|  |
| --- |
| SOLICITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO |
| NOME |
| DATA PRETENDIDA DE RESCISÃO | TIPO DE RESCISÃO:[ ] Dispensa sem Justa causa[ ] Pedido de Demissão[ ] Término de contrato de experiência[ ] Antecipação do contrato de experiência por parte do empregador[ ] Antecipação do contrato de experiência por parte do empregado[ ] Por acordo |
| TIPO DE AVISO PRÉVIO | [ ] Trabalhado[ ] Indenizado[ ] Dispensado do Cumprimento (não será descontado)[ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CRÉDITOS A SER PAGO EM RESCISÃO - ACERTOS |
| [ ] Horas Extras......................................\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] Horas Extras......................................\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] Horas de Compensação.....................\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] Adicional Noturno..............................\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ] Comissões.................................R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] Prêmios.....................................R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] Bônus........................................R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] Indenização..............................R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DESCONTOS A SEREM REALIZADOS |
| [ ] Vale Transporte não utilizado ............R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] Vale – adiantamentos........................ R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] Faltas..................................................\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] Atrasos...............................................\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] DSR....................................................\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ] Vale Refeição não utilizado ............R$ \_\_\_\_\_\_\_[ ] Produtos comprados/consumidos..R$\_\_\_\_\_\_\_[ ] Farmácia..........................................R$\_\_\_\_\_\_\_[ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_R$\_\_\_\_\_\_\_[ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PRODECIMENTO DE HOMOLOGAÇÃO |
| FORMA DE LIQUIDAÇÃO/VALIDAÇÃO[ ] Acerto/Homologação da saída ocorrerá no próprio empregador[ ] Acerto/Homologação da saída ocorrerá no Sindicato da Categoria com assistência do próprio empregador[ ] Acerto/Homologação da saída ocorrerá no Sindicato da Categoria com assistência da A2 Office (procurador)[ ] Acerto/Homologação da saída ocorrerá na sede da A2 Office[ ] Acerto/Homologação da saída ocorrerá no poder judiciário[ ] Acerto/Homologação da saída ocorrerá em Tribunal Arbitral[ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| INFORMATIVO BÁSICO E URGENTE | Tenha certeza que o empregado tenha conta em banco. Caso negativo, adiante com seu banco a produção de um ordem de pagamento.Avalie se a conta corrente do seu demissionário possui limite para depósito bancário, pois isso poderá impedir o crédito de rescisão.Tome as devidas precauções para receber o atestado médico demissional.Saiba que as datas limites para crédito dos valores de rescisão, são até o 10º dia corrido após o aviso prévio. |
| OBSERVAÇÕES: | AUTORIZAÇÃO |