



**SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÕES CADASTRAIS**

Código: RQ 06 0019

Revisão: 01

Página: 1 de 1

**Qualquer alteração de salário, função ou qualquer ato que diga respeito aos funcionários, deverão ser comunicados imediatamente para o RH da Assercon, via Master Doc, para que façamos a alteração.**

Empresa: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

**Solicito a Assercon Assessoria Empresarial e Contábil Ltda**

Que altere do (a) funcionário (a): \_\_\_\_\_

A partir de: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

( ) Função: \_\_\_\_\_

( ) Salário R\$: \_\_\_\_\_

( ) Horário: \_\_\_\_\_

( ) Intervalo: \_\_\_\_\_

( ) Departamento: \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Assinatura**