**TERMO DE ADESÃO AO** PLANO DE INCENTIVO AO DESLIGAMENTO VOLUNTÁRIO (PIDV)

EMPRESA PARAIBANA DE PESQUISA, EXTENSÃO RURAL E REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA – EMPAER

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do CPF   
nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, empregado(a) da EMPAER, lotado(a) na unidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, voluntariamente venho solicitar minha adesão ao Plano de Incentivo ao Desligamento Voluntário – PIDV, instituído pela EMPAER, concordando em receber, a título de indenização, os valores estipulados pelo Plano, independentemente das verbas rescisórias decorrentes da “Extinção do Contrato de Trabalho por Iniciativa do Empregado”.

**Declaro** ter conhecimento de todos os termos do Plano de Incentivo ao Desligamento Voluntário – PIDV, comprometendo-me ao fiel cumprimento dos critérios, forma de participação e prazos nele estabelecidos.

**Declaro** ter ciência de que, uma vez homologada a adesão ao Plano e enviada para tramitação externa, esta é irretratável e irrevogável, aceitando todos os critérios estabelecidos pelo Plano.

**Declaro** que, após a homologação, não poderei pleitear reintegração ao quadro de pessoal da EMPAER.

**Declaro** ter ciência de que a adesão ao Plano de Incentivo ao Desligamento Voluntário – PIDV, previsto em convenção coletiva ou acordo coletivo de trabalho, enseja quitação plena e irrevogável dos direitos decorrentes da relação empregatícia, nos termos do art. 477-B da Lei nº. 13.467, de 13 de julho de 2017.

**Declaro**, sob as penas da lei, que:

1. Sou aposentado ( ) Sim ( ) Não

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Local e data | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Assinatura do(a) Empregado(a) |

**TERMO DE DESISTÊNCIA DE ADESÃO AO PLANO DE INCENTIVO AO DESLIGAMENTO VOLUNTÁRIO (PIDV)**

**EMPRESA PARAIBANA DE PESQUISA, EXTENSÃO RURAL E REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA – EMPAER**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do CPF   
nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho, por meio deste, **desistir formalmente** da minha adesão ao Plano de Incentivo ao Desligamento Voluntário – PIDV, solicitada anteriormente, em conformidade com as disposições do Edital e do Manual Operativo do referido Plano.

**Declaro** que esta desistência é feita de forma voluntária e consciente e tenho ciência de que minha situação funcional retornará ao *status* anterior à adesão, conforme regras estabelecidas pela EMPAER.

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Local e data | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Assinatura do(a) Empregado(a) |

TERMO DE RENÚNCIA À ESTABILIDADE PARA ADESÃO AO PLANO DE INCENTIVO AO DESLIGAMENTO VOLUNTÁRIO (PIDV)

EMPRESA PARAIBANA DE PESQUISA, EXTENSÃO RURAL E REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA – EMPAER

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do CPF   
nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, empregado(a) da EMPAER, beneficiário(a) de estabilidade funcional, venho, por meio deste, renunciar expressamente à estabilidade conferida pelo ordenamento jurídico (seja por motivo sindical, constitucional ou outro fundamento), para os fins de adesão ao Plano de Incentivo ao Desligamento Voluntário – PIDV.

Declaro que esta renúncia é feita de forma voluntária, consciente e irrevogável, estando ciente de todas as implicações decorrentes da minha adesão ao PIDV, conforme disposições estabelecidas no Edital e Manual Operativo do referido Plano.

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Local e data | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Assinatura do(a) Empregado(a) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ciência do Sindicato Representativo  (Carimbo e Assinatura) |  |