DENTALUNI
PLANOS ODONTOLÓGICOS

SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO

Colaborador: _____

Setor: _____

Desligamento a partir de: _____/_____/_____.

Tipo de desligamento:

☐ Dispensa pela empresa ☐ Pedido de demissão

Em caso de pedido de demissão o aviso será:

☐ Trabalhado ☐ Descontado em rescisão

Motivo do desligamento:

☐ Advertências ☐ Baixa Produtividade

☐ Desmotivação ☐ Conduta Imprópria

☐ Não cumprimento das funções ☐ Abandono

☐ Faltas ☐ Redução de quadro

☐ Outros:_____

Descreva o motivo de forma detalhada: _____

_____

_____

Possui advertências?

☐ Sim Quantas? _____

☐ Não

Se houveram advertências, quais foram os motivos?

☐ Ponto (faltas, atrasos ...) ☐ Comportamento

☐ Erros nas atividades ☐ Outros: _____

☐ Danos a materiais da empresa

Foi dado feedback referente a dificuldade do colaborador? ☐ Sim ☐ Não

Como o colaborador se portou perante ao feedback dado?

☐ Indiferente ☐ Preocupado em melhorar

☐ Desmotivado ☐ Discordou da posição passada

Haverá Substituição? ☐ Sim ☐ Não

Data da solicitação: _____/_____/_____.

_____ _____ _____

Gestor imediato **Supervisão** **Gerência**