

TÍTULO: TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO

DADOS DO COLABORADOR

Nome:		CPF:	
Cargo:		Setor / Contrato:	

DETALHAMENTO DO DESCONTO

AUTORIZAÇÃO E ASSINATURA

_____, ____ / ____ / ____
Local e data

Assinatura do Colaborador

USO EXCLUSIVO DA LOGOS

GERENTE DE RH

DIRETORIA

_____, ____ / ____ / ____
Local e data

_____, ____ / ____ / ____
Local e data

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

Rua dos Búzios, Qda. 32, Número 14, Calhau, São Luís -MA
Fone: 4009-4100
www.logos-ma.com.br

TÍTULO: TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO

REGISTRO DO DOCUMENTO

Identificação			Armazenamento		Recuperação	Retenção
Nomenclatura	Sigla	Código	Físico	Eletrônico		
Termo de Autorização de Desconto.	TER - DP	003-00	No setor de Recursos Humanos	Na rede	Pela área responsável e pessoa autorizada.	Mínima de 5 anos.

CONTROLE DE ELABORAÇÃO, REVISÃO E APROVAÇÃO

Elaboração		
Nome	Data	Aprovação
Flaviane Ribeiro	06/06/2016	Cauê Oliveira Karoline Medeiros

Revisão					
Nº	Data	Item Revisado	Descrição	Responsável	Aprovação
00	06/06/2016	Geral	Elaboração do Termo.	Flaviane Ribeiro	Cauê Oliveira Karoline Medeiros
01	29/11/2016	Geral	Texto e Layout.	Cely Gama / Flaviane Ribeiro / Ana Beatriz Oliveira	Cauê Oliveira