

Lo que necesita saber para llenar una queja ante la Ley de Igualdad de Pago y Oportunidades

De acuerdo con la Ley de Igualdad de Pago y Oportunidades (Equal Pay and Opportunities Act, EPOA), el pago y las oportunidades de desarrollo profesional no pueden basarse en el género. La EPOA prohíbe la discriminación en el pago con base en el género y promueve la imparcialidad entre los trabajadores al abordar las prácticas empresariales que contribuyen a las brechas de pago según el género. Los empleados y los solicitantes tienen derechos diferentes con base en esta ley.

¿Quién puede presentar una queja?

Como **empleado**, usted puede presentar una queja si su empleador (o antiguo empleador):

- Le proporcionó, con base en el género, una compensación inequitativa en comparación con otros empleados que tienen un empleo similar.
- Le limitó o negó, con base en el género, oportunidades de desarrollo profesional.
- Le prohibió hablar sobre los salarios.
- NO le proporcionó información sobre el salario o sueldo de su nuevo puesto después de que le ofreció una transferencia interna o un ascenso y de que usted solicitó la información. (Aplica únicamente para los empleadores con 15 o más empleados).
- NO le proporcionó el salario, el rango de salario, los beneficios y otras compensaciones en un anuncio de trabajo interno. (Aplica únicamente para los empleadores con 15 o más empleados).
- Tomó represalias contra usted por presentar una queja, testificar en un procedimiento de la EPOA o ejercer sus derechos conforme a la EPOA.

Como **solicitante**, usted puede presentar una queja si un empleador con el que solicitó un empleo:

- Investigó su historial de salario o sueldo.
 - Pidió que su historial de salario o sueldo cumpliera con ciertos criterios, como requerir que usted ganara el salario mínimo a fin de ser elegible para solicitar un puesto nuevo.
 - No le proporcionó información sobre el salario, el rango de salario, los beneficios y otras compensaciones en un anuncio de trabajo. (Aplica únicamente para los empleadores con 15 o más empleados).
- ! **Importante:** Una persona solo se considera “solicitante” para el puesto específico que solicitó, no para todos los trabajos disponibles del empleador. L&I (Labor e Industrias) investigará las quejas presentadas por los solicitantes que hayan solicitado un trabajo de buena fe con la intención de obtener un empleo. Por lo general, L&I solo evalúa los daños cuando un solicitante puede demostrar que sufrió una pérdida financiera como resultado de la violación de una ley.

Para obtener más información, visite: www.Lni.wa.gov/EqualPay .

Cómo presentar una queja ante la Ley de Igualdad de Pago y Oportunidades:

- Llene y firme el formulario adjunto. Agregue una hoja adicional si necesita más espacio para explicar su queja.
- Revise el formulario. Asegúrese de que la información sea lo más completa y precisa posible.
- Guarde el formulario. Modifique el nombre predeterminado del archivo para que pueda ubicarlo fácilmente. Si usa una computadora de uso público o compartido, asegúrese de guardar el archivo en una ubicación segura, como una memoria USB o una carpeta segura. En caso de que esto no sea posible, asegúrese de borrar el archivo después de haber completado el siguiente paso.
- Envíe el formulario. Envíe el formulario a nuestra [plataforma segura de carga de archivos](#). Puede utilizar este enlace para enviarnos documentos, fotos y otro tipo de información de respaldo, como

declaraciones de pago, información del personal o correspondencia del empleador (incluidos correos electrónicos y mensajes de texto) junto con este formulario.

O bien,

envíe su formulario de queja por correo a:

Department of Labor and Industries

Employment Standards

PO Box 44510

Olympia, WA 98504-4510

O

Traiga su formulario de queja a la [oficina de L&I más cercana](#).

! **Importante:** Si se muda o cambia de número telefónico después de presentar una queja, llame a L&I de inmediato al 1-866-219-7321 para evitar retrasos en la investigación.

