

MODELO

**TERMO DE ACORDO INDIVIDUAL PARA DIAS ESPECIAIS
(FERIADOS) EM CASO DE PAGAMENTO EM DOBRO**

Eu, _____, declaro que tenho interesse em trabalhar no dia / /20 _____, ficando acordado com a empresa _____, que o trabalho realizado neste dia será remunerado nos termos estabelecidos na Convenção Coletiva de Trabalho 2021/2022 e receberei o vale alimentação previsto.

Estando em pleno acordo, assinam o presente em 2 (duas) vias.

Marília, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura Funcionária(o)

Assinatura do Empregador