

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO ESPECIAL PARA TÉCNICO INICIANTE**Nº. 

PRODUTORA			
RAZÃO SOCIAL		DRT	
ENDEREÇO		CNPJ	
REPRESENTANTE LEGAL			
PROFISSIONAL RESPONSÁVEL			
NOME		FUNÇÃO	DRT
EMAIL / CELULAR			
TÉCNICO INICIANTE			
NOME		RG	CPF
FUNÇÃO		CTPS	Autorização Especial nº
		ENDEREÇO / EMAIL / CELULAR	
DADOS DA OBRA			
TÍTULO DA OBRA		TIPO DE OBRA	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
DATA DE INÍCIO	DATA DE TÉRMINO	PERIODICIDADE ( ) Diária - _____ HS ( ) Semanal ( ) Mensal	PRAZO (DIAS)
PISO TÉCNICO INICIANTE	VALOR HORA	VALOR TOTAL DO PERÍODO	

Pelo presente instrumento de autorização especial a contratante acima qualificada, através de seu representante legal abaixo assinado, contrata o técnico iniciante devidamente autorizado, nos termos e condições da cláusula nº 61 da Convenção Coletiva de Trabalho, firmada entre o Sindcine e Siaesp.

O presente termo deverá ser confeccionado em 04 (quatro) vias, assim distribuídas:

1º VIA PRODUTORA # 2º VIA TÉCNICO INICIANTE # 3º E 4º VIA SINDICATO

Todas as vias do presente termo deverão ser entregues ao sindicato profissional até 01 (um) dia antes do início dos trabalhos.

E assim, as partes certas e ajustadas assinam o presente termo para que surta os efeitos jurídicos.

Preenchimento exclusivo do SINDCINE	
<input type="checkbox"/>	<b>TERMO REGULAR</b>
Contrato nº.....	
Ressalvado o que não estiver de acordo com a Lei 6.533, de 24/05/1978, CLT e Acordos Coletivos da Categoria.	
<input type="checkbox"/>	<b>TERMO IRREGULAR</b>
<input type="checkbox"/>	FALTA AUTO.ESPECIAL
<input type="checkbox"/>	ASSINATURA
<input type="checkbox"/>	AUTORIZAÇÃO ESPECIAL VENCIDA
<input type="checkbox"/>	PISO TÉC. INICIANTE ABAIXO DA CCT
<input type="checkbox"/>	FALTA DO SEGURO OBRIGATÓRIO
São Paulo,     /     /	
.....	
.....	

São Paulo \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**PRODUTORA**\_\_\_\_\_  
**PROFISSIONAL RESPONSÁVEL**\_\_\_\_\_  
**TÉCNICO INICIANTE**