

AVISO PRÉVIO
de empregador para empregado



Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA (00009)		
End.: R BENZOL, 454		
Funcionário: ADRIANA KARLA DE ARAUJO BARBOSA (000083)		
CTPS	Admissão	Função
00020341 / 00013	06/03/2018	auxiliar de cuidadora

O empregado acima fica notificado de que será dispensado ao fim de 36 (Trinta e Seis) dias, a contar do dia seguinte a esta notificação. Portanto, com término do vínculo empregatício em 12/05/2020.

Data: 06/04/2020	Assinatura da empresa: <i>Isabelly Caroline da Silva</i>
----------------------------	--

Para cumprimento do presente Aviso Prévio, indico a opção de minha preferência.

- Redução da jornada de trabalho por 02 (duas) horas diárias.
- Ausência ao serviço por 07 (sete) dias, sem haver prejuízo do salário integral

	Contagem , 06 de abril de 2020
	Local e Data
	<i>Adriana Karla de Araujo Barbosa</i>
Impressão digital	Ciente - Assinatura do empregado

Testemunhas:

Nome:	<i>Isabelly Caroline da Silva</i>
Ass.:	<i>[Assinatura]</i>
Nome:	
Ass.:	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 03658925000112		02 Razão Social / Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R BENZOL, 454				04 Bairro PETROLANDIA	
05 Município Contagem	06 UF MG	07 CEP 32072220	08 CNAE 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 12642181644		11 Nome ADRIANA KARLA DE ARAUJO BARBOSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA HELIO DE NORONHA, 11 CS				13 Bairro IMBIRUCU	
14 Município Betim	15 UF MG	16 CEP 32677-406	17 CTPS (nº,série,UF) 00020341/00013 - MG	18 CPF 02523177420	
19 Data de Nascimento 23/02/1976		20 Nome da Mãe CLEONICE ALVES DE ARAUJO BARBOSA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato <p style="text-align: center;">1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.</p>					
22 Causa do Afastamento <p style="text-align: center;">DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR</p>					
23 Remuneração Mês Ant. 1.507,20	24 Data de Admissão 06/03/2018	25 Data do Aviso Prévio 06/04/2020	26 Data de Afastamento 12/05/2020	27 Cód.Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador <p style="text-align: center;">01</p>			
31 Código Sindical 000010097072831	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 17.450.529/0001-00 - SENALBA - MG				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12 /dias Salário (líquido de 0 faltas e 0 DSR)	632,10	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno Horas a %	
56.1 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	526,75	64.1 13º Salário-Exerc. /12 avos		65 Férias Proporc 2/12 avos	263,38
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	87,79	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	1.510,02
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado dias		112.1 Previdência Social	47,40	112.2 Prev Social - 13º Salário	39,50
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Arredondamento mes anterior	0,45
				TOTAL DEDUÇÕES	87,35
				VALOR LÍQUIDO	1.422,67

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

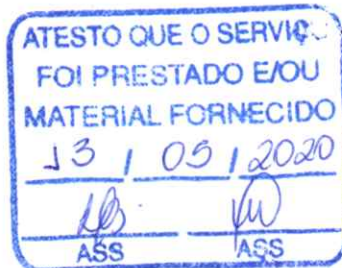


EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 03658925000112	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 12642181644	11 Nome ADRIANA KARLA DE ARAUJO BARBOSA			
17 CTPS (nº,série,UF) 00020341/00013 - MG	18 CPF 02523177420	19 Data de Nascimento 23/02/1976	20 Nome da Mãe CLEONICE ALVES DE ARAUJO BARBOSA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento <p style="text-align: center;">DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR</p>				
24 Data de Admissão 06/03/2018	25 Data do Aviso Prévio 06/04/2020	26 Data de Afastamento 12/05/2020	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador <p style="text-align: center;">01</p>				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 21/05/2020 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.422,67, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem/MG, 21 de maio de 2020.



[Handwritten signature]

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EFATA

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

[Handwritten signature: Adriana Karla de Araujo Barbosa]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA
Conta origem:	1529 / 003 / 00000565-0
Conta destino:	3814 / 013 / 00011351-0

Nome destinatário:	ADRIANA KARLA DE ARAUJO BARBOSA
Valor:	R\$ 1.422,67
Identificação da operação:	RECISAO ADRIANA

Data de débito:	13/05/2020
Data/hora da operação:	13/05/2020 11:35:07

Código da operação:	15516017
Chave de segurança:	STJ6YR9P72FFZ81J

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104