MINUTA DO ACORDO – Atenção: esta minuta deve ser completada com os dados da empresa, representante legal e **a escolha do dia da folga.**

ANEXO I



ACORDO DE TRABALHO

**TRABALHO EVENTUAL AOS DOMINGOS**

Nome da empresa:

Endereço:

CNPJ:

Responsável:

A empresa acima identificada e seus funcionários abaixo relacionados, efetuam o presente acordo, com a finalidade de trabalhar nos domingos, dias[1](#_bookmark0):

1. **( ) 01/12/2024 – domingo de Dezembro**
2. **( ) 15/12/2024 – domingo que antecede o Natal**
3. **( ) 22/12/2024 – domingo que antecede o Natal**
4. **( ) 13/04/2025 - domingo que antecede a Páscoa.**

Domingos este que antecedem as principais datas comemorativas, **das 14h às 20h (6 horas),** e será compensado conforme acordo assinado entre o Sindilojas – Sindicato do Comércio Varejista de Camaquã e o Sindicato dos Empregados no Comércio de Camaquã, datado de 23 de abril de 2024, de forma antecipada conforme legislação vigente.

Estando de Pleno acordo, assinam o presente em 2 (duas) vias de igual teor, que deverá ser homologado nas duas entidades representativas acordantes, através dos e-mails abaixo indicados, até a data de **25 de novembro de 2024.**

Sindilojas: executiva@sindilojascostadoce.com.br

Sind. Empregados Camaquã: sindicatocomerciarios@hotmail.com.br

|  |
| --- |
| **DOMINGO DIA 01/12/2024** |
| **NOME** | **FUNÇÃO** | **DATA DA FOLGA** | **ASSINATURA FUNCIONÁRIO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Pode inserir mais linhas caso precise.*

1 marque os domingos que irão trabalhar

*Pode inserir mais linhas caso precise.*

|  |
| --- |
| **DOMINGO DIA 15/12/2024** |
| **NOME** | **FUNÇÃO** | **DATA DA FOLGA** | **ASSINATURA FUNCIONÁRIO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Pode inserir mais linhas caso precise.*

|  |
| --- |
| **DOMINGO DIA 22/12/2024** |
| **NOME** | **FUNÇÃO** | **DATA DA FOLGA** | **ASSINATURA FUNCIONÁRIO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Pode inserir mais linhas caso precise.*

|  |
| --- |
| **DOMINGO DIA 13/04/2025** |
| **NOME** | **FUNÇÃO** | **DATA DA FOLGA** | **ASSINATURA FUNCIONÁRIO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Pode inserir mais linhas caso precise.*

Camaquã, ...... de de 2024.

Assinatura da empresa e carimbo