

**Formulário - Subsídios Para o Pedido de Mediação de nº  
004060.2023.01.000/2**

Nome: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Data Nasc.: \_\_\_\_\_ Identidade nº \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ; Local de prestação dos serviços  
(embarcação/unidade operacional): \_\_\_\_\_ ; Data de

vigência do contrato de trabalho: de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Modalidade de demissão: ( ) Sem Justa Causa ( ) Justa causa ; ( ) Pedido de  
Demissão; Data do comunicado de desligamento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Houve o pagamento das verbas rescisórias dentro do prazo de 10 dias?

( ) Sim ( ) Não

A empresa enviou a documentação rescisória e o encaminhamento dos  
documentos aos órgãos competentes no prazo de 10 dias?

( ) Sim ( ) Não

Houve a recolocação no mercado de trabalho? ( ) Sim ( ) Não

Se sim, em qual empresa? \_\_\_\_\_.

Autorizo o compartilhamento dos dados e informações fornecidos nos autos do  
Pedido de Mediação de nº 004060.2023.01.000/2 - Ministério Público do  
Trabalho - MPT.

\_\_\_\_\_(Local), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Assinatura: \_\_\_\_\_

