



## SOLICITANDO PROTECCIÓN PARA LA SALUD Y SEGURIDAD EN EL LUGAR DE EMPLEO DURANTE COVID

Las regulaciones federales y estatales requieren que su empleador provee un lugar de trabajo seguro. OSHA y el Centro de Control de Enfermedades (CDC) ha publicado guías que los empleadores deben seguir para ayudar mantener seguros sus empleados del virus corona.

---

### ¿PARA QUÉ ES ESTE FORMULARIO?

Este formulario ayuda a las personas quienes empleadores no están siguiendo la dirección recomendada por [OSHA](#) y el [CDC](#) en relación con el virus corona. El formulario no es un consejo legal. Usted puede usar este formulario para pedir que su empleador tome las medidas necesarias para hacer su lugar de trabajo más seguro de covid. Complete las secciones en la siguiente página y proporcionándolo a su empleador.

---

### ANTES DE PRESENTAR UNA QUEJA

Es mejor presentar sus preocupaciones relacionadas con su salud y seguridad junto a por lo menos un otro colega que también está preocupado. Cuando dos o más personas en un lugar de trabajo se quejan sobre una preocupación de salud o seguridad, su queja se considera una acción colectiva y se considera una actividad protegida bajo la ley federal. También es importante mantener su propia copia de todos los documentos que le provee a su empleador. Separe el formulario del resto de este documento antes de dárselo a su empleador.

---

### NEED HELP?

Si usted necesita ayuda para rellenar el formulario, o si tiene preguntas de cómo presentarlo a su empleador, póngase en contacto con Ana Pardo: [ana.pardo@ncjustice.org](mailto:ana.pardo@ncjustice.org).

# Solicitud para protección de salud y seguridad

Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre del empleador: \_\_\_\_\_

Nombre(s) de (los) empleado(s) haciendo la solicitud: \_\_\_\_\_

Las leyes federales y estatales sobre las ocupaciones y la seguridad requieren que un empleador provee un lugar de trabajo que está libre de peligros reconocidos por causar, o que son probables que causan, la muerte o daño físico y serio a los empleados.

No creemos que nuestro lugar de trabajo esté seguro por la(s) siguiente(s) razón(es):

\_\_\_\_\_ **No tenemos el Equipo de Protección Personal que necesitamos. Necesitamos específicamente:**

---

---

---

\_\_\_\_\_ **Las superficies en el lugar de trabajo no están siendo desinfectadas con regularidad. Esas superficies son:**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ **No se está manteniendo una distancia social de 6 pies. El siguiente es el lugar donde y cuando estamos teniendo ese problema:**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ **No hay exámenes adecuados cada día para cada empleado para determinar si son saludables. Problemas específicos incluyen:**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ **Personas que están enfermas o que han sido expuestas al virus se están presentando al trabajo todavía. Eso es debido a:**

---

---

---

\_\_\_\_\_ Los empleados no tiene acceso a instalaciones para lavarse las manos y/o no tienen suficiente tiempo para lavarse las manos. Necesitamos específicamente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Los empleados no tienen suficiente acceso a permiso retribuido si tiene síntomas o están enfermos con COVID-19. Los problemas son: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Por favor avísanos de inmediato de cómo usted va a abordar las preocupaciones ya mencionadas.**

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMAS

*La ley de Carolina del Norte protege a los empleados que se quejan de las condiciones de seguridad y salud en el lugar de trabajo de represalias, incluyendo la protección contra ser despedido o un cambio en los términos o condiciones de su empleo.*