

### LABOR INTERVIEW FORM

Contractor			
Numero de Proyecto		Condado	
Nombre de Empleado		Fecha	
Titulo de Empleado		Sexo	
Sueldo/salario		Etnicidad	
Tiempo en puesto		Fecha de empleado	

1. Descripción de trabajo de empleado a tiempo de entrevista (incluyendo las herramientas usadas y equipaje):

2. ¿Quien es el representante de igualdad de empleo en su compañía?

3. ¿Usted ha tenido cual quiera problema valida con los pagos o horas ha trabajado? Sí  No

Verificación de problema y clase de documentación:

4. ¿Es miembro de un sindicato? Sí  No  ¿Cual sindicato?

5. Si el empleado está entrenando, conteste las siguientes preguntas:

a. ¿Ha estado empleado como oficial? Sí  No

Clasificación?

b. ¿Cuales partes de la programa de entrenamiento ha cumplido?

c. Dirección y número de seguro social de empleado:

--

Comentario de entrevistador:

--

--	--

Firma de entrevistador

Título

FOR USE OF PAYROLL CHECKER: POR USO DE INSPECTOR DE NÓMINA:

¿La información arriba está de acuerdo con los datos de nómina y los requisitos del contrato? Sí  No

Comments:

--