



TERMO DE EXCLUSÃO

EMPREGADOR:

inscrito(a) no CNPJ/CEI sob o n.º _____, com endereço na

telefone (____) _____/_____, neste ato representado por
_____, CPF n.º _____
E-mail da empresa _____.

Declaro para os devidos fins que o(s) funcionário(s) abaixo não faz parte do quadro de funcionários da empresa acima descrita, onde deverá ser excluído do Projeto da **Cláusula 14ª da Convenção Coletiva de Trabalho** vigente.

Declaro ainda que as informações por ora prestadas através do “*Termo de Exclusão ao Projeto*” são verdadeiras e me responsabilizo, sob as penalidades legais, inclusive, sob pena da multa constante na cláusula 50ª da Convenção Coletiva de Trabalho vigente, à manter os dados concernentes aos trabalhadores (admitidos/demitidos) atualizados junto ao SINDCLIN, tudo, com o fim de garantir aos empregados a obtenção dos benefícios previstos pelo programa de assistência do sindicato.

_____, _____ de _____ de 20____.

ASSINATURA DO EMPREGADOR

ANEXO I

RELAÇÃO DE EMPREGADOS/DEPENDENTES EXCLUÍDOS:

NOME: _____

Função: _____ **DATA DE AFASTAMENTO:** ____ / ____ / ____

E-mail do funcionário: _____

Telefone: _____ **Celular:** _____

NOME: _____

Função: _____ **DATA DE AFASTAMENTO:** ____ / ____ / ____

E-mail do funcionário: _____

Telefone: _____ **Celular:** _____

NOME: _____

Função: _____ **DATA DE AFASTAMENTO:** ____ / ____ / ____

E-mail do funcionário: _____

Telefone: _____ **Celular:** _____

NOME: _____

Função: _____ **DATA DE AFASTAMENTO:** ____ / ____ / ____

E-mail do funcionário: _____

Telefone: _____ **Celular:** _____

NOME: _____

Função: _____ **DATA DE AFASTAMENTO:** ____ / ____ / ____

E-mail do funcionário: _____

Telefone: _____ **Celular:** _____

NOME: _____

Função: _____ **DATA DE AFASTAMENTO:** ____ / ____ / ____

E-mail do funcionário: _____

Telefone: _____ **Celular:** _____

NOME: _____

Função: _____ **DATA DE AFASTAMENTO:** ____ / ____ / ____

E-mail do funcionário: _____

Telefone: _____ **Celular:** _____

NOME: _____

Função: _____ **DATA DE AFASTAMENTO:** ____ / ____ / ____

E-mail do funcionário: _____

Telefone: _____ **Celular:** _____