

BOLETIM DE TRABALHO

EXEMPLAR A DEVOLVER À MICHAEL PAGE INTERNATIONAL

CLIENTE:
MORADA:

Trabalhador:

Mês: _____ Ano: _____

Mês

Dia do Mês

H. normais

H. extra

H. nocturnas

Feridos

Outras horas

Observações

Assinatura do Supervisor
autorizado e carimbo
da empresa

Total horas por extenso:

Por favor, indique o motivo da cessação do trabalho

FIM DO CONTRATO

CESSAÇÃO DO TRABALHO POR PARTE DO TRABALHADOR

PERÍODO EXPERIMENTAL NÃO SATISFATÓRIO

CONTINUAÇÃO

Certifico que trabalhei as horas indicadas de seguida e
que li as instruções no verso.

Assinatura do trabalhador/a

Pessoa de contacto:

Função do Supervisor:

Data:

Michael Page International Lisboa

Av. da Liberdade, nº 180 A , 3º Dto

1250-146 Lisboa

www.michaelpage.pt

Obrigada por confiar na Michael Page International.

Para o colaborador

1. Utilizar um boletim diferente para cada serviço.
2. Se não dispõe de um boletim, utilize uma folha com o nome do cliente.
3. Consideram-se horas extraordinárias, as horas de trabalho que se realizem sobre a duração máxima da jornada de trabalho.
4. Para que este boletim seja válido, deverá estar assinado pelo colaborador e pela pessoa autorizada pelo cliente.
5. Conserve a cópia branca deste boletim e entregue-nos a cópia verde no dia 15 e no último dia do mês ou no dia em que finalizar a prestação do serviço.
6. Este boletim é o único meio de que dispomos para preparar a sua lista no fim do mês.
7. Avise-nos de imediato e com a máxima antecedência em caso de ausência, doença, atraso ou outra incidência no decurso do seu trabalho.
8. Avise-nos quando terminar o seu trabalho com o objectivo de podermos contar com a sua presença em novas prestações de serviços.

Para o cliente

1. Antes de assinar e carimbar este boletim, agradecemos que confirme se as horas que figuram no mesmo estão correctas.
2. As horas extra são facturadas segundo o acordado com a sua empresa.
3. A facturação mínima por serviço/ dia será de quatro horas.
4. Conserve a cópia amarela deste boletim para seu controlo.