

## Roteiro para Rescisão de Contrato de Trabalho

**Empresa:**

Código:

**Funcionário**

Código:

**Solicitante:**

Setor:

- Dispensa s/ justa causa       aviso indenizado       aviso Trabalhado  
 Pedido de demissão ,      cumprir aviso       sim       não  
 Dispensa c/ justa causa

Data:  /  /

Afastado em:  /  /

### SENHOR EMPREGADOR SOLICITAR IMEDIATAMENTE

- CARTEIRA DE TRABALHO  
 EXAME MÉDICO DEMISSIONAL

### SENHOR FUNCIONÁRIO DO ESCRITÓRIO SOLICITAR IMEDIATAMENTE

- COMUNICAÇÃO DE MOVIMENTO DO FUNCIONÁRIO NO CONECTIVIDADE SOCIAL.  
 EXTRATO ESPECÍFICO DO FGTS PARA RESCISÃO  
 VERIFICAR SE CONSTA DEPÓSITO DESDE A ADMISSÃO DO FUNCIONÁRIO

### IMPORTANTE:

- |                                    |                                |                                |   |
|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---|
| Término de contrato de experiência | <input type="radio"/> sim      | <input type="radio"/> não      |   |
| Mês que antecede ao dissídio       | <input type="radio"/> sim      | <input type="radio"/> não      | Pagar 01 salário de multa <input type="radio"/> sim <input type="radio"/> não                     |
| Maior de 45 anos                   | <input type="radio"/> sim      | <input type="radio"/> não      | Aviso <input type="radio"/> 30 dias <input type="radio"/> 45 dias                                 |
| Estabilidade no emprego            | <input type="radio"/> sim      | <input type="radio"/> não      | tipo: <input type="radio"/> maternidade <input type="radio"/> CIPA <input type="radio"/> acidente |
| Exame gravidez                     | <input type="radio"/> positivo | <input type="radio"/> negativo |   |

### OBS: NO CASO DE ESTABILIDADE INFORMAR AS IMPLICAÇÕES AO

HOMOLOGAÇÃO AGENDADA PARA O DIA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_:\_\_\_\_ Hs, NO SEGUINTE LOCAL E ENDEREÇO:

Local: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Protocolo: nome \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ assinatura \_\_\_\_\_

### VERIFICAR SE OS DOCUMENTOS ABAIXO ENCONTRAM-SE EM ORDEM PARA FAZER A HOMOLOGAÇÃO:

- Aviso prévio em 02 vias, devidamente assinado;  
 Multa FGTS em 03 vias;  
 Extrato do FGTS;  
 Exame médico demissional em 02 vias;  
 Carteira de trabalho anotada e assinada;  
 Livro de Registro de Empregado ou ficha devidamente anotada e assinada;  
 Termo de rescisão em 05 vias, devidamente assinado;  
 Carta de preposição para a pessoa que for fazer a homologação no sindicato;  
 Formulário de seguro desemprego ( somente em caso de demissão s/ justa causa com mais de 6 meses de registro);  
 No caso de rescisão entre o 1º e o 5º dia útil, levar também o Holerit de pagamento do mês anterior;

### Pendências:

- Homologação efetuada com êxito;  
 Homologação não efetuada, anotar as pendências:

\_\_\_\_\_:  
 \_\_\_\_\_:

Visto Escritório: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

