

DOCUMENTOS PARA HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO

DEMISSÃO INICIATIVA EMPREGADOR:

- ✓ **TERMO DE RESCISÃO EM 5 (CINCO)VIAS;**
- ✓ **CÓPIA DO ATESTADO MÉDICO DEMISSIONAL;**
- ✓ **CÓPIA DO AVISO PRÉVIO;**
- ✓ **CÓPIA DO PAGAMENTO DA MULTA DO FGTS;**
- ✓ **GUIA DO SEGURO DESEMPREGO;**
- ✓ **CARTEIRA DE TRABALHO ATUALIZADA, DEVIDAMENTE ASSINADA E CARIMBADA;**
- ✓ **CARTA DE PREPOSTO;**
- ✓ **CÓPIA DO EXTRATO DOS RECOLHIMENTOS DO FGTS;**
- ✓ **CÓPIA DA GUIA DE IMPOSTO SINDICAL COM A RELAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS, CARGO, SALÁRIO E DESCONTO DO IMPOSTO, CASO NÃO TENHA SIDO ENCAMINHADA AO SINDICATO;**
- ✓ **CÓPIA DO CONTRATO DE TRABALHO;**
- ✓ **CÓPIA DO PROCESSO ADMINISTRATIVO INSTAURADO CONTRA O FUNCIONÁRIO CONTRATADO ATÉ 18.05.2001, BEM COMO AO CONCURSADO APÓS ESTA DATA.**

PEDIDO DE DEMISSÃO:

- ✓ **TERMO DE RESCISÃO EM 4 (QUATRO)VIAS;**
- ✓ **CÓPIA DO ATESTADO MÉDICO DEMISSIONAL;**
- ✓ **CÓPIA DO PEDIDO DE DEMISSÃO;**
- ✓ **CARTEIRA DE TRABALHO ATUALIZADA, DEVIDAMENTE ASSINADA E CARIMBADA;**
- ✓ **CARTA DE PREPOSTO;**
- ✓ **CÓPIA DO EXTRATO DOS RECOLHIMENTOS DO FGTS;**
- ✓ **CÓPIA DA GUIA DE IMPOSTO SINDICAL COM A RELAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS, CARGO, SALÁRIO E DESCONTO DO IMPOSTO, CASO NÃO TENHA SIDO ENCAMINHADA AO SINDICATO;**
- ✓ **CÓPIA DO CONTRATO DE TRABALHO;**

O TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO DEVERÁ SER ENCAMINHADO AO SINERCON/RS, POR FAX (51) 32265154 OU e-mail (sinerconrs3@terra.com.br) COM ANTECEDÊNCIA DE 02 (DOIS DIAS), PARA QUE OS VALORES SEJAM CONFERIDOS PRÉVIAMENTE.

INFORMAMOS QUE AS HOMOLOGAÇÕES DEVERÃO SER AGENDADAS COM ANTECEDÊNCIA, PELO TEL (51) 3226 51 54, (COM A DIRETORA GIANE SILVEIRA) E SERÃO REALIZADAS IMPRETERIVELMENTE DENTRO DO HORÁRIO BANCÁRIO, DE SEGUNDA A QUINTA-FEIRA.