



**TERMO DE RENÚNCIA À ESTABILIDADE PROVISÓRIA**

\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_,  
(nome)

matrícula nº \_\_\_\_\_, através do presente Termo, comunica à empresa a sua renúncia, em caráter definitivo, à estabilidade provisória decorrente da transferência (por interesse da Empresa ou por interesse próprio), mediante a chancela do Sindicato profissional.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(local) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
**Empregado(a)**

\_\_\_\_\_  
**Sindicato profissional**

(assinatura e carimbo)