**AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR**

**EMPRESA:**

**A(O) SENHOR(A):**

Pelo presente, notificamos a V.S.ª. que não serão mais utilizados os seus serviços, vimos por meio deste, rescindi-lo, na forma da legislação pertinente, devendo V.S.ª. cessar suas atividades em:

Ao término do prazo deste aviso, deverá V.S.ª. apresentar-se para o recebimento das importâncias que lhe são devidas e cumprimento das demais formalidades exigidas para cessação do contrato de trabalho, apresentando sua carteira de trabalho e o exame médico demissional para as devidas anotações.

**CIENTE DA OPÇÃO (LEI Nº 7093/83)**

Declaro-me ciente, exercendo a opção por:

( ) redução de 2 (duas) horas diárias

( ) faltar os 7 (sete) últimos dias corridos.

***✓* Solicitamos a devolução da cópia deste, com seu ciente.**

Nome da Cidade, Data

Ciente em: \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_