FORMULARIO DE QUEJA POR INFRACCIÓN DE TRABAJO INFANTIL

**Instrucciones:**

* Envíe toda documentación de respaldo pertinente. **NO ENVÍE ORIGINALES. NO se le devolverán los documentos.**
* Conserve una copia para sus registros.
* **NO** incluya información financiera, números de tarjeta de débito o crédito, el número completo de seguridad social, etc., u otra información confidencial. Nos pondremos en contacto con usted si necesitamos esta información.

# Información del demandante:

Nombre del demandante: Apellido:

Domicilio postal del demandante:

Código postal:

Ciudad:

Estado:

Número de teléfono: Dirección de correo electrónico (opcional):

¿Cuál es su relación con el menor?

¿Habla inglés? Sí No ¿Qué idioma prefiere que usemos cuando nos contactemos con usted?

# Información del menor:

Nombre del menor: Apellido:

Domicilio postal del menor:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Horas/días que el menor trabaja:

Fechas de trabajo:

Edad del menor:

Tipo de trabajo realiza que el menor:

¿El menor tiene permiso de trabajo? Sí No

Actualmente, ¿el menor trabaja para el empleador? Sí No

# Información del empleador:

Nombre de la compañía:

la compañía:

Domicilio postal de

Ciudad:

Número de teléfono de la compañía:

Estado:

Código postal:

Nombre del propietario (opcional): Nombre del gerente (opcional):

Tipo de compañía (opcional):

# Información general:

Tipo de infracción: (Seleccione al menos uno):

Infracción de tiempo Infracción de horas Otro

Ocupación prohibida Infracción del permiso de trabajo Si es otro, explique detalladamente (opcional):

Cantidad de menores que trabajan en infracción a la ley:

Proporcione información detallada sobre la infracción: (Utilice una hoja aparte si es necesario).

**Información importante:**

1. **Divulgación de la queja.**

**Registro público.** En la mayoría de los casos, su queja, junto con todos los documentos presentados, se considerarán registro público y estarán a disposición de cualquier miembro del público que lo solicite. Como respuesta a dicha solicitud, generalmente no divulgaremos su nombre, domicilio, número de teléfono u otra información que lo identifique, y no divulgaremos este formulario como respuesta a ninguna solicitud que busque específicamente la queja que presentó.

**Divulgación al empleador.** Con el fin de resolver su queja, podemos divulgar cualquier y toda la información relacionada con esta, incluido el formulario, al empleador contra el que usted está presentando una queja. Sin embargo, no divulgaremos su información de contacto.

**Divulgación a otras entidades.** Su queja y toda información relacionada puede ser divulgada en su totalidad a otras agencias reguladoras y de cumplimiento de la ley.

1. **Consulta con un abogado particular.**

La Oficina del Procurador General no puede darle asesoramiento legal y no puede ser su abogado particular, sino que representa el interés público. Si tiene alguna pregunta acerca de sus derechos o responsabilidades legales individuales, debe ponerse en contacto con un abogado particular.

¿Cree que el trabajo pone al menor en peligro inmediato? Sí No Explique detalladamente (opcional):

**POR LA PRESENTE CERTIFICO, BAJO LA PENALIZACIÓN DE PERJURIO, QUE TODAS LAS DECLARACIONES QUE HE HECHO EN ESTE FORMULARIO SON VERDADERAS.**

**Firma**:

**Fecha**:

**Departamento de Trabajo División de Trabajo e Industria Servicio de Estándares de Empleo** 10946 Golden West Dr. - 160

Hunt Valley, MD 21031

Número de teléfono: (410) 767-2357 • Número de fax: (410) 333-7303

Correo electrónico: [DLDLIMdLaborComplaint-dllr@Maryland.gov](mailto:DLDLIMdLaborComplaint-dllr@Maryland.gov)

**Rev. 8/23**