

LICENÇA NÃO REMUNERADA

Ao Empregador _____

Eu, _____, CPF nº _____,

Carteira de Trabalho nº _____, solicito meu o afastamento das atividades ____/____/____

A ____/____/____, em decorrência de _____

_____.

Declaro ainda que estou ciente da suspensão do contrato de trabalho até a data do meu retorno.

Salvador, ____/____/____

Empregado

Recebido em ____/____/____.

Empregador