



## TERMO DE ADESÃO AO PROGRAMA DE DESLIGAMENTO VOLUNTÁRIO – PDV

Nome:

Cargo:

Matrícula:

Lotação:

Datas preferenciais para desligamento (mês/ano): 1. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | 2. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | 3. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Por minha livre e espontânea vontade, venho manifestar minha adesão ao **PROGRAMA DE DESLIGAMENTO VOLUNTÁRIO – PDV** -, instituído pela EMATER-MG, declarando ser conhecedor de todas as condições nele previstas.

- Declaro estar ciente de todas as regras previstas no Regulamento do PDV.
- Declaro estar ciente e concordo com o direito reservado à EMATER -MG de rejeitar minha adesão ao PDV, caso não atenda os critérios estabelecidos.
- Declaro estar ciente de que é mera expectativa que o desligamento seja efetivamente realizado, tendo em vista as normas do Regulamento;
- Declaro, conforme previsto no Regulamento do Plano de Saúde administrado pela CABEFE, que estou ciente ser-me facultado optar pela manutenção da inscrição ao Plano de Saúde e que para isto deverei assumir a parte da patrocinadora – EMATER-MG, de acordo com as regras vigentes na CABEFE, manifestando-me diretamente àquela Instituição, no ato do desligamento.
- Declaro que me foi facultada a manutenção da minha inscrição nos Seguros de Vida em Grupo da Sul América e/ou Tóquio Marine, devendo para isso assumir integralmente os custos de manutenção do Seguro, de acordo com as regras vigentes na AMAER, responsável pela Apólice dos Aposentados, devendo manifestar-me diretamente àquela Instituição, no ato do desligamento da EMATER-MG.
- Declaro estar ciente e concordar com o direito reservado à EMATER-MG de definir a data de meu desligamento da Empresa, em conformidade com o cronograma de desligamento que irá estabelecer.
- Declaro, finalmente, estar ciente que uma vez ratificada a minha adesão ao PDV, essa passa a ser irrevogável.

....., ..... de ..... de 2013

Assinatura do Empregado

Recebimento pelo DEPRH:

Data / /

Carimbo e Assinatura