TERMO DE DISPENSA DO AVISO PRÉVIO

Sr(a). Gustavo de Freitas Pinto (CPF: 152.391.247-28)

Servimo-nos do presente para informar-lhe que, conforme pedido de demissão realizado no dia \_\_/\_\_/\_\_\_\_, em conformidade com o artigo 487 da CLT, informamos que a sra. fica dispensada do cumprimento do aviso prévio a partir dessa data.

Solicitamos seu comparecimento, ao RH, no endereço R. Joaquim Lírio, n 76, Praia do Canto, Vitória – es, às \_\_:\_\_h de \_\_/\_\_/\_\_\_\_ para dar cumprimento às formalidades exigidas para a Rescisão do Contrato de Trabalho.

Vitória, 02 de Fevereiro de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMERCIAL TRESMANN LTDA Gustavo de Freitas Pinto

TESTEMUNHA 1: TESTEMUNHA 2:

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sra. Gustavo de Freitas Pinto (CPF: 152.391.247-28)

O seu exame demissional foi agendado para \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

Clínica: Prevent Soluções

Endereço: Av. Rio Branco, 799 – A - loja 03 - Santa Lucia, Vitória - ES, 29056-253

Horário de atendimento: 08h às 11:30h (atendimento por ordem de chegada)

Vitória, 02 de Fevereiro de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gustavo de Freitas Pinto