**AVISO PRÉVIO PARA DISPENSA DE FUNCIONÁRIO - INDENIZADO**

Data:

A

NOME DO FUNCIONÁRIO

Endereço

Cidade - Estado

Prezado Funcionário:

Vimos por meio desta comunicar que a partir desta data esta rescindido seu contrato de trabalho com nossa **Empresa/Entidade**servindo a presente como aviso prévio estabelecido na Legislação Trabalhista em vigor.

Sem mais, apenas comunicando que seu aviso prévio será indenizado na forma da Legislação atual, firmamo-nos,

Atenciosamente,

CARIMBO E ASSINATURA DO EMPREGADOR

Ciente do Funcionário

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do Funcionário