

QUITAÇÃO DE CAMPO

PROJETO 4687 - UHE SANTO ANTONIO			EMISSÃO 04/02/2013
INTEGRANTE 00000-0 -		ENC GERAL	
CARGO		MARGEM	
ADMISSÃO	DEMISSÃO 03/01/2012	ENCARREGADO	AFASTADO

ÁREA / SETOR	DISCRIMINAÇÃO DO DESCONTO	VALOR	RECEBIDO	ASSINATURA
AMBULATÓRIO MÉDICO				
PATRIMÔNIO				
FERRAMENTARIA CARPINTARIA				
FERRAMENTARIA CASA DE FORÇA MONTANTE				
FERRAMENTARIA CASA DE FORÇA JUSANTE				
ALOJAMENTO				
SERVIÇO SOCIAL/ENTREVISTA				
SEGURANÇA DO TRABALHO				

EU, , REG. 0, CONSIDERANDO QUE NESTA DATA ESTÁ SENDO RESCINDIDO O MEU CONTRATO DE TRABALHO COM ESTA EMPRESA, SOLICITO A VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE DÉBITOS OU PENDÊNCIAS (ACIMA RELACIONADAS) CONFORME ANOTAÇÕES EM CAUTELA. ESCLAREÇO QUE, NA IMPOSSIBILIDADE DA DEVOLUÇÃO OU REPOSIÇÃO IMEDIATA DOS BENS SOB MINHA RESPONSABILIDADE, AUTORIZO EXPRESSAMENTE O DESCONTO DOS RESPECTIVOS VALORES DA MINHA RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO. A NÃO APRESENTAÇÃO DESTE DOCUMENTO NO PRAZO MÁXIMO DE 03 DIAS, IMPLICARÁ NO ADIAMENTO DA DATA DE DEMISSÃO.

ASSINATURAS

_____	_____
, REG. 0	DATA

_____	_____
ADM PESSOAL	DATA