



ALTERAÇÕES GERAIS

EMPRESA: _____

Nome do colaborador:

Cargo e Departamento atual:

Salário Atual: R\$ _____

Horário Atual: _____

ALTERAÇÃO HORARIO/DEPARTAMENTO

Entrada: _____ Saída: _____ Intervalo: _____ Carga Horária/dia: _____

Novo Departamento (se for mesmo salário): _____

Data e Assinatura Diretor da Unidade: _____

ALTERAÇÃO CARGO/SALARIO/JORNADA DE TRABALHO – ativos/eventos diferenciados

Novo cargo: _____ Nova Jornada de Trabalho: _____

Novo Salário: _____ Motivo da Alteração: _____

Data e Assinatura Diretor Operacional: _____

NOVA CONTRATAÇÃO

Cargo: _____

Faixa 1: R\$ _____ Faixa 2: R\$ _____ Faixa 3: R\$ _____

Benefícios Adicionais: _____

Data e Assinatura Diretor Operacional: _____

Salário Admissão: R\$ _____

Data e Assinatura Diretor da Unidade: _____

Data da Alteração: ____/____/____

Assinatura C.H.O.