

	TOMMASI LABORATÓRIO	Código: FR 088
	Formulário de Registro	Versão: 1.0
	Suspensão Disciplinar	Página: 1 de 1

Ilmo Sr.

CTPS nº/Série:

(Local de Trabalho)

Vimos pela presente aplicar-lhe a pena de suspensão disciplinar, por _____ () dias a partir desta data, em razão da seguinte ocorrência:

•

Esclarecemos que a reincidência em procedimentos semelhantes poderá, por sua repetição, configurar justa causa para a rescisão do contrato de trabalho. Informamos que suas funções serão reassumidas em ____/____/____, alertando observar as normas da empresa, para que não tenhamos, no futuro, de tomar as enérgicas medidas que nos são facultadas pela legislação vigente. Solicitamos o seu ciente na cópia deste.

_____, ____ de _____ de 20____.

(Funcionário)

Henrique Tommasi Netto Análises Clínicas Ltda.

CNPJ. 28.133.312/0026-40