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

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

NOME DO FUNCIONÁRIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade - Estado

**Prezado Funcionário:**

Venho por meio desta, comunicar que em **30 (Trinta)**dias, a contar de amanhã, seu contrato de trabalho será rescindido junto a nossa **Empresa/Entidade**, servindo a presente como aviso prévio estabelecido no [artigo 487](http://www.econeteditora.com.br/clt/artigos/clt_401_500.php#art487), [inciso I](http://www.econeteditora.com.br/clt/artigos/clt_401_500.php#art487_i) da [CLT](http://www.econeteditora.com.br/clt/indice_geral_trabalhista.php).

Sem mais, solicitando seu ciente abaixo, firmamo-nos,

Atenciosamente,

CARIMBO E ASSINATURA DO EMPREGADOR

Ciente do Funcionário

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do Funcionário

**OPÇÃO DE CUMPRIMENTO DO AVISO PRÉVIO:**

**[ ] -**Desejo Trabalhar durante todo o prazo do aviso com redução de 02 horas diárias em minha jornada de trabalho.

**[ ] -**Desejo trabalhar durante 23 dias em horário normal e ter os últimos 07 dias do prazo de aviso prévio indenizado.