

ENTREVISTA DEL EMPLEADO

Compliance De Trabajo / Posibilidad de Empleo Igual

CONFIDENTIAL

Este documento contiene la información personal y conforme al código civil 1798.21 será mantenido confidencial para proteger contra acceso desautorizado

| | | | | | |
|--|---------------------------------|--|---|--|---|
| Número de trabajo | Identificación del contrato | Nombre del Contratista | Prima <input type="checkbox"/> | Subcontratista <input type="checkbox"/> | Otro: |
| COMFORMIDAD DE TRABAJO | | | | | |
| El nombre del empleado hace a sen la monina <small>(imprima por favor)</small> | | Número de la Seguridad Social. | Clasificación de trabajo (arte) | | |
| Paga por hora: Baja _____ Franja _____ (Si apical) | | | ¿Es usted aprendiz? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | |
| Trabajo que es realizado en la época de la entrevista: (oferta tanta claridad como sea possible) | | | | | |
| CONFORMIDAD DE POSIBILIDAD DE EMPLEO IGUAL | | | | | |
| Varón <input type="checkbox"/> | Hembra <input type="checkbox"/> | Negro <input type="checkbox"/> <small>(No del origen hispanico)</small> | Caucasico <input type="checkbox"/> <small>(No del origen hispanico)</small> | Hispanico <input type="checkbox"/> | Asiático <input type="checkbox"/> Nativo Americano <input type="checkbox"/> |
| Pagado: Diario <input type="checkbox"/> semanal <input type="checkbox"/> Bisemanal <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> otro | | | ¿Cómo cuerda usted ha trabajado para su actual patrón? | | ¿Cómo cuerda usted ha trabajado en este proyecto? |
| Describa el tipo de trabajo que usted ha estado realizando esta última semana. | | | | | |
| ¿Usted mantiene el expedients de horas trabajados? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | ¿Usted trabafa en horas extras? Frecuencia <input type="checkbox"/> Raramente <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> | | ¿Esta usted pagado del tiempo mitad para el tiempo suplementario? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Si No, Explica abajo↓) | |
| Explicación: | | | | | |
| ¿Su patrón ha dirigido su atención a los carteles requeridos de la tarifa de salario en este proyecto? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | ¿Tiene usted visto estos carteles? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (si no, explica abajo ↓) | | ¿Cualquier cosa se retiene de su cheque (con excepción de impuesto sobre la renta, de FICA, del etc.)? Sí <input type="checkbox"/> (Si Sí explica abajo↓) No <input type="checkbox"/> | |
| Explicación: | | | | | |
| ¿Es usted consciente de las políticas de la posibilidad y del acoso sexual de empleo del igual del contratista? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | ¿El contratista celebra reuniones regulares para discutir estas políticas? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Sí, Cauntas veces? | | |
| ¿Quien conduce las reuniones? | | ¿Quién es el oficial igual de la posibilidad de empleo para su patrón? | | ¿Quién es el contacto de la compañía si usted tiene una queja? | |
| ¿Está usted interesado adentro, o su patrón le ha informado posibilidades del entrenamiento? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Si No, explica abajo↓) | | | | | |
| Explicación: | | | | | |
| COMENTARIOS Y FIRMA DEL EMPLEADO | | | | | |
| Ningunos Comentarios <input type="checkbox"/> Conentarios: _____ | | | | | |
| Firma | | | Fecha | | |
| COMENTARIOS Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR | | | | | |
| Ningunos Comentarios <input type="checkbox"/> Comentarios: _____ | | | | | |
| Firma | | | Fecha | | |
| OFFICE REVIEW / ADMINISTRATIVE ACTION / REVISIÓN DE LA OFICINA/ACCIÓN ADMINISTRATIVA | | | | | |
| Payroll Entry Wages | | | Payroll Entry Labor Classification. | | |
| Discrepancy:: Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | If yes, what was the discrepancy? | | | |
| What type action taken? | | Date Action Taken | | Reviewed by: | |
| | | | | Date Reviewed | |

Distribution: External Civil Rights File