Logotipo

Descrição gerada automaticamente

**COMUNICAÇÃO DE TÉRMINO DE CONTRATO - 45 DIAS**

PRIMEIRO CONTRATO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE**  COMUNICAMOS QUE O FUNCIONÁRIO ACIMA TERÁ FALTAS SEM JUSTIFICATIVAS  FALTAS JUSTIFICADAS | | **FREQUÊNCIA**  SEU PRIMEIRO CONTRATO VENCI ACIDENTES  INSS | | | O EM: SAÍDAS CEDO  ATRASOS |
| / /  DATA | ASSINATURA | | DO | EXPEDIDOR | |

**FICHA MÉDICA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COMPARECIMENTO AO SERVIÇO MÉDICO  PARECER DO SERVIÇO MÉDICO | | DISPENSAS MÉDICAS  FAVORÁVEL | | CONTRA | ACIDENTES TRABALHO | DE |
| / /  DATA | ASSINATURA | | DO | MÉDICO | | |

**AVALIAÇÃO DO ENCARREGADO OU SUPERVISOR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| O EMPREGADO ACIMA DEVERÁ:  TER CONTRATO RENOVADO  SER DEMITIDO | ÓTIMO REGULAR | BOM  RUIM |  | / /  DATA | | |
| ASSINATURA LEGÍVEL | E | MATRÍCULA |

**AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO DEMISSIONAL OU EFETIVAÇÃO DO CONTRATO**

CONFORME AVALIAÇÃO (ENCARREGADO OU SUPERVISOR), AUTORIZO O PROCEDIMENTO ACIMA.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| / / DATA | ASSINATURA | DO | GERENTE | E | CARIMBO | LEGÍVEL |

**DATA DE ENTREGA NO RECURSOS HUMANOS**

RAMAL DO SETOR:

ADMINISTRATIVO: MATRÍCULA ASSINATURA:

01-1-9- AVALIACÃO - CONTRATO DE EXPERIENCIA - 45 dias

PS–MAUA–RH03–DG04 REV 07 Data Rev: 19/05/2023