



OFFICE OF THE DISTRICT ATTORNEY

JOHN KELLNER, DISTRICT ATTORNEY 18TH JUDICIAL
DISTRICT
SERVING ARAPAHOE, DOUGLAS, ELBERT AND LINCOLN COUNTIES

6450 S. REVERE PARKWAY
CENTENNIAL, CO 80111
(720) 874-8500
FAX (720) 874-8501

UNIDAD DE CRIMEN ECONOMICO FORMULARIO DE QUEJA POR ROBO DE SALARIOS

Introducción

La Oficina del Fiscal del 18° Distrito Judicial se compromete a apoyar a todos los que trabajan y viven en nuestra comunidad, especialmente bajo circunstancias en las que los empleadores no siguen la ley de pagar a tiempo a los empleados sus salarios ganados con tanto esfuerzo.

Si cree que usted o alguien de quien usted es responsable, puede ser víctima de un delito relacionado con la falta de pago de salario adeudado por un empleador, por favor complete las siguientes preguntas y proporcione la información y documentación solicitada a la oficina del Fiscal del Distrito. La unidad de crímenes económicos de la oficina del Fiscal revisará su queja y ayudará a apoyar cualquier investigación realizada por su agencia local de policía. La queja por robo de salarios debe enviarse por escrito para ayudarnos a procesar su queja lo más rápido posible.

Nuestros investigadores no tienen acceso directo a los registros comerciales, bancarios, gubernamentales y de otro tipo y deben tener información completa sobre un presunto delito antes de poder enviar solicitudes a jueces y magistrados para obtener el registro necesario. Inicialmente, el investigador debe depender de usted para proporcionar la mayor parte de la información y los registros necesarios.

Este formulario de queja enumera información y documentos que la oficina del Fiscal cree que es necesario para revisar su cumplimiento; sin embargo, su investigador local de policía puede solicitar información adicional. Es posible que la oficina del Fiscal no pueda revisar un caso para presentarlo si la información y la documentación solicitada en este formulario no están completas.

El Departamento de Trabajo de Colorado puede emprender acciones civiles contra los empleadores por no pagarles a los empleados los salarios que les corresponden, así que visite <https://www.colorado.gov/pacific/cdle/complaint-forms> para presentar una queja de salarios y horas o descargue el formulario necesario para completar.

Una vez que haya proporcionado toda la información y documentación solicitada, un investigador revisará su queja. Estos casos requieren una cantidad considerable de tiempo para procesar, y pueden incluir demoras adicionales si se requieren órdenes judiciales para obtener los registros necesarios. Gracias por su paciencia mientras completamos este proceso. Se le notificará si necesitamos más información o después de que su queja haya sido revisada por completo.

Comuníquese con el Director de Protección contra el Fraude del Consumidor al 720-874-8547 si necesita ayuda para completar este formulario de queja o el formulario del Departamento de Trabajo y Empleo de Colorado. Por favor envíe el formulario completado por email a consumer@da18.state.co.us o por correo a: Director of Consumer Fraud Protection, 18th JD District Attorney's Office, 6450 S. Revere Pkwy, Centennial, CO 80111.

Gracias,

La Unidad de Crímenes Económicos del Fiscal del 18° Distrito Judicial
Sirviendo a los condados de Arapahoe, Douglas, Elbert y Lincoln

18° DISTRITO JUDICIAL- UNIDAD DE CRIMEN ECONOMICO
FORMULARIO DE QUEJA POR ROBO DE SALARIOS

NOMBRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

NO. DE TEL () _____ EMAIL: _____

POR FAVOR PROPORCIONE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN, DANDO EL MÁS DETALLE POSIBLE. INCLUYE **COPIAS** DE DOCUMENTOS QUE APOYEN LAS ALEGACIONES Y **MANTENGA LOS ORIGINALES**. POR FAVOR ADJUNTE PÁGINAS ADICIONALES SEGÚN SEA NECESARIO PARA EXPLICAR TOTALMENTE LAS CIRCUNSTANCIAS DE SU QUEJA.

POR FAVOR INCLUYE UNA COPIA DE SU RECLAMO DE SALARIO PRESENTADO A EL DEPARTAMENTO DE LABOR Y EMPLEO DE COLORADO

POR FAVOR PROPORCIONE COPIAS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS, SI EXISTEN:

- CHEQUES DE PAGO/TALONES DE CHEQUE
- CONTRATO DE EMPLEO
- MANUAL DE EMPLEADOS
- LETRAS, EMAILS O MENSAJES DE TEXTO A Y DESDE SU EMPLEADOR (TENGA EN CUENTA QUE EL INVESTIGADOR PUEDE SOLICITAR DESCARGAR INFORMACION RELEVANTE DIRECTAMENTE DE SU TELEFONO O COMPUTADORA)
- HORARIO/CALENDARIO DE HORAS TRABAJADAS
- COPIAS DE CUALQUIER REGISTRO ADICIONAL, DOCUMENTOS O FOTOS QUE PUEдан APOYA SU RECLAMO DE SALARIOS NO PAGADOS.
- ¿TIENE CORREO DE VOZ U OTRA GRABACION DIGITAL RELACIONADA CON SU RECLAMO? S/N _____

PORFAVOR DE INFORMACION DE CONTACTO PARA OTROS EMPLEADOS E INDIQUE SI TAMBIEN SE LES DEBEN SALARIOS:

NOMBRE: _____

NOMBRE: _____

TITULO: _____

TITULO: _____

NO. DE TEL. _____

NO. DE TEL. _____

EMAIL: _____

EMAIL: _____

¿LE DEBEN SALARIOS? SI / NO

¿LE DEBEN SALARIOS? SI / NO

NOMBRE: _____

TITULO: _____

NO. DE TEL. _____

EMAIL: _____

¿LE DEBEN SALARIOS? SI / NO

NOMBRE: _____

TITULO: _____

NO. DE TEL. _____

EMAIL: _____

¿LE DEBEN SALARIOS? SI / NO

NOMBRE: _____

TITULO: _____

NO. DE TEL. _____

EMAIL: _____

¿LE DEBEN SALARIOS? SI / NO

NOMBRE: _____

TITULO: _____

NO. DE TEL. _____

EMAIL: _____

¿LE DEBEN SALARIOS? SI / NO

NOMBRE: _____

TITULO: _____

NO. DE TEL. _____

EMAIL: _____

¿LE DEBEN SALARIOS? SI / NO

NOMBRE: _____

TITULO: _____

NO. DE TEL. _____

EMAIL: _____

¿LE DEBEN SALARIOS? SI / NO

POR FAVOR CONTESTE LA SIGUIENTES PREGUNTAS:

1. ¿Quién te contrato y como te contrataron (en persona, en línea, etc.)? _____

2. ¿Quién te informo de su tasa de pago, las horas que trabajaría y los detalles del trabajo que se esperaba realizar? _____

3. ¿Cómo recibió su cheque de pago? _____

4. ¿Dónde trabajo (oficina, casa, carios sitios de trabajo, etc.)? _____

Si trabajo en más de una ubicación, proporcione la dirección de todos los lugares en los que trabajo en una página separada.

5. ¿Quién era su supervisor directo y cuál es su información de contacto? _____

6. ¿Se le exigió que registrara las horas de trabajo y, si es así, como? (Reloj de tiempo, registro de papel, programa en línea, etc.) _____

7. Haz tenido problemas en el pasado con que te pagaran a tiempo? Cuando fue esto, cuánto dinero estaba involucrado y como se resolvió? _____

8. Alguna vez se le pidió que aceptara menos dinero del que cree que gana? Si es así, por favor díganos cuando fue esto, cuánto dinero estaba involucrado, quien le pidió que aceptara menos dinero y otros detalles.

9. Fue pagado menos dinero que otros que tenían la mismas habilidades, la misma experiencia y el mismo tiempo con la empresa/compañía? Si es así, por favor de detalles. _____

10. Por favor describa exactamente lo que hizo para ganar su salario (utilice paginas adicionales si es necesario)

11. ¿Ha sido amenazado usted u otra persona que conozca, por intentar cobrar su salario o cuando presentó una queja? Por favor, diga lo que paso y quien hizo las amenazas.

APARTE DEL DEPARTAMENTO DEL TRABAJO DE COLORADO, POR FAVOR ENUMERE TODAS LAS AGENCIAS ESTATALES O FEDERALES (INCLUYENDO LAS AGENCIAS DE POLICIA) QUE HAYA CONTACTADO CON RESPECT A ESTA QUEJA. INCLUYA NUMERO DE CASO SI ES APLICABLE, LAS PERSONAS CON LA QUE HABLO Y SUS NUMEROS DE CONTACTO.

¿ESTA REPRESENTADO POR UN ABOGADO EN ESTE ASUNTO? SI / NO
¿SI SI, EL INVESTIGADOR SE PUEDE COTACTAR CON SU ABOGADO PARA HABLAR DE ESTE RECLAMO? YES / NO

NOMBRE DEL ABOGADO: _____
NO. DE TEL _____

Si alguien involucrado presento una demanda civil, proporcione una copia completa de todos los documentos presentados ante el tribunal e intercambiados con la parte contraria.

CERTIFICACION:

Soy en demandante mencionado anteriormente y certifico que la información que estoy dando a los oficiales es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

(Firma del reclamante)

(Fecha)