

ALTERAÇÃO DE SALÁRIO		(HORA - DIA - MÊS)

DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO	DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			ACIDENTES OU DOENÇAS PROFISSIONAIS
VALOR	DATA	SINDICATO	

FÉRIAS CONCEDIDAS	
De 01/09/2020 à 30/09/2020 referente ao período de 05/07/2019 à 04/07/2020	De 07/07/2021 à 05/08/2021 referente ao período de 05/07/2020 à 04/07/2021

Observações: _____

Recebi os seguintes documentos que me pertencem :

Data da Demissão: _____ de _____ de _____

Assinatura: _____