

MODELO

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

Eu, _____, declaro que tenho interesse em trabalhar no dia / /201 , ficando acordado com a empresa _____, que o trabalho realizado neste dia será remunerado nos termos estabelecidos na Convenção Coletiva de Trabalho 2017/2018.

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

Marília, ____ de _____ de 201 ____.

Assinatura Funcionária(o)

Assinatura do Empregador