

AUTORIZAÇÃO PARA DEMISSÃO

CONDOMÍNIO DO EDIFÍCIO _____

FUNCIONÁRIO _____

DATA DO AVISO ____/____/____

- () COM JUSTA CAUSA
() SEM JUSTA CAUSA
() AVISO INDENIZADO
() AVISO TRABALHADO

ANOTAÇÕES ADICIONAIS: (EXTRAS, FOLGAS, FERIADOS, ETC.)

OBSERVAÇÕES:

O FUNCIONÁRIO DEVERÁ SER ENCAMINHADO IMEDIATAMENTE AO DEPARTAMENTO PESSOAL DA INDIK, MUNIDO DESTE DOCUMENTO BEM COMO SUA RESPECTIVA CARTEIRA DE TRABALHO PARA AS DEVIDAS PROVIDENCIAS.

SEM O PREENCHIMENTO E ASSINATURA DO PRESENTE DOCUMENTO NÃO SERÁ POSSIVEL PROCESSAR A RESCISÃO.

DESDE JÁ AGRADECEMOS A COLABORAÇÃO

DATA DO ENVIO DO PEDIDO ____/____/____

ASSINATURA DO SINDICO (A) _____