**RESCISÃO ANTECIPADA DO CONTRATO DE EXPERIÊNCIA**

**=======================**

**Cidade/UF,    de     de     .**

 ILmo. (a) Sr. (a)

 CTPS nº:

Função:

Venho comunicar-lhe que não mais necessitaremos de seus serviços, razão pela qual seu contrato de experiência originariamente previsto para terminar em  /   /     , será rescendido antecipadamente em   /   /      .

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

**Nome da Empresa**

Ciente do empregado e seu representante legal (quando menor)

**Cidade/UF,    de     de     .**

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

**Nome da Empregado**

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

**Responsável (quando menor)**

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

 **Testemunha 1 Testemunha 2**