**COMUNICAÇÃO PARA RETORNO AO TRABALHO PRESENCIAL**

(SOLICITAR VIA AR)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome da Empregada
CPF n°:
Endereço:

Prezada Senhora,

Solicitamos o comparecimento de V.Sa. ao estabelecimento desta Empresa, no prazo de \_\_\_\_\_\_ dias (preencher número de dias), com o objetivo de retomar às suas atividades presenciais, conforme previsto na [Lei n° 14.151/2021](http://www.econeteditora.com.br/bdi/lei/21/lei_14151_2021.php).

Requeremos ainda a apresentação da comprovação do esquema vacinal completo ou, caso tenha optado pela não vacinação, do Termo de Responsabilidade e Livre Consentimento para retorno ao trabalho presencial, em cumprimento ao [§ 6°](http://www.econeteditora.com.br/bdi/lei/21/lei_14151_2021.php#art1_p6) do [artigo 1°](http://www.econeteditora.com.br/bdi/lei/21/lei_14151_2021.php#art1) da [Lei n° 14.151/2021](http://www.econeteditora.com.br/bdi/lei/21/lei_14151_2021.php).

Aproveitamos para informar que as medidas de prevenção à saúde e bem-estar de todos os colaboradores, de acordo com as orientações dos órgãos de saúde, estão sendo adotadas, devendo ser respeitadas e praticadas no retorno.

Atenciosamente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
EMPRESA
(assinatura autorizada