

Nombre del Empleado: _____

En mi horario de trabajo soy designado un turno de 10 horas o más, pero menos de 12 horas en los día(s):

Comenzo: _____ Fin: _____

Apartir de _____ a.m/p.m (circular uno) Hasta _____ a.m/p.m (circular uno)

Yo entiendo que:

1. Puedo renunciar a mi segundo Descanso requerido de 30minutos (no pagado) solo cuando mi turno sería completado en 12 horas o menos en un solo día.
2. No puedo renunciar a mi Segundo Descanso requerido (no pagado) de 30 minutos si ya he renunciado a mi primer Descanso de 30 minutos, que se supone que tengo que completar no más tarde de 4 horas y 59 minutos dentro de mi turno.
3. Para que esta exención sea válida, un oficial autorizado de la compañía debe autorizar y documentar el acuerdo a la exención mediante su firma.
4. Puedo revocar este acuerdo de exención acerca de mi Descanso de 30 minutos, por escrito, en cualquier momento mediante la firma de este formulario como se indica a continuación.
5. El empleado afirma que el/ella a recibido el Descanso requerido por la ley de el estado

Fecha

Firma del Empleado

Fecha

Nombre escrito del Supervisor

Firma del Supervisor

Fecha

Fecha

Nombre escrito de Representante de Sci-tek

Firma de Representante de Sci-Tek

Fecha

REVOCACION: Revoco este document de renuncia

Fecha

Firma del Empleado