

[MODELO DE PEDIDO DE DEMISSÃO]

À

(NOME DA EMPRESA)

Prezado/a(s) Senhor/a(s)

Comunico, através desta, meu pedido de demissão do cargo que ocupo nesta empresa por motivo de nova oportunidade de emprego. Em anexo, segue comprovante desta condição. Informo ainda que irei cumprir o aviso prévio de dez dias, conforme prevê a cláusula 15ª prevista na Convenção Coletiva de Trabalho firmada pelo Sindicato dos Farmacêuticos do Estado de Santa Catarina.

Atenciosamente,

(ASSINATURA DO/A EMPREGADO/A)

_____, ____ de _____ de ____.

(CIDADE), (DIA) (MÊS) (ANO)

(ASSINATURA DE CIÊNCIA DO/A EMPREGADOR/A)