

REQUERIMENTO DE ACORDO COLETIVO DE TRABALHO

DADOS DO REQUERENTE:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA** |  | | |
| **CNPJ** |  | **TELEFONE** |  |
| **ENDEREÇO** |  | | |
| **E-MAIL** |  | | |

O REQUERENTE acima qualificado, em cumprimento ao que dispõe a cláusula 44º do 5° Termo Aditivo a Convenção Coletiva de Trabalho 2020/2021, requer ao SINDGELCE (CNPJ 00.765.796/0001-73) a celebração de  
acordo coletivo de trabalho para regulamentar:

ASSINALE COM UM “X” NA COLUNA DA ESQUERDA OS ASSUNTOS QUE DEVERAO SER TRATADOS PELO ACT

|  |  |
| --- | --- |
|  | BANCO DE HORAS |
|  | PARTICIPACAO EM LUCROS E RESULTADOS (PLR) |
|  | PLANO DE CARGOS E SALARIOS (PCS) |
|  | TROCA DE JORNADA DE TRABALHO |
|  | JORNADA ESPECIAL DE TRABALHO |
|  | COMPENSACAO DE JORNADA DE TRABALHO |
|  | ABERTURA DO ESTABELECIMENTO EM DIAS NÃO UTEIS (DOMINGOS E FERIADOS) |
|  | DEMISSAO COM VERBAS PARCELADAS |
|  | TERMO DE QUITAÇÃO ANUAL E/OU RESCISÓRIO |
|  | SEGURO DE VIDA |
|  | PROJETO EMPRESA CIDADÃ (Lei n° 11.770/2008, Lei n° 13.257/2016 e Decreto n° 7.052/2009) |
|  | OUTROS: |

INSTRUÇÕES:

1. A empresa deverá preencher o formulário (editável) acima, com as informações solicitadas;
2. O formulário devidamente preenchido, assinado e digitalizado deverá ser enviado para o e-mail  
   [sindgel@sindgelce.org.br](mailto:sindgel@sindgelce.org.br);
3. O SINDGELCE enviará o boleto referente à taxa do custeio no valor de R$ 317,40 por CNPJ ou estabelecimento (parágrafo segundo da cláusula 44º do 5° Termo Aditivo a CCT 2020/2021);
4. Após o pagamento do boleto pelo requerente, será agendada visita ao estabelecimento  
   requerente para celebrar acordo coletivo de trabalho.

Fortaleza, de de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinaturaebook: @SindgelCeara