

Empresa: _____

Empregado:	
<input type="checkbox"/> Salário A partir do dia: ___/___/____. Salário de: _____ Para: _____ 	<input type="checkbox"/> Função A partir do dia: ___/___/____. Função de: _____ Para: _____
<input type="checkbox"/> Escala A partir do dia: ___/___/____. Do horário de: ___:___ as ___:___ e das ___:___ as ___:___ Novo Horário: ___:___ as ___:___ e das ___:___ as ___:___ Sábado <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Horário: ___:___ as ___:___ Escala <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se escala a folga é: <input type="checkbox"/> Fixa <input type="checkbox"/> Variável Se folga Fixa, qual dia da semana será a Folga: _____	

Empregado:	
<input type="checkbox"/> Salário A partir do dia: ___/___/____. Salário de: _____ Para: _____ 	<input type="checkbox"/> Função A partir do dia: ___/___/____. Função de: _____ Para: _____
<input type="checkbox"/> Escala A partir do dia: ___/___/____. Do horário de: ___:___ as ___:___ e das ___:___ as ___:___ Novo Horário: ___:___ as ___:___ e das ___:___ as ___:___ Sábado <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Horário: ___:___ as ___:___ Escala <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se escala a folga é: <input type="checkbox"/> Fixa <input type="checkbox"/> Variável Se folga Fixa, qual dia da semana será a Folga: _____	

Observações Empregador:

Data: _____

Assinatura Empregador