

COMISSÃO DE CONCILIAÇÃO VOLUNTÁRIA/PRÉVIA

TERMO DE REIVINDICAÇÃO

**1. QUALIFICAÇÃO DA PARTE**

Nome:

Endereço:

Telefone: (    )

Matrícula:

CPF:

Data de admissão:

Data do desligamento:

Última Lotação:

Nome do cônjuge/companheiro:

CPF do cônjuge/companheiro:

Data de nascimento do cônjuge/companheiro:

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 do benefício Auxílio Alimentação após aposentaria**

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

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

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