

# Historial de Entrevista del Empleado

**Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE.UU.**  
**Oficina de Relaciones Laborales**

Aprobación de OMB No. 2501-0009  
(exp. 09/30/2017)

Se estima que la tarea de recolección de esta información pública es de aproximadamente 15 minutos por respuesta, incluso el tiempo para examinar instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, recopilar y mantener datos necesarios, y completar y examinar la recopilación de la información. Esta agencia no puede recopilar esta información y no se requiere que usted llene este formulario, a menos que éste exhiba un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB, por sus siglas en inglés). La información que se recopila tiene la finalidad de garantizar la conformidad a las normas laborales Federales mediante entrevistas con obreros de construcción. La información recopilada asistirá a HUD a conducir el monitoreo de conformidad; la información se usará para examinar la veracidad de los informes de nómina certificados presentados por el patrón. **Información confidencial.** La información recopilada en este formulario es considerada confidencial y está protegida por la Ley de Privacidad. La Ley de Privacidad requiere que estos archivos se mantengan con salvaguardas administrativas, técnicas, y físicos apropiados para garantizar su seguridad y confidencialidad. Además, estos archivos deberán ser protegidos contra cualquier amenaza anticipada o riesgos a su seguridad o integridad, que podría causar daño sustancial, vergüenza, inconveniencias, o injusticias a cualquier individuo de quien se mantiene la información. **La información recopilada aquí es voluntaria y cualquier información proporcionada será mantenida como confidencial.**

1a. Nombre del proyecto			2a. Nombre del empleado		
1b. Número del proyecto			2b. Número de teléfono del empleado (incluso prefijo local)		
1c. Contratista o subcontratista (Patrón)			2c. Dirección residencial del empleado y código postal		
			2d. ¿Verificación de identificación? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
3a. ¿Cuánto tiempo en este trabajo?	3b. ¿Último día en este trabajo antes de hoy?	3c. ¿No. de horas en su ultimo día en este trabajo?	4a. ¿Salario por hora?	4b. ¿Beneficios complementarios?	
				Vacaciones Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Médicos Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Pensión Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
4c. ¿Talonario de paga? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
5. Clasificación(es) de su trabajo(s) (enumere todas) --- continúe en una página separada si es necesario					
6. Sus deberes					
7. Herramientas o equipo usado					
8. ¿Es aprendiz? <span style="margin-left: 100px;">S <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;">N <input type="checkbox"/></span>					
9. ¿Le pagan todas las horas trabajadas? <span style="margin-left: 100px;">S <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;">N <input type="checkbox"/></span>					
10. ¿Le pagan al menos tiempo y medio por todas las horas trabajadas superior a 40 horas semanales? <span style="margin-left: 100px;">S <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;">N <input type="checkbox"/></span>					
11. ¿Alguna vez ha sido amenazado o coaccionado a entregar parte de su paga? <span style="margin-left: 100px;">S <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;">N <input type="checkbox"/></span>					
12a. Firma del empleado			12b. Fecha		
13. Deberes observados por el entrevistador (Por favor sea específico.)					
14. Comentarios					
15a. Nombre del entrevistador (use letra de imprenta)		15b. Firma del entrevistador		15c. Fecha de la entrevista	

## Examinación de Nómina

16. Comentarios	
17a. Firma del examinador de nómina	17b. Fecha