

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE CONTRATOS EM TEMPO PARCIAL, INTERMITENTE E INTERVALOS PARA DESCANSO

Nome Fantasia:				
Razão Social:				
CNPJ:		Inscrição Estadual:		Inscrição Municipal:
Endereço:				
Número:	Complemento:	Bairro:	Cidade:	CEP:
Telefone Fixo		Telefone 2:	Celular (WhatsApp):	Celular 2:
e-mails:				
Resende, ____/____/____		Nome do Responsável da Empresa		Rubrica do Responsável da Empresa:

1) Escolha a opção desejada – Escolher apenas uma opção (use um formulário para cada opção se necessário)

<input type="checkbox"/> Tempo Parcial 26 horas semanais com permissão de até 6 horas extras	<input type="checkbox"/> Tempo Parcial 30 horas semanais sem permissão de horas extras	<input type="checkbox"/> Trabalho Intermitente Autoriza o trabalho intermitente de acordo com o previsto na CLT	<input type="checkbox"/> Intervalo de Refeição 30 minutos com redução da jornada no final do dia
---	---	--	---

Recebido em SICOMÉRCIO	CARIMBO SICOMÉRCIO	Recebido em Sindicato dos empregados	CARIMBO EMPREGADOS

2) Qualificação e termo de aceite dos funcionários que irão se enquadrar na opção acima escolhida - Os abaixo assinados, empregados da empresa acima qualificada, autorizam o desconto da contribuição assistencial/negocial, no percentual de 12% (doze por cento) ao ano, em duas parcelas de 6% (seis por cento) de acordo com as cláusulas da convenção coletiva de trabalho-CCT firmada entre o Sindicato do Comércio Varejista de Resende e de Itatiaia e o Sindicato dos Empregados no Comércio de Resende. (ficam dispensados do pagamento os empregados já filiados ao sindicato dos empregados).

	Nome Completo	CPF	Assinatura
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

ATENÇÃO: Caso haja a necessidade de incluir mais empregados a empresa poderá incluir mais linhas neste documento ou anexar a esse documento uma listagem própria contendo as mesmas informações solicitadas aos empregados e contendo o mesmo texto de termo de aceite.