ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE PESSOAL – SDP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Solicitação de Desligamento de Pessoal – SDP data: 16 \_/\_01\_\_/ 2023\_** | | |
| Nome do Colaborador:SCHAIDER DA SILVA DE LIMA | | |
| Cargo: SERVENTE DE SERVIÇOS GERAIS | | |
| Posto de Trabalho: ADM DO BRASIL- JOAÇABA  Possui Pertences? ( ) Não  ( X) Sim, quais: UNIFORMES E EPI | | |
| Motivo:  ( ) Pedido de Dispensa  ( ) Dispensa com Justa Causa  ( ) Dispensa sem justa causa  ( ) Aposentadoria  ( ) Morte  ( ) Outros TERMINO ANTECIPADO DE CONTRATO DE EXPERIÊNCIA | | |
| Aviso Prévio  ( ) Indenizado....... Data do desligamento 16\_/\_01 / 2023  ( ) A Cumprir ....... Inicio: Termino: | | |
| Justificativa: COLABORADORA NUNCA COMPARECEU DESDE DA DATA DA INTEGRAÇÃO LOGO DEPOIS APRESENTOU ATESTADO E NUNCA MAIS DEU NOTICIA FAVOR ENCERRAR O CONTRATO DE EXPERIENCIA | | |
| **SIMONE HEBERLE SIMON**  **Solicitante**  **16/01/2023** | **\_ \_ \_ Gestor RH**  **\_ /\_ / \_** | **\_ \_ \_ \_ Gerente ADM**  **\_ / \_/\_\_** |