

PREPARATÓRIO DE ENTREVISTA TRABALHISTA

PREENCHIDO POR ADVOGADO, COM BASE NAS INFORMAÇÕES PRESTADAS PELO RECLAMANTE.

Porcentagem:
Parceria:
Entrevistado por:

PARA USO DO ADVOGADO Distribuição na comarca de: ENDEREÇO DO ÚLTIMO LOCAL DE TRABALHO:									
Cliente:									
Nacionalidade:									
Estado Civil:									
Data de Nascimento:			Nome da Mãe:						
Profissão:					PIS Nº:				
Rua'									
Complemento/ Bairro		Cidade:		Estado:		CEP			
RG:		CTPS e Série				CPF:			
Tel res.		Tel. Cel.				Tel.			
Email:									
LINKEDIN:					FACEBOOK:				
Empregador/ Reclamado									
Rua:									

JORNADA DE TRABALHO		Período de	Até	Local
Segunda/Sexta	Entrada	Saída		Intervalo
Sábado	Entrada	Saída		Intervalo
Domingo	Entrada	Saída		Intervalo
Observações horas extras				
JORNADA DE TRABALHO		Período de	Até	Local
Segunda/Sexta	Entrada	Saída		Intervalo
Sábado	Entrada	Saída		Intervalo
Domingo	Entrada	Saída		Intervalo
Feriados Trabalhados				
Obs. Se precisar use outra folha para explicar os períodos e horários. Assinava controle de ponto?				
Observações horas extras				

Intrajornada _____

Sobreaviso _____

Adicional de Periculosidade:

Adicional de Insalubridade: (quais produtos)

Férias: não gozadas/ burladas/ não pagas

Equiparação salarial:

Nome do Paradigma: _____

Salário do paradigma: _____

Período trabalhado:

Identidade das funções:

Verbas rescisórias:

PLR: _____

FGTS e/ou Seguro

desemprego _____

Sindicato: _____

Danos morais e/ou Doença Profissional:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

USO EXCLUSIVO DO ADVOGADO

Pedidos principais

1º _____

2º _____

3º _____

6º _____

7º _____
8º _____
9º _____
10º _____

Documentos pendentes:

1º _____
2º _____
3º _____
4º _____
5º _____
6º _____

Declaração do cliente: Declaro que as informações acima foram fornecidas por mim e expressam a verdade, autorizado meu advogado a usá-las em minha ação trabalhista.

_____, _____ de _____, de _____

Contratante/Declarante

Pelo Entrevistador

| INFORMAÇÕES PARA O COMISSIONAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS