



Sindicato dos Bancários e Financieiros
de São Paulo, Osasco e Região **CUT**

**COMISSÃO DE CONCILIAÇÃO VOLUNTÁRIA ENTRE SINDICATO DOS EMPREGADOS EM
ESTABELECIMENTOS BANCÁRIOS DE SÃO PAULO E BANCO DO BRASIL S/A**

TERMO DE REIVINDICAÇÃO (preencher e assinar em 03 vias)

1. QUALIFICAÇÃO DA PARTE

Nome: _____

Estado civil: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____

Telefone: () _____ Celular: () _____

Matrícula Funcional: _____ CPF: _____

Nº. e série da CTPS: _____ Cargo Atual: _____

Lotação (prefixo e nome): _____

Data de admissão: _____ Data do desligamento (se for o caso): _____

Última lotação: _____ Tipo de desligamento (se for o caso): _____

E-mail: _____

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

2. OBJETO(S) REIVINDICADO(S):

Realização de acordo para a quitação das 7ª e 8ª horas trabalhadas, no exercício de cargo comissionado, de natureza técnica/assessoramento, com reflexos em 13º salário, férias e FGTS, referente ao período imprescrito.

Declaro que não tenho ação judicial questionando o pagamento das verbas objeto da presente reivindicação.

São Paulo, data: ____/____/____

Assinatura do empregado