

Libro de registro de salario y horas



Procurador General Karl A. Racine

Procuraduría General
del Distrito de Columbia

Nombre: _____

Utilice este libro de registro para escribir:

- Dónde trabaja cada día;
- Información sobre su empleador;
- El número de horas que trabaja cada día;
- Cuánto le pagan por cada hora que trabaja;
- Qué cantidad de permiso remunerado recibe.

Debe mantener este libro durante

al menos TRES AÑOS

Los trabajadores del Distrito de Columbia tienen derecho a recibir:

Salario mínimo

Después 7/1/17 por lo menos **\$12.50** por hora;

Después 7/1/18 por lo menos **\$13.25** por hora;

Después 7/1/19 por lo menos **\$14.00** por hora;

Después 7/1/20 por lo menos **\$15.00** por hora.

Pago de horas extra: 1 ½ veces la paga por hora regular, cuando trabaje más de 40 horas a la semana.

Salario vital: si su empleador es contratista del Distrito de Columbia, puede tener derecho a recibir una tasa de salario mínimo más alta que se llama “salario vital”. En 2017, la tasa del salario vital es de **\$13.95 por hora**.

Paga por todo el tiempo trabajado: El tiempo de trabajo comprende cualquier tiempo que esté de servicio, incluyendo el tiempo de viaje entre los sitios de trabajo.

Licencia por enfermedad: Los trabajadores tienen derecho a recibir una cierta cantidad de licencia por enfermedad remunerada según el tamaño de su empleador, de acuerdo con la tabla que se muestra abajo:

Empleados totales de la compañía	1-24	25-99	100 o más
Horas de trabajo por hora de licencia	87	43	37
Max. de días de permiso por enfermedad al año	3	5	7

Recursos para los trabajadores del Distrito de Columbia:

Departamento de Servicios a los Empleados

Oficina de Salarios y Horas

Investiga los reclamos de los empleados por asuntos relacionados con salarios mínimos, tiempo extra no pagado, licencias por enfermedad o seguridad acumuladas y salarios vitales.

Teléfono: (202) 671-1880

Presente un reclamo en línea en does.dc.gov

Comité de Abogados de Washington por los Derechos Civiles y Asuntos Urbanos Charlas sobre los derechos de los trabajadores

Consultas gratuitas sin previo aviso para los trabajadores en todas las áreas del derecho laboral.

Para obtener más información, visite: www.washlaw.org o llame al (202) 319-1000.

D.C. Jobs With Justice

Una coalición dedicada a proteger los derechos de los trabajadores y apoyar las luchas comunitarias para construir una sociedad más justa.

Sitio web: www.dcjwj.org

Teléfono: 202-930-3184

Correo electrónico: info@dcjwj.org

Many Languages, One Voice

Organización de defensa para las comunidades inmigrantes.

Organizadores comunitarios bilingües de español/inglés

Sitio web: www.mlovdc.org

Ana Rondo: ana@mlovdc.org

Bruno Avila: bruno@mlovdc.org

Horario de trabajo

Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo _____ Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo

Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo _____ Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo

Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo _____ Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo

Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo _____ Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo

Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo _____ Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo

Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo _____ Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo

Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo _____ Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo

Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo _____ Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo

Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo _____ Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo

Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo _____ Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo

Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo _____ Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo

Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo _____ Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo

Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo _____ Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo

Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo _____ Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo

Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo _____ Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo

Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo _____ Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo _____ Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo _____ Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	

Horario de trabajo

Semana de _____

Día	Ubicación y descripción del trabajo	Tarifa pagada	Horas trabajadas
Domingo			
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Compañía/Empleador:		Total:	



Procurador General Karl A. Racine

Procuraduría General
del Distrito de Columbia

441 4th Street, NW, Washington, DC 20001

Teléfono: (202) 727-3400

Fax: (202) 347-8922

TTY: (202) 727-3400

Email: dc.oag@dc.gov

www.oag.dc.gov

MANTÉNGASE CONECTADO:

