?	3b. Último día que trabajo en este proyecto antes de hoy	3c. No. de horas en el ultimo dia, en este proyecto	4a. Su pago por hora	4b. ¿Beneficios?	4c. ¿Recibo de Pago?
				Vacaciones Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
				Médico Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
				Pensión Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

5. Su clasificación (es) de trabajo (mencione todos) --- continúe en hoja separada si es necesario

6. Descripción de su trabajo

7. Herramientas y equipo usado

8. ¿Es usted aprendiz ó le entrenan?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	10. ¿Le pagan tiempo y medio cuando trabaja mas de 40 horas a la semana?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
9. ¿Le pagan todas sus horas trabajadas?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	11. ¿Alguna vez fué amenazado, intimidado, ó forzado a dar parte de su pago?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

12a. Firma del Empleado	12b. Fecha
-------------------------	------------

13. Trabajo observado por el entrevistador (Por favor especifique.)

14. Comentarios

15a. Nombre del Entrevistador (En imprenta)	15b. Firma del Entrevistador	15c. Fecha de la Entrevista
---	------------------------------	-----------------------------

## Verificación de la hoja de pagos

16. Comentarios

17a. Firma del Examinador de la hoja de pagos	17b. Fecha
---	------------