

PEDIDO DE DEMISSÃO DURANTE O PERÍODO LETIVO

Eu, _____, portador(a)
da CTPS n.º _____, série _____, venho comunicar, de
acordo com o inciso II do Artigo 487 da CLT, que dentro de 30
dias, a contar desta data, não mais exercerei minhas funções
profissionais neste estabelecimento.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Protocolo da Instituição

Recebido em ____/____/____

por _____
(assinatura e carimbo)