

COMISSÃO DE CONCILIAÇÃO VOLUNTÁRIA/PRÉVIA

TERMO DE REIVINDICAÇÃO

1. QUALIFICAÇÃO DA PARTE

Nome:

Endereço:

Telefone: ( )

Matrícula:

CPF:

Data de admissão:

Última Lotação:

Data do desligamento:

Requer a instauração de sessão de conciliação a fim de serem satisfeitos os seguintes direitos:

2. OBJETO(S) REIVINDICADO(S):

Realização de acordo para Indenização relativa ao direito de ação acerca de reflexos incidentes sobre o auxílio alimentação.

Declaro que não tenho ação judicial questionando o pagamento das verbas objeto da presente reivindicação.

\_\_\_\_\_  
(local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do ex-empregado