

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

PRODUTORA			
RAZÃO SOCIAL		MTE	
ENDEREÇO		CNPJ	
REPRESENTANTE LEGAL			
PROFISSIONAL RESPONSÁVEL			
NOME		FUNÇÃO	DRT
EMAIL / CELULAR			
TÉCNICO INICIANTE			
NOME	RG	CPF	Autorização Especial nº
FUNÇÃO	ENDEREÇO / EMAIL / CELULAR		
DADOS DA OBRA			
TÍTULO DA OBRA		TIPO DE OBRA	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
DATA DE INÍCIO	DATA DE TÉRMINO	PERIODICIDADE () Diária () Semanal () Mensal	PRAZO (DIAS)
PISO TÉCNICO INICIANTE		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 estabelecidas na Convenção Coletiva de Trabalho, firmada entre o Sincine e Siaesp.

O presente termo devera 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"/> TERMO REGULAR
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"/> TERMO IRREGULAR
<input type="checkbox"/> FALTA DRT <input type="checkbox"/> ASSINATURA
<input type="checkbox"/> DRT IRREGULAR
<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