



**TODA LA INFORMACIÓN EN ESTE FORMULARIO ES  
CONFIDENCIAL Y NO SERÁ COMPARTIDA CON LA GERENCIA  
DE LA FÁBRICA**

**FORMULARIO DE QUEJA DE TERCEROS DE LA FAIR LABOR  
ASSOCIATION (FLA)**

**Este formulario es para registrar una queja con la FLA, de un problema laboral o violación del código de conducta en una fábrica de prenda de vestir.** Para todas las preguntas, favor de dar la mayor cantidad de información y detalle posible. No es necesario llenar cada punto. Siéntase con libertad para anexar cualquier información de apoyo sobre el problema laboral en la fábrica.

**1. Fecha de Hoy** \_\_\_\_\_

**2. Información de la Fábrica:**

Nombre de la Fábrica \_\_\_\_\_

Dirección de la Fábrica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Número de Teléfono de la Fábrica \_\_\_\_\_

**3. Ubicación de la Fábrica:**

Ciudad o pueblo \_\_\_\_\_

Estado o Provincia \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_

**4. Datos Personales:**

Nombre \_\_\_\_\_

Nombre de la Organización (si corresponde) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección de Correo Electrónico (si se dispone)

\_\_\_\_\_

Marque con la letra X la caja si desea que esta queja sea confidencial.

**5. Explique con detalle el problema laboral o violación del código de conducta que ocurrió en la fábrica mencionada, con la mayor detalle posible. Siéntase con libertad para anexar cualquier información adicional.**

**6. ¿Cuándo ocurrió el problema?** Favor de indicar fechas o períodos de tiempo, si fuera posible.

**7. ¿Usted ya reportó este asunto a la fábrica, comprador, autoridad laboral local, sindicato, ONG u otra organización? De ser así, ¿cuál fue el resultado?**

**8. [Opcional]**

**Información de Testigo:**

**¿Existe una persona adicional que presenció, experimentó o conoce el problema laboral indicado en este formulario que la FLA podría contactar?** De ser así, favor de proveer su(s) nombre(s), número(s) de teléfono y cualquier otra información de contacto disponible.

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico (si se dispone) \_\_\_\_\_

**9. Comentarios adicionales o recomendaciones:**

10. Su Firma \_\_\_\_\_

11. Su Nombre \_\_\_\_\_

12. Fecha \_\_\_\_\_

**¿Adónde envió este formulario?**

Se pueden enviar reclamaciones a la FLA por correo, teléfono, fax, correo electrónico o por su sitio Web. Favor de enviar la queja a la atención de:

Jorge Perez-Lopez  
Director Ejecutivo  
[jperez-lopez@fairlabor.org](mailto:jperez-lopez@fairlabor.org)

Fair Labor Association  
1505 22nd Street, NW  
Washington, DC 20037  
Tel. +1-202-898-1000  
Fax. +1-202-898-9050  
[www.fairlabor.org](http://www.fairlabor.org)

**PARA EL USO DE LA FLA UNICAMENTE**

Queja Recibido por:

Nombre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Comentarios: