**COMUNICAÇÃO DE TÉRMINO DE CONTRATO DE EXPERIÊNCIA**

Ao empregado: ......................... (nome)

Seção/Departamento: ................................

Comunicamos que seu contrato de experiência termina nesta data.

Inexistindo interesse de nossa parte na continuidade do contrato de trabalho, solicitamos seu comparecimento ao Departamento de Pessoal da empresa, ás ............... horas do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (primeiro dia útil imediatamente ao término do contrato), munido de sua CTPS para as devidas anotações e o pagamento das parcelas decorrentes.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMPREGADOR

Declaro ter recebido uma cópia desta comunicação:

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do EMPREGADO