

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RISO DO PRADO, 198				04 Bairro ELDORADO	
05 Município Contagem		06 UF MG	07 CEP 32310-410	08 CNAE 9493-6/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 212.812.404.96		11 Nome JAYARA VITORIA DA SILVA VIEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA NELSON JOSE DE ALMEIDA, 21 CA B				13 Bairro LAGOA	
14 Município Belo Horizonte		15 UF MG	16 CEP 31575-580	17 CTPS (nº, série, UF) 00005616088/00040 MG	18 CPF 022.402.316-02
19 Data de nascimento 17/08/1999		20 Nome da mãe MONICA RIBEIRO DA SILVA VIEIRA			
DADOS DO CONTRATO			ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO		
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado			E/OU MATERIAL FORNECIDO. Contagem, <u>17</u> / <u>08</u> / <u>2018</u> <i>[Assinatura]</i> <u>06.11.2018 9:51</u> <u>MG 11065035</u>		
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.756,00	24 Data de admissão 07/02/2018	25 Data do Aviso Prévio 18/07/2018	26 Data de afastamento 17/08/2018	27 Cód. afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.00000-0		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 17.450.529/0001-00 - SIND DOS EMP EM ENT DE ASS SOCIAL ORIENT FORM PROFI MG			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dia(s) Salário (Líquido de /falta(s) e DSR)	995,07	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno _ Horas a_%	0,00
56.1 Horas Extras _ horas a_%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado(DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, §8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	1.024,33	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 7/12 avos	1.024,33
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	341,44	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00
				TOTAL BRUTO	3.385,17
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	804,83
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	79,61	112.2 Prev. Social - 13º Salário	81,95
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Vale-Transporte 6%	59,70
				TOTAL DEDUÇÕES	1.026,09
				VALOR LÍQUIDO	2.359,08


TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM			
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 212.812.404.96	11 Nome JAYARA VITORIA DA SILVA VIEIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 00005616088/00040 MG	18 CPF 022.402.316-02	19 Data de nascimento 17/08/1999	20 Nome da mãe MONICA RIBEIRO DA SILVA VIEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de admissão 07/02/2018	25 Data do Aviso Prévio 18/07/2018	26 Data de afastamento 17/08/2018	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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 ____/____/____ 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\$ 2.359,08, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem / MG, 17 de agosto de 2018


 **Deison Andrade**
Presidente da Associação
dos Surdos de Contagem

150 Assinatura do Empregador ou Representante Legal

Jayara Vitoria da Silva Vieira
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

26.047.928/0001-15
ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM
Rua Riso do Prado, 198
Eldorado - CEP 32310-410
CONTAGEM - MG

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO.
Contagem, 17 de 08 de 2018
 (26.047.928/0001-15)
A MG 11065035

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR PARA DISPENSA DO EMPREGADO

Sr(a). JAYARA VITORIA DA SILVA VIEIRA

TRABALHADO

Pelo presente o(a) notificamos que a 30 dias da data da entrega deste, não mais serão utilizados os seus serviços pela nossa firma, e por isso, vimos avisá-lo(a) nos termos e para os efeitos do disposto no Art. 487 item II - Cap. VI - Título IV, do Decreto Lei nº 5.452. de 1º de maio de 1943, da CLT - CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO.

Solicito a devolução do presente com o seu "CIENTE" e "OPÇÃO" abaixo.

Seu último dia de trabalho será 17/08/2018, devendo V.Sa. comparecer ao departamento pessoal, munido da carteira profissional para formalização de sua rescisão de contrato de trabalho.

Dra. Andréa
Presidente da Associação
dos Surdos de Contagem

ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM

CIENTE E OPÇÃO (Lei Nº 7093/83)

18/07/2018

Declaro-me ciente, da opção por

Redução de 7 (Sete) hora(s) diária(s).

Falta de ____ (_____) dias corridos.

Responsável quando menor

Jayara Vitória B. Vieira
Assinatura do Empregado

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR PARA DISPENSA DO EMPREGADO

Sr(a). JAYARA VITORIA DA SILVA VIEIRA

TRABALHADO

Pelo presente o(a) notificamos que a 30 dias da data da entrega deste, não mais serão utilizados os seus serviços pela nossa firma, e por isso, vimos avisá-lo(a) nos termos e para os efeitos do disposto no Art. 487 item II - Cap. VI - Título IV, do Decreto Lei nº 5.452. de 1º de maio de 1943, da CLT - CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO.

Solicito a devolução do presente com o seu "CIENTE" e "OPÇÃO" abaixo.

Seu último dia de trabalho será 17/08/2018, devendo V.Sa. comparecer ao departamento pessoal, munido da carteira profissional para formalização de sua rescisão de contrato de trabalho.

Dra. Atenciosamente
Presidente da Associação
dos Surdos de Contagem

ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM

CIENTE E OPÇÃO (Lei Nº 7093/83)

18/07/2018

Declaro-me ciente, da opção por

Redução de 7 (Sete) hora(s) diária(s).

Falta de ____ (_____) dias corridos.

Responsável quando menor

Jayara Vitória B. Vieira
Assinatura do Empregado



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDO DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 00005787-9
Conta destino:	0893 / 013 / 00092460-0

Nome destinatário:	JAYARA VITORIA DA SILVA VIEIRA
Valor:	R\$ 2.359,08
Identificação da operação:	RESCISAO

Data de débito:	17/08/2018
Data/hora da operação:	17/08/2018 09:46:02

Código da operação:	00102925
Chave de segurança:	P67JHETT2HEOCPW3

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