

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

CONTRATO A PRAZO DETERMINADO

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA — VÍNCULO EMPREGATÍCIO - TERMO DE PRORROGAÇÃO

EMENTA

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA Pelo presente instrumento particular, as partes designadas, respectivamente, EMPREGADOR estabelecido á Rua número....., cidade..... estado....., inscrito no CNPJ e EMPREGADO domiciliado na Rua número....., cidade....., estado.....portador da CTPS número série ajustam as seguintes condições de trabalho sob vínculo de emprego, a título de experiência, as quais implicam a sujeição dos contratantes às normas internas da empresa, acordos e convenções coletivos e disposições legais e administrativas aplicáveis, particularmente, entre essas, as referentes à segurança e saúde no trabalho. 1. FUNÇÃO - O EMPREGADO exercerá a função de 2. LOCAL DE TRABALHO - O EMPREGADO prestará seus serviços em 2.1 Transferência - Quando a natureza das suas atividades e/ou função do EMPREGADO o exigir, o EMPREGADOR poderá transferi-lo para outra localidade. 3. HORÁRIO DE TRABALHO - O horário de trabalho será 4. REMUNERAÇÃO - O EMPREGADO receberá a remuneração de R\$ por (hora, dia, semana, mês) 4.1 Descontos - Além dos valores previstos em lei, será descontado do salário do EMPREGADO o valor dos danos por ele causados à empresa por imperícia, imprudência ou negligência. 5. DURAÇÃO - Este contrato tem a duração de ____ dias, com início em ____/____/____ e término em ____/____/____ 5.1 Indeterminação - Permanecendo o EMPREGADO em serviço após o prazo fixado para a experiência, o presente contrato continuará a vigorar por prazo indeterminado, com todos os ajustes existentes e/ou supervenientes. DISPOSIÇÕES GERAIS - Com as condições de trabalho assim ajustadas, lidas e achadas conformes, o presente contrato é firmado pelas partes. Local e data:

____ EMPREGADO _____ EMPREGADOR

____ Responsável quando o empregado for menor Testemunha:

____ Testemunha: _____ PRORROGAÇÃO

Pelo presente termo as partes ajustam que o contrato de experiência, firmado em ____ / ____ / ____ e que deveria terminar em ____ / ____ / ____ fica prorrogado até ____ / ____ / ____ Local e data:

____ EMPREGADO _____ EMPREGADOR

____ Responsável quando o empregado for menor Testemunha:

____ Testemunha: _____