**Exhibición 16-P Entrevista al Empleado: Cumplimiento Laboral/EEO**

**Aviso ADA**

Para personas con incapacidad sensorial, este documento está disponible en forma alternativa. Para mas información, llame a (916) 445-1233, TTY 711, o escriba a Records and Forms Management, 1120 N Street, MS-89, Sacramento, CA 95814.

**Confidencial**

Este documento contiene información personal de conformidad al código civil 1798.21 deberá ser mantenida confidencial con el fin de proteger contra la revelación no autorizada. INSTRUCCIONES - (ver al lado reverso)

 Numero De Contrato

 Numero Federal

1. **SER LLENADO POR EL ENTREVISTADOR (Los datos pueden ser obtenidos de las planillas de pago o durante la revision de documentos)**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL EMPLEADO | CLASIFICACIÓN LABORAL |
| SALARIO MÍNIMO POR CONTRATO: | SUELDO BÁSICO | BENEFICIOS COMPLEMENTARIOS |
| SALARIO MÍNIMO POR CONTRATO: | SUELDO BÁSICO | BENEFICIOS COMPLEMENTARIOS |
| EMPLEADOR | CONTRATISTA PRINCIPAL EN EL PROYECTO (SI ES EL MISMO, INDIQUE |
| TRABAJO REALIZADO AL MOMENTO DE LA ENTREVISTA |

1. **PREGUNTAS AL EMPLEADO (Para dueños-propietarios pase a sección 3)**

|  |  |
| --- | --- |
| **A.** ¿CUANTO TIEMPO HA TRABAJADO CON ESTA EMPRESA? | ¿CUÁNTO TIEMPO EN ESTE PROYECTO? |
| **B.** DESCRIBA El TIPO DE TRABAJO HECHO EN LA ULTIMASEMANA |
| **C**. ¿CUAL ES SU SUELDO?[Incluya sueldo básico y beneficios complementarios (Compare a nomina)] | ¿MANTIENE UN EXPEDIENTE DE LAS HORAS QUE TRABAJA?  [ ]  Si [ ]  No |
| **D**. Trabaja horas extras  [ ]  frecuentemente [ ]  poco [ ]  nunca | ¿ES PAGADO TIEMPO Y MEDIO POR LAS HORAS EXTRAS?  Si NO | Si es NO, EXPLIQUE |
| **E**. ¿Ha su empleador dirigido su atención a el cartel de salario tasa requerido en el proyecto?  SI NO  | ¿Ha visto estos carteles?   SI NO | Si es NO, EXPLIQUE |
| **F.** ¿Está al tanto de las políticas OEE del contratista? SI NO |  ¿HACE EL CONTRATISTA JUNTAS DIARIAS DE EEO?   SI NO  | ¿QUE A MENUDO? |
| ¿QUIÉN DIRIGE LAS REUNIONES? | ¿QUIÉN ES EL OFICIAL OEE DE SU EMPLEADOR? | ¿QUIÉN ES EL OFICIAL OEE DE ESTE PROYECTO? |
| **G.** ¿Está interesado o su empleador le a informado sobre  posibilidades de mejora y entrenamiento? SI NO | Si, SI, EXPLIQUE |

**3. REGUNTAS ADICIONALES PARA dueños-propietarios**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A.** DISCRIPCION DEL EQUIPO | NUMERO DE LICENCIA  | NUMERO CA # DEL CAMIÓN |
| PRECIO POR HORA(Operación y mantenimiento) | PRECIO BÁSICO DE RENTA | ¿EN QUE BASA EL PRECIO BÁSICO DE RENTA? Por Hora Semanal Mensual   |
| **B**. ¿ES USTED EL PROPIETARIO DEL EQUIPO?  SI NO | PUEDO VER SU CERTIFICADO DE PROPIEDAD?(Entrevistador note la respuesta) |
| PROPIETARIO LEGAL | PROPIETARIO REGISTRADO |

 **4. COMENTARIOS DEL EMPLEADO 5. COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| ¿TIENE USTED ALGUN COMENTARIO O OUEJA ACERCA DE LOS SUELDOS O LAS REGLAS DEL EEO? SEA ESPECÍFICO. |  |
| NOMBRE DEL ENTREVISTADOR (LETRA DE MOLDE) | FECHA | NOMBRE DEL INGENIERO RESIDENTE (LETRA DE MOLDE) | FECHA |
| FIRMA DEL ENTREVISTADOR | FIRMA DEL INGENIERO RESIDENTE |

DIRECCIONES PARA EL ENTREVISTADOR

* 1. Llene la Sección 1 con los datos de planilla, si están disponibles, después de la entrevista.
	2. Llene la Sección 2 completamente. (no se aplica a los dueños-propietarios)
	3. Llene la Sección 3 completamente. (para dueños-propietarios solamente)
	4. Comentarios del empleado en Sección 4 son opcionales.
	5. Comentarios del entrevistador sobre los hechos encontrados y recomendaciones de tomar acciones futuras. Adjunte hojas adicionales si es necesario.