

## ACTA DE SERVICIOS DE JORNALERO Y LABORALES TEMPORALES FORMULARIO DE QUEJA

¿Su queja es contra la agencia de trabajo de día/temporal, el cliente/lugar de trabajo externo o ambos?

	1		Т			
☐ Agencia de trabajo de		Cliente externo	0	☐ Amb	os	
día/temporal						
Información de la agencia	a de trab	ajo de día/tem	poral			
Nombre del Negocio						
Dirección						
Ciudad, Estado, Código p	ostal					
Correo			Número de			
electrónico:	electrónico:		teléfono:			
Nombre del propietario/po						
de contacto (si se conoce)						
Sitio de trabajo asignado	'informa	ción del cliente	externo			
Nombre del Negocio						
Dirección						
Ciudad, Estado, Código p	ostal					
			T			
Correo			Número de			
electrónico:		T	teléfono:			
Nombre del propietario/po						
de contacto (si se conoce)						
Información de la person	a que pr	esenta la denu	ncia			
Tipo de denunciante:	lenunciante:		l Trabajador temporal		□Representante "Interesado"	
Nombre del denunciante				micie	sauo	
Nombre del denunciante						
Dirección						
Ciudad, Estado, Código						
postal						
Correo			Número de teléfono:			
electrónico:			Transcio de le	101101		



## ACTA DE SERVICIOS DE JORNALERO Y LABORALES TEMPORALES FORMULARIO DE QUEJA

ipo de denuncia:		-	
☐ General y/o más de un problema: explique a continuación	☐ No recibió entrenamiento adecuado sobre salud, seguridad y peligros.	☐ No se le informó sobre el derecho a rechazar la asignación debido a un conflicto laboral.	☐ Represalias
	a si se presenta como re e derecho a demandar.		da" según la ley y
□Otro:			
Descripción de la quej	a / Explique lo que suce	edió:	
Fechas de empleo:			
De:	Al:	Curso de Pago:	Horas Diarias Trabajadas
Firma	Fecha		
Escribe su nombre en letra	 de molde		
and a morniore on long	de moide		

☐ Marque esta casilla si acepta la notificación del proceso por correo electrónico a la

dirección de correo electrónico proporcionada anteriormente.