¿Qué pasa después de que presenta una queja?:

L&I revisará la información que usted proporcionó para determinar si se puede investigar su queja. Si es así:

- Asignaremos a un agente de relaciones industriales que investigará su queja. Debido a la naturaleza de esta ley, L&I tendrá que informar al empleador que usted presentó una queja.
- Si determinamos que se le debe dinero, L&I intentará cobrar el dinero que le deben; sin embargo, no podemos garantizar que podremos cobrarlo por usted.

! **Importante:** Usted también tiene derecho a presentar una acción legal privada contra un empleador por las violaciones a esta ley. Sin embargo, L&I no puede investigar la queja si se presenta una queja civil ante el tribunal.

Continúe en la siguiente página.



Queja ante la Ley de Igualdad de Pago y Oportunidades

Employment Standards (Normas de empleo)
360-902-5316 o 1-866-219-7321

Sección A: Mi información

Idioma de preferencia:			
<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Camboyano	<input type="checkbox"/> Chino simplificado
<input type="checkbox"/> Coreano	<input type="checkbox"/> Laosiano	<input type="checkbox"/> Vietnamita	<input type="checkbox"/> Chino tradicional
<input type="checkbox"/> Otro:			
Género			
<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Transgénero	<input type="checkbox"/> Género no binario/no conforme
<input type="checkbox"/> Prefiero no decirlo		<input type="checkbox"/> Otro:	
Nombre (tal como aparece en su identificación: primer nombre, segundo nombre y apellido)			
Dirección postal		Ciudad	Estado
Código postal			
Número de teléfono		Dirección de correo electrónico	
Nombre del contacto secundario		Número de teléfono del contacto secundario	
¿Es empleado o solicitante?		¿Presentó una solicitud para un puesto disponible?	¿Alguna vez trabajó para este empleador?
<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Solicitante		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Fecha de inicio con este empleador		¿Sigue trabajando con este empleador?	Si su respuesta es "No", indique la fecha de término
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Razón por la que abandonó el trabajo			
<input type="checkbox"/> Lo despidieron <input type="checkbox"/> Renunció <input type="checkbox"/> Lo cesaron <input type="checkbox"/> No lo sabe/Otra:			
¿Qué tipo de trabajo realiza?			

Sección B: Información del empleador

Nombre de la empresa (nombre del negocio)		Nombre del contacto de la empresa (dueño, gerente o supervisor)	
Dirección del lugar donde trabajó		Ciudad	Estado
Código postal			
Dirección postal de la empresa (si es diferente al lugar donde trabajó)		Ciudad	Estado
Código postal			
Número de teléfono de la empresa		Dirección de correo electrónico de la empresa	
Tipo de negocio (por ejemplo: de construcción, restaurante, etc.)		¿El empleador todavía sigue operando?	
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No lo sé <input type="checkbox"/> Bancarrota	

Continúe en la siguiente página

Sección C: Queja ante la Ley de Igualdad de Pago y Oportunidades

Adjunte documentación adicional para explicar su queja con más detalle.

Seleccione la violación a los derechos del **empleado** que considera que ocurrieron:

- Compensación inequitativa con base en el género
- Limitación o negación de oportunidades de desarrollo profesional con base en el género
- Prohibición de la discusión de los salarios
- Represalias
- No se proporcionó el salario o el rango de salario de una transferencia interna a un nuevo puesto o un ascenso ofrecido por el empleador a petición del empleado.
- No se proporcionó el salario o el rango de salario, los beneficios y otras compensaciones en un anuncio de trabajo.

Seleccione las violaciones a los derechos del **solicitante** que considera que ocurrieron (marque todas las opciones que correspondan):

- Búsqueda del historial de salario o sueldo
- Requerir que el historial de salario o sueldo cumpliera con ciertos criterios
- No se proporcionó información sobre el salario, el rango de salario, los beneficios y otras compensaciones en un anuncio de trabajo.

Sección D: Firma

- Al enviar este formulario, confirmo que la información proporcionada es precisa y verdadera. También acepto cooperar y comunicarme con el investigador asignado. Mi nombre en este formulario constituye mi firma.

Firma (letra de molde o a máquina)

Fecha