



Sólo para uso de la oficina:

No. DE RECLAMO:	INVESTIGADOR DE CUMPLIMIENTO:	FECHA DE RECEPCIÓN:
-----------------	-------------------------------	---------------------

### Queja De Ley Juvenil

Este formulario se utiliza para reportar a los empleadores que puedan estar en violación de la Ley de Oportunidades de Empleo Juvenil de Colorado. Debe ser llenado completamente, firmado y fechado. No hacerlo retrasará el procesamiento de esta queja. Si tiene preguntas, por favor póngase en contacto con la División por teléfono al 303-318-8441 o por correo electrónico a [cdle\\_labor\\_standards@state.co.us](mailto:cdle_labor_standards@state.co.us). **Nota: Este formulario es sólo para asuntos de la ley juvenil. Si cree que el menor también tiene salarios pendientes por parte de este empleador, debe presentar un reclamo separado completando un Formulario de Queja de Normas Laborales.**

Nombre del denunciante \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Relación con el menor: ☐ Si mismo ☐ Padre ☐ Tutor legal ☐ Otro (explique): \_\_\_\_\_

Nombre del menor (si no es el denunciante) \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

¿Están implicados otros menores?      Sí                  No                  No sé

#### Tipo de denuncia (marque todos los que correspondan)

- ☐ Horario de trabajo / exceso de horas de trabajo      ☐ Ocupación prohibida  
☐ Restricciones laborales debidas a la edad del menor      ☐ Otro (explique) \_\_\_\_\_

#### Resumen de la denuncia (Utilice hojas adicionales, si es necesario.)

--

#### Información sobre el empleo

Nombre de la empresa \_\_\_\_\_ Contacto en la empresa y cargo \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono de día \_\_\_\_\_ Teléfono alternativo \_\_\_\_\_

Sitio web del empleador \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Fechas de empleo: De \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

Título del trabajo del menor \_\_\_\_\_ Deberes realizados: \_\_\_\_\_

### Responsabilidad individual (personas que controlan la empresa) responsables de su queja:

La Ley de Oportunidades de Empleo Juvenil de Colorado (Colorado Youth Employment Opportunity Act) permite a las personas presentar quejas contra las empresas, así como contra las personas con suficiente control sobre las empresas. Según la ley, esto incluiría a cualquier agente, gerente, superintendente o capataz de cualquier empresa o corporación que viole o no cumpla con la ley. C.R.S. § 8-12-116. Si usted cree que una persona tiene suficiente control, la División puede añadirla a la investigación y determinar si tanto la empresa como la persona son responsables de su queja.

### Me gustaría que la empresa y esta persona fueran nombradas en la investigación:

Nombre de la persona responsable \_\_\_\_\_ Título y rol de la persona \_\_\_\_\_

Dirección postal de la persona \_\_\_\_\_

Ciudad de la persona \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono de la persona \_\_\_\_\_ Correo electrónico de la persona \_\_\_\_\_

#### Documentación de respaldo:

(marque todos los que  
correspondan)

☐ Talones de pagos

☐ Fichas de tiempo

☐ Cheques de pago

☐ Otra informaci

### Al firmar esta "Queja de la Ley Juvenil" está aceptando lo siguiente:

- Se me ha notificado y entiendo que cualquier persona que proporcione información falsa a la División para obtener y/o retener cualquier cosa de valor puede estar sujeta a enjuiciamiento criminal bajo las leyes del Estado de Colorado, con posibles penas de prisión, multas o ambas.
- Por la presente certifico que se trata de una declaración veraz y autorizo a la División a investigar y asistir en este asunto.
- Entiendo que la División no garantiza la resolución de esta disputa y que es posible que tenga que seguir con el asunto en la corte, con un abogado, con otra agencia o a través de otros métodos.
- Entiendo que cualquier información suministrada a la División puede ser proporcionada al empleador, a los agentes del empleador involucrados en la disputa y a otras agencias o personas que la División considere apropiadas.
- Declaro bajo pena de perjurio, C.R.S. § 18-5-501 y siguientes, que la información facilitada es verdadera y correcta.

Nombre

Firma

Fecha