|  |  |
| --- | --- |
| Circular n.º 4/2021 | Mudança de categoria profissional. |

**MINUTA**

**ACORDO DE ALTERAÇÃO DA CATEGORIA PROFISSIONAL**

Entre os abaixo identificados:

--- (Designação completa da Empresa), sociedade ………., com sede na Rua ………., n.º ….., em ………., pessoa colectiva n.º ………, matriculada na Cons. Reg. Comercial de ………., sob o n.º ………., neste acto representada por ……………….., (administrador, gerente), abaixo abreviadamente identificado como 1.ª Outorgante; e,

--- FULANO (nome completo do trabalhador), (estado), (cat. prof.), residente na Rua ………., n.º ….., em ………., titular do CC n.º ………., beneficiário n.º ………., pessoa singular n.º ………., abaixo abreviadamente identificado como 2.º Outorgante,

 livremente e de boa fé celebram entre si o presente acordo de “Alteração da Categoria Profissional”, para categoria inferior, o qual se regerá pelos termos e condições previamente acordadas, constantes das cláusulas seguintes:

1.ª

O 2.º Outorgante foi admitido ao serviço da 1.ª Outorgante, com contrato de trabalho, em \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, desempenhando desde \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, as funções inerentes à categoria profissional de “…………………”.

2.ª

A categoria profissional em causa consta da convenção colectiva do Sector, texto consolidado, publicado no B.T.E. n.º \_\_\_\_, de \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

3.ª

No desempenho do acto de conduzir, viatura automóvel do próprio, e fora das horas de serviço, o 2.º Outorgante interveio em acidente de viação, de consequências graves, que o incapacitaram parcialmente para o exercício das suas funções.

4.ª

A incapacidade parcial em causa, que afecta o 2.º Outorgante, incapacitaram-no para o exercício das funções de “motorista de pesados”, da 1.ª Outorgante. Contudo,

5.ª

Tal incapacidade não afecta a possibilidade de exercício, por parte do 2.º Outorgante, de desempenhar funções administrativas, ocupando uma secretária nos Escritórios da 1.ª Outorgante, com a categoria de “……………………………………”, prevista no CCt do Sector, -- B.T.E. n.º \_\_, de \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

6.ª

Em razão do apresentado, o 2.º Outorgante renuncia à sua categoria profissional de “motorista de pesados” e aceita a sua reclassificação como “………………………..”, o que corresponde a uma mudança para categoria inferior. E, consequentemente, menor valor da retribuição mensal.

7.ª

A 1.ª Outorgante diligenciará por comunicar a mudança de categoria, aqui expressa, e obter da ACT a autorização para o efeito; e, consequente inscrição na ficha individual do 2.º Outorgante, --- art.º 119, Código Trabalho.

8.ª

A diminuição da retribuição será dos actuais \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ (por extenso) €/mês, para \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ (por extenso) €/mês, com as necessárias actualizações dos descontos legais; e, comunicação à Seguradora, para actualização.

9.ª

As cláusulas que integram o presente Acordo de Alteração de Categoria Profissional resultaram de um modelo prévio e atempadamente apresentado e discutido com o 2.º Outorgante, a quem foi dada a possibilidade de alterar, adaptar ou de qualquer forma influenciar a sua redacção final.

10.ª

O presente Acordo produzira os seus efeitos a partir do dia \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_.

11.ª

O presente Acordo, celebrado de boa fé e de livre vontade, foi feito em triplicado. Destina-se o original à 1.ª Outorgante; o duplicado ao 2.º Outorgante; e, o triplicado à ACT.

12.ª

O presente Acordo vai assinado a final, por ambos os Outorgantes; que ainda rubricam a restante folha, atestando assim ser verdade e querido por ambas as partes o que aqui se contêm.

Feito em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

A 1.ª Outorgante: (assinatura c/ carimbo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O 2.º Outorgante: (assinatura completa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_