

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 161.959.533.43	11 Nome JUSCILEIA GONCALVES DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA INDUSTRIAL, 107				13 Bairro SANTA MARIA
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32241-180	17 CTPS (nº, série, UF) 00000088567/00136 MG	18 CPF 081.530.686-52
19 Data de nascimento 01/11/1989	20 Nome da mãe MARIA DO SOCORRO GONÇALVES DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.103,24	24 Data de admissão 18/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 26/12/2019	26 Data de afastamento 26/12/2019	27 Cód. afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 04 - Empregado sob contrato de trabalho sob prazo determinado (Lei nº 9		
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 26/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR)	956,14	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	40,33
63 13º Salário Proporcional. _/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 10/12 avos	919,37
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	306,46	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Reembolso de Passagem	26,10
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	2.248,40

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	76,49	112.2 Prev. Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Vale-Transporte 6%	57,37
				TOTAL DEDUÇÕES	133,86
				VALOR LÍQUIDO	2.114,54

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 161.959.533.43	11 Nome JUSCILEIA GONCALVES DOS SANTOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 00000088567/00136 MG	18 CPF 081.530.686-52	19 Data de nascimento 01/11/1989	20 Nome da mãe MARIA DO SOCORRO GONÇALVES DOS SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de admissão 18/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 26/12/2019	26 Data de afastamento 26/12/2019	27 Cód. Afast. PDO	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 04 - Empregado sob contrato de trabalho sob prazo determinado (Lei nº 9.601/98)				

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 26/12/19 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\$ 2.114,54, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, 26 de Dezembro de 2019

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Juscileia Gonçalves dos Santos
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

26.047.928/0001-15
ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM
RUA RISO DO ITAÍ
ELDONADO-CEP: 3211
L. CONTAGEM - IV

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura] _____ MG15903639
Assinatura Matrícula

[Assinatura] _____ MG18200432
Assinatura Matrícula

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0771 / 013 / 00049952-2**Nome destinatário:** JUSCILEIA GONCALVES DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.114,54**Data de débito:** 26/12/2019**Data/hora da operação:** 26/12/2019 13:56:17**Código da operação:** 261356**Chave de segurança:** Z1ZS9ZUGTY74QCHL**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 1639 / 013 / 00142434-2**Nome destinatário:** JESSICA CRISTINA DA SILVA MIGUEL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.154,87**Data de débito:** 26/12/2019**Data/hora da operação:** 26/12/2019 14:03:42**Código da operação:** 261403**Chave de segurança:** 3TVH66U86NNRZY6V**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

198

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS		CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198		Período: De 26/11/2019 a 26/12/2019
Atividade:		Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000506 JUSCILEIA GONCALVES DOS SANTOS	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00000088567/00136
		Observações: REFERENTE AO MÊS 12/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:03	11:27	13:04	17:29			Juscilvia G. dos Santos
27	7:06	11:29	13:02	17:31			Juscilvia G. dos Santos
28	7:04	11:31	13:01	17:27			Juscilvia G. dos Santos
29	7:05	11:30	13:03	17:33			Juscilvia G. dos Santos
30	----	----	----	----			Sábado
01	----	----	----	----			Domingo
02	7:03	11:32	13:04	17:33			Juscilvia G. dos Santos
03	7:04	11:28	13:02	17:30			Juscilvia G. dos Santos
04	7:05	11:26	13:06	17:32			Juscilvia G. dos Santos
5	7:07	11:27	13:03	17:28			Juscilvia G. dos Santos
06	7:03	11:31	13:02	17:31			Juscilvia G. dos Santos
07	----	----	----	----			Sábado
08	----	----	----	----			Domingo
09	7:06	11:29	13:03	17:29			Juscilvia G. dos Santos
10	7:04	11:31	13:05	17:31			Juscilvia G. dos Santos
11	7:07	11:27	13:04	17:30			Juscilvia G. dos Santos
12	7:03	11:30	13:02	17:27			Juscilvia G. dos Santos
13	7:04	11:32	13:01	17:29			Juscilvia G. dos Santos
14	----	----	----	----			Sábado
15	----	----	----	----			Domingo
16	7:03	11:28	13:02	17:32			Juscilvia G. dos Santos
17	7:05	11:27	13:04	17:28			Juscilvia G. dos Santos
18	7:07	11:30	13:06	17:30			Juscilvia G. dos Santos
19	7:04	11:29	13:03	17:29			Juscilvia G. dos Santos
20	7:02	11:32	13:01	17:31			Juscilvia G. dos Santos
21	----	----	----	----			Sábado
22	----	----	----	----			Domingo
23							
24							
25	----	----	----	----			Feriado - Natal
26							

Juscilvia Gonçalves dos Santos
Assinatura do Empregado

Resende
VER. JOÃO EVANGELISTA FERNANDES
Regina Renilce Lara Resende
Diretoria Mat. 21078050