

FORMULARIO DE EXCLUSIÓN

JOSE LUIS DE JESUS JIMENEZ V. GRACE STAFFING LLC, ET AL.

Corte Superior del Estado de California, Condado de Los Angeles
Caso No. 23STCV10897

COMO SE EXPLICA MÁS DETALLADAMENTE EN LA “NOTIFICACIÓN DE ACUERDO PROPUESTO” (LA “NOTIFICACIÓN”) QUE VINO CON ESTE FORMULARIO, USTED TIENE LAS SIGUIENTES OPCIONES COMO PARTE DEL ACUERDO:

SUS OPCIONES EN ESTE ACUERDO:	
HACER NADA	Usted va a seguir siendo un miembro de la demanda colectiva, va a recibir un pago del acuerdo y va a estar sujeto/a a los términos del Acuerdo de Solución (incluyendo la liberación de las reclamaciones).
OPONERSE	Si usted lo desea, puede oponerse a este Acuerdo. La Corte puede estar de acuerdo o no con su objeción. Oponerse al Acuerdo no va a excluirle del Acuerdo, y si la Corte concede la aprobación final del Acuerdo, usted va a recibir un pago del Acuerdo y va a estar sujeto/a a los términos del Acuerdo de Solución.
EXCLUIRSE A USTED MISMO/A	Esta es la única opción que le permite excluirse de la parte de la demanda colectiva del Acuerdo, incluyendo su liberación de las reclamaciones. Si usted se excluye, no va a recibir un pago del acuerdo de la demanda colectiva como parte del Acuerdo y no va a estar sujeto/a a los términos del acuerdo de la demanda colectiva como resultado. Sin embargo, usted va a estar sujeto/a a los términos de cualquier acuerdo de reclamación de la PAGA aprobado por la Corte.
PRESENTAR UNA DISPUTA DE SEMANAS DE TRABAJO O PERÍODOS DE PAGO	Su disputa y la documentación relacionada se van a revisar y se tomará una decisión con respecto a sus semanas de trabajo o períodos de pago aplicables en base a la información disponible. Usted va a recibir un pago de este Acuerdo y va a estar sujeto/a a los términos del Acuerdo de Solución.

PRESENTE ESTE FORMULARIO SOLO SI USTED DESEA QUE SE LE EXCLUYA DE PARTICIPAR EN EL ACUERDO DE LA DEMANDA COLECTIVA Y RECIBIR NINGÚN PAGO EN RELACIÓN CON EL ACUERDO DE LA DEMANDA COLECTIVA:

Si usted desea excluirse del Acuerdo de la demanda colectiva, debe llenar y enviar este Formulario de Exclusión por correo al Administrador de Reclamaciones del Acuerdo de Grace Staffing a ILYM Group, Inc. P.O. Box 2031, Tustin, CA 92781 el o antes del 8 de junio de 2026. Si la Notificación ha sido reenviada, entonces usted va a recibir 14 días adicionales después de esta fecha límite de respuesta para presentar este Formulario de Exclusión.

Declaro lo siguiente:

Yo fui o he sido empleado como un empleado no exento de la parte demandada Grace Staffing LLC en el Estado de California y se me asignó para trabajar en Radiant Services Corp. en algún momento entre el 15 de mayo de 2019 y el 22 de junio de 2025. He recibido y revisado la Notificación de Acuerdo Propuesto y deseo que se me **EXCLUYA** de la Demanda Colectiva y **NO** participar en el acuerdo de la demanda colectiva propuesto. Entiendo que al enviar este formulario **NO** voy a recibir ningún pago del acuerdo en relación con el acuerdo de la demanda colectiva. Entiendo que voy a estar sujeto/a a cualquier acuerdo de la PAGA aprobado por la Corte en el caso y voy a poder recibir una parte del pago de la PAGA aprobado por la Corte de ser elegible.

Fecha: _____

(Firma)

(Nombre en Letras Legibles o Impreso)

(Dirección)

(Ciudad, Estado, Código Postal)

(Número de Teléfono, Incluyendo el Código de Área)

XXX - XX - ____
(Número del Seguro Social – solo los últimos 4 dígitos)