



*Sindicato Único dos Empregados em Estabelecimentos  
de Serviços de Saúde de Osasco e Região*

**SUEESSOR**

**COMUNICADO DE ADOÇÃO DE MEDIDAS INSTITUÍDAS PELA MEDIDA  
PROVISÓRIA 1.045/2021 – REDUÇÃO PROPORCIONAL DE JORNADA E SALÁRIO E  
SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE CONTRATO DE TRABALHO – COVID-19 ANO 2021**

Nos termos do §4º, do artigo 12, da Medida Provisória 1.045/2021, o empregador abaixo qualificados comunica ao SUEESSOR as medidas adotadas

**1- DADOS DO EMPREGADOR**

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA:

NOME FANTASIA:

CNPJ:

ENDEREÇO:

NOME DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA:

TELEFONE CONTATO:

EMAIL:

**2- MEDIDAS ADOTADAS PELO EMPREGADOR:**

( ) SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE CONTRATO DE TRABALHO;

( ) REDUÇÃO PROPORCIONAL DE JORNADA E SALÁRIO

**3- ANEXAR AO PRESENTE COMUNICADO OS TERMOS DE ACORDOS INDIVIDUAIS  
ASSINADOS PELAS PARTES E ENVIAR PARA OS EMAILS:**

[cadastro@sueessor.org.br](mailto:cadastro@sueessor.org.br)

[donizete@sueessor.org.br](mailto:donizete@sueessor.org.br)

\_\_\_\_\_ (local), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
**Nome e Assinatura do Responsável (Empresa)**