

Termo de prorrogação do contrato de experiência

Prorrogação única de 45 dias

As partes identificadas abaixo ajustam a única prorrogação do contrato de experiência referido neste termo, por mais 45 dias corridos, observados os arts. 445 e 451 da CLT e o limite total de 90 dias.

Identificação das partes

Empregador ou razão social: _____

CNPJ: _____

Representante legal e cargo: _____

CPF do representante: _____

Empregado ou empregada: _____

CPF do empregado: _____

1 Identificação do contrato inicial

Data de assinatura do contrato inicial: ____/____/____

Data de admissão e início do contrato: ____/____/____

Último dia dos 45 dias iniciais: ____/____/____

Função: _____

2 Datas da prorrogação

Primeiro dia da prorrogação: ____/____/____

Último dia da prorrogação e do contrato: ____/____/____

O início da prorrogação será o dia imediatamente seguinte ao término dos 45 dias iniciais. O período prorrogado será de 45 dias corridos, incluindo o primeiro dia, sem interrupção do vínculo e sem ultrapassar o nonagésimo dia contado da admissão.

Este termo somente deve ser firmado antes do vencimento inicial, quando o contrato não tenha sido prorrogado anteriormente e as datas acima correspondam a 45 dias iniciais mais 45 dias de prorrogação. Não se prevê nova prorrogação.

3 Condições mantidas

Permanecem as condições de função, local de trabalho, jornada, remuneração, benefícios e instrumento coletivo do contrato original, observados os reajustes e direitos legais e coletivos devidos. Este termo altera apenas a data final do período de experiência.

A extinção e eventual rescisão antecipada observarão a legislação trabalhista, os direitos aplicáveis, as possíveis garantias de emprego, os prazos e as verbas devidas. Eventual indenização do empregado dependerá da comprovação de prejuízos e dos limites legais, sem multa contratual automática.

Assinaturas

As partes declaram que leram e concordam com as condições preenchidas neste instrumento e recebem uma via de igual teor.

Cidade e UF: _____ Data: ____/____/____

Empregador ou representante legal

Nome e cargo do signatário: _____

Empregado ou empregada

Nome do signatário: _____