



**COMISSÃO DE CONCILIAÇÃO VOLUNTÁRIA/PRÉVIA**

**TERMO DE REIVINDICAÇÃO**

**1. QUALIFICAÇÃO DA PARTE**

Nome:

Endereço:

Telefone: (    )

E-mail:

Matrícula:

CPF:

Data de admissão:

Data do desligamento:

Última Lotação:

Requer a instauração de sessão de conciliação a fim de serem satisfeitos os seguintes direitos:

**2. OBJETO(S) REIVINDICADO(S):**

\_\_\_\_\_  
(local e data)

\_\_\_\_\_  
Ex-empregado