TERMO DE NÃO ACEITE AO REGIME DE COMPENSAÇÃO

Eu, Nome: _____, mat. _____,

lotado(a) na unidade: _____,

manifesto expressamente que não aceito o regime de compensação, no qual a Empresa anunciou sobre “a possibilidade da compensação das horas deficitárias ou excedentes dentro do mesmo mês do fato ocorrido”.

Cidade: _____, data: __/__/2022.

Assinatura