

**ACORDO COLETIVO DE TRABALHO CELEBRADO ENTRE A CAIXA ECONÔMICA FEDERAL – CAIXA E A CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES NO RAMO FINANCEIRO – CONTRAF PARA INSTITUIÇÃO DA COMISSÃO DE CONCILIAÇÃO VOLUNTÁRIA (CCV)**

**ANEXO VI - TERMO DE REINVIDICAÇÃO PADRONIZADO**

1. QUALIFICAÇÃO DA PARTE	
Nome:	
Endereço:	
Telefone com DDD:	
Matrícula:	CPF:
Data de admissão:	Última Lotação:
Data do desligamento:	
E-mail:	

Requer a conciliação a fim de serem satisfeitos os seguintes direitos:

2. OBJETO REIVINDICADO - Realização de acordo para a quitação:
<input type="checkbox"/> Auxílio Alimentação (Empregado admitido até 07/02/1995 e desligado há menos de 2 anos).
Número do Benefício Previdenciário:
Data do início do benefício (DIB):
Nome do(a) cônjuge/companheiro(a):
Data de nascimento do(a) cônjuge/ companheiro(a):
<input type="checkbox"/> Reflexos incidentes sobre o Auxílio Alimentação (Empregado admitido até 31/12/1986 e desligado há menos de 2 anos).
<input type="checkbox"/> 7ª e 8ª horas extras (Empregado ativo ou desligado há menos de 2 anos, designados nos últimos 5 anos para cargos comissionados, de natureza técnica, com jornada de 8 horas).
<input type="checkbox"/> Incorporação da gratificação de função, CTVA, CTC, Porte ou APPA (empregado ativo, admitido até 10/11/2017, que tenha exercido Função Gratificada ou Cargo em Comissão por pelo menos 10 anos, destituído da função por motivos de interesse da administração).
<input type="checkbox"/> Outro tema:
Declaro que não tenho ação judicial questionando o pagamento das verbas objeto da presente reivindicação.
3. SESSÃO DE CONCILIAÇÃO (fica facultado ao empregado ou ex-empregado solicitar a dispensa da sessão de conciliação):
<input type="checkbox"/> Sem realização de sessão de conciliação
<input type="checkbox"/> Com realização de sessão de conciliação

\_\_\_\_\_  
(local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do empregado/ex-empregado