

À (Ao)

Sra. _____

Portador(a) da CTPS no. _____ Série: _____ UF: _____

Vimos pela presente, comunicar-lhe que seu contrato de experiência termina em ___/___/_____, sendo que a partir de então não necessitaremos de seus trabalhos, devendo, portanto, cessar sua atividade na referida data.

Solicitamos o seu comparecimento em nossa empresa às _____hs do dia , munido de sua C.T.P.S para a devida baixa bem como a quitação das parcelas a que faz jus de acordo com Legislação Vigente.

Atenciosamente,

Empresa

SAO CAETANO DO SUL, _____ de _____ de _____.

Empresa_____
Responsável legal (quando menor)