

ANEXO V
TERMO DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

Razão Social/Empregador: _____

Nome fantasia: _____ CNPJ/CPF/CEI: _____

Endereço: _____ Tel.: (____) _____

Nos termos do disposto no *caput* do artigo 407 da Consolidação das Leis do Trabalho, **DETERMINO** ao Sr.(a) _____, na qualidade de _____ da empresa ou local de trabalho supra qualificado, que providencie, de imediato, o afastamento do trabalho das crianças e/ou adolescentes relacionados abaixo, e efetue a quitação dos direitos trabalhistas oriundos da prestação de serviços, independentemente da natureza do trabalho desenvolvido.

O empregador/equiparado fica **NOTIFICADO** a comparecer no dia ____/____/____, às ____:____, na _____ situada no endereço _____, para efetuar, conforme acima determinado, o pagamento dos direitos trabalhistas devidos à criança e/ou adolescente.

Nome da criança e/ou adolescente	Data de nascimento	Data de Admissão	Função	Jornada	Salário

O não cumprimento da DETERMINAÇÃO de mudança de função ou afastamento do trabalho poderá configurar crime de desobediência, conforme o art. 330 do Código Penal, importando também em autuações, na forma da legislação trabalhista, e reiterada ação fiscal no estabelecimento.

Recebi 1 (uma) via em ____/____/____, _____, ____/____/____.

Responsável pela empresa ou local de trabalho ou representante
Nome: _____
CPF: _____

Auditor-Fiscal do Trabalho

