

DECLARAÇÃO DE DESLIGAMENTO VOLUNTÁRIO DA CIPA

Eu, _____, abaixo assinado, declaro para os devidos fins e quem interessar possa que nesta data estou solicitando o meu desligamento dos Quadros da Comissão Interna em Prevenção de Acidentes – CIPA gestão relativa ao ano de _____. Estou ciente de minha estabilidade de emprego até ___ /___/ __, a qual neste momento estou abrindo mão. Os motivos para o qual estou abrindo mão do direito a estabilidade de emprego são:

Empregado

Eu, _____, neste ato representando o Sindicato _____, declaro para os devidos fins e a quem interessar possa, que o(a) Sr(a) _____, esteve perante minha pessoa apresentando-me a declaração supra, a qual após certificar-me do não tolhimento dos direito individuais aceitei o pedido de desligamento dos quadro da CIPA com a perda do direito a estabilidade deste trabalhador e posso afirmar que este pedido é de vontade do solicitante.
Por ser verdade assino abaixo.

Representante do Sindicato