



**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 129.265.220.98	11 Nome MICHELE CRISTINA SILVA FAGUNDES			
17 CTPS (nº, série, UF) 00003522881/00060 MG	18 CPF 014.359.266-17	19 Data de nascimento 18/03/1988	20 Nome da mãe SOLANGE DE FATIMA DA SILVA	
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. PD0	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 27/12/19 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\$ 2.171,51, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ de Dezembro de 2019

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Michele Cristina Silva Fagundes  
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Certificamos que o

Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

<u>[Assinatura]</u> Assinatura	<u>M615903639</u> Matricula
<u>[Assinatura]</u> Assinatura	<u>M6160220402</u> Matricula

Comp. Banco Agência CI Conta C1 Conto C2 Série C3 RS # 20151 #

018 104 0893 5 03004717-2 6 AAA 900464 5 5

Pague por este cheque a quantia de DOIS MIL CENTO & OITENTA e OUM CENTIS e CINCOCENTA e OUM CENTAVOS e centavos acima ou à sua ordem

CONTAGEM, 27 de dezembro de 2015

ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTA  
CNPJ 26.047.928/0001-15

10414 019 104 0493 5 03004717-2 5 AAA 900464 5

CONTAGEM  
AV. JOAO C. OLIVEIRA, 1205  
CONTAGEM-MG  
CONFECCÃO: 12/2019

ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTA  
CNPJ 26.047.928/0001-15

ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTA  
CNPJ 26.047.928/0001-15

+ Michele Custina Sabia Sagundes



CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D		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: 000477 MICHELE CRISTINA SILVA FAGUNDES	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00003522881/00060
Observações: <b>REFERENTE AO MÊS 12/2019</b>		

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:01	11:24	13:01	17:27	-	-	michele
27	06:55	11:26	13:00	17:25	-	-	michele
28	07:01	11:24	13:02	17:25	-	-	michele
29	07:02	11:27	13:00	17:24	-	-	michele
30	07:01	11:28					Sábado michele
01							Domingo
02	06:58	11:25	12:59	17:26	-	-	michele
03	07:01	11:24	13:00	17:23	-	-	michele
04	06:59	11:26	13:02	17:25	-	-	michele
05	06:57	11:24	13:04	17:20	-	-	michele
06	07:00	11:26	13:01	17:24	-	-	michele
07							Sábado
08							Domingo
09	06:57	11:24	12:59	17:26	-	-	michele
10	06:58	11:27	13:00	17:23	-	-	michele
11	07:01	11:26	13:01	17:24	-	-	michele
12	06:55	11:25	13:00	17:26	-	-	michele
13	07:01	11:24	12:59	17:24	-	-	michele
14							Sábado
15							Domingo
16	07:00	11:23	13:01	17:25	-	-	michele
17	06:58	11:25	13:00	17:24	-	-	michele
18	07:02	11:26	13:00	17:24	-	-	michele
19	06:59	11:24	13:01	17:25	-	-	michele
20	liberada	liberada					
21							Sábado
22							Domingo
23							
24							
25							Feriado - Natal
26							

*Michele Cristina S. Fagundes*  
Assinatura do Empregado