

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: \_\_\_\_\_