

ACORDO

O **SINDILOJAS COSTA DOCE - SINDICATO DO COMÉRCIO VAREJISTA DE CAMAQUÃ**, estabelecido a Av. 7 de Setembro, 239 e o **SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DE CAMAQUÃ**, estabelecido a Rua João Brandão, 88, Bairro São José, ambos na cidade de Camaquã, por seus representantes legais, firmam o presente acordo de:

1º Abertura do Comércio com funcionários, **nos Domingos, das 14hs às 20hs**, jornada de 6 horas **dias:**

1. **04/05/2025 – domingo que antecede o Dia das Mães**
2. **08/06/2025 – domingo que antecede Dia dos Namorados.***
3. **03/08/2025 – domingo que antecede Dia dos Pais***
4. **05/10/2025 – domingo que antecede Dia das Crianças**
5. **14/12/2025 – domingo que antecede o Natal**
6. **21/12/2025 – domingo que antecede o Natal**
7. **29/03/2026 - domingo que antecede a Páscoa.**

* § único – nos domingos dos dias **08/06/2025 e 03/08/2025**, o **horário será das 13 horas às 19 horas.**

2º A compensação, com um dia de folga deverá ser durante a semana que antecede ao domingo conforme disposto na legislação vigente.

3º No final do expediente, do domingo trabalhado, o funcionário que trabalhou no dia respectivo receberá um prêmio no valor de R\$ 78,60 (setenta e oito reais e sessenta centavos) pelo domingo trabalhado.

3º As empresas que aderirem ao presente Acordo, deverão enviar uma relação devidamente assinada, via e-mail, nos endereços abaixo indicados, ao Sindilojas e ao Sindicato dos Empregados, até **dia 02 de maio de 2025**, na forma do Anexo. A referida relação deverá ser afixada na empresa também.

E-mail - Sindilojas: executiva@sindilojascostadoce.com.br

E-mail - Sind. Empregados Camaquã: sindicatocomerciarior@hotmail.com.br

E por estarem às partes de pleno acordo firmam o presente documento em 02 (duas) vias.

Camaquã 23 de abril de 2025

CARLOS FABRICIO BARTZ
PRESIDENTE SINDICATO DO COMÉRCIO VAREJISTA DE CAMAQUÃ

SANDRA MAURA RIBEIRO
PRESIDENTE SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DE CAMAQUÃ

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, dias¹:

1. () 04/05/2025 – domingo que antecede o Dia das Mães
2. () 08/06/2025 – domingo que antecede Dia dos Namorados.*
3. () 03/08/2025 – domingo que antecede Dia dos Pais*
4. () 05/10/2025 – domingo que antecede Dia das Crianças
5. () 14/12/2025 – domingo que antecede o Natal
6. () 21/12/2025 – domingo que antecede o Natal
7. () 29/03/2026 - domingo que antecede a Páscoa.

Domingos estes que antecedem as principais datas comemorativas, **das 14h às 20h (6 horas)**, sendo os domingos dos ***dias 08/06/2025 e 03/08/2025, das 13h às 19h (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 2025, 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 **02 de maio de 2025.**

Sindilojas: executiva@sindilojascostadoce.com.br

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

¹ marque os domingos que irão trabalhar

DOMINGO DIA 04/05/2025			
NOME	FUNÇÃO	DATA DA FOLGA	ASSINATURA FUNCIONÁRIO

Pode inserir mais linhas caso precise.

DOMINGO DIA 08/06/2025			
NOME	FUNÇÃO	DATA DA FOLGA	ASSINATURA FUNCIONÁRIO

Pode inserir mais linhas caso precise.

DOMINGO DIA 03/08/2025			
NOME	FUNÇÃO	DATA DA FOLGA	ASSINATURA FUNCIONÁRIO

Pode inserir mais linhas caso precise.

DOMINGO DIA 05/10/2025			
NOME	FUNÇÃO	DATA DA FOLGA	ASSINATURA FUNCIONÁRIO

Pode inserir mais linhas caso precise.

DOMINGO DIA 14/12/2025			
NOME	FUNÇÃO	DATA DA FOLGA	ASSINATURA FUNCIONÁRIO

Pode inserir mais linhas caso precise.

DOMINGO DIA 21/12/2025			
NOME	FUNÇÃO	DATA DA FOLGA	ASSINATURA FUNCIONÁRIO

Pode inserir mais linhas caso precise.

DOMINGO DIA 29/03/2026			
NOME	FUNÇÃO	DATA DA FOLGA	ASSINATURA FUNCIONÁRIO

Pode inserir mais linhas caso precise.

Camaquã, de de 2025.

Assinatura da empresa e carimbo