



Empresa: _____

Unidade: _____

À

(nome da empresa)

REF.: **Demissão** de Empregado

Solicitamos, com base na documentação que segue conforme abaixo, a demissão do Sr.(a) _____ a partir de ____/____/____.

	NECESSÁRIO	RECEBIDO
1. CTPS – Carteira Profissional acompanhada de uma cópia frente e verso da folha onde está grifado o número	(x)Orig. ()Cópia	
2. Dossiê do Empregado mantido pela empresa	(x)Orig.	
3. Aviso de Demissão assinado pelo Empregado	(x)Orig.	
4. Exame Médico Demissional;	(x) Orig	
5. Resumo do ponto até a data de demissão	(x) Orig	
6. Contrato de Experiência assinado no início e renovação	(x) Orig	
7.		
8.		

Motivação:

() Demissão sem justa causa

() Demissão por justa causa

() Pedido de Demissão do Empregado () C/ AVISO () S/AVISO

() Término do Contrato de Experiência no prazo

() Antecipação do término do Contrato de Experiência

() Culpa recíproca

() Outro _____

Obs/ressalvas: _____

Visto do solicitante: _____

Em: ____/____/____