

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 129.911.531.15	11 Nome NATHALIA LORENA DA SILVA GALVAO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA PADRE JOAQUIM MARTINS, 240				13 Bairro ALVORADA
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32042-200	17 CTPS (nº, série, UF) 00000672805/00020 MG	18 CPF 077.717.176-75
19 Data de nascimento 13/03/1986	20 Nome da mãe MARCIA REGINA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula asseguratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.000,00	24 Data de admissão 18/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 31/03/2020	26 Data de afastamento 31/03/2020	27 Cód. afastamento PD0
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 PROFÍ MG			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR)	2.000,00	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 3/12 avos	500,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 1/12 avos	166,67
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 18/02/2019 a 17/02/2020	2.000,00	68 Terço Constituc. de Férias	722,23	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	5.388,90

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	164,33	112.2 Prev. Social - 13º Salário	37,50
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Vale	2.000,00
				TOTAL DEDUÇÕES	2.201,83
				VALOR LÍQUIDO	3.187,07

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 129.911.531.15	11 Nome NATHALIA LORENA DA SILVA GALVAO			
17 CTPS (nº, série, UF) 00000672805/00020 MG	18 CPF 077.717.176-75	19 Data de nascimento 13/03/1986	20 Nome da mãe MARCIA REGINA 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 31/03/2020	26 Data de afastamento 31/03/2020	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 ____ / ____ / ____ 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\$ 3.187,07, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem / 31 de Março de 20

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
Nathalia Lorena da Silva Galvão

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido

Assinatura *[Handwritten Signature]* Matrícula MG15903639

Assinatura *[Handwritten Signature]* Matrícula MG13812153

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

360



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00088282-6
Nome destinatário:	NATHALIA LORENA DA SILVA GALVAO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.187,07
Data de débito:	31/03/2020
Data/hora da operação:	31/03/2020 15:00:16
Código da operação:	311500
Chave de segurança:	M4ZT3CCZSKVJ1FWL

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

O nome: NATHALIA				O departamento de: CENTRAL				Voos: Turno3				Data: 20.03.1~20.03.31			
A turma do		Classe B		Turma do C		A turma do		Classe B		Turma do C		Depois do trabalho		Turma do C	
Na segunda-feira	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Data	Na segunda-feira	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho
7			DOMINGO			03-17	2	08:00	12:30	13:30	17:38				
1	VISITA	11:48	12:44	17:00		03-18	3	07:34	12:34	13:35	17:59				
2	VISITA	12:00	12:59	17:29		03-19	4	HOME OFFICE / DECRETO 1510-1524							
3	07:45	11:37	12:34	17:00		03-20	5	HOME OFFICE / DECRETO 1510-1524							
4	08:13			17:30		03-21	6	SABADO							
5	08:01	12:16	13:12	17:11		03-22	7	DOMINGO							
6	11:04			16:40		03-23	1	HOME OFFICE / DECRETO 1510-1524							
7						03-24	2	HOME OFFICE / DECRETO 1510-1524							
1	08:02	13:10	14:04	17:10		03-25	3	HOME OFFICE / DECRETO 1510-1524							
2	07:50			17:06		03-26	4	HOME OFFICE / DECRETO 1510-1524							
3	08:02	12:06	13:01	18:03		03-27	5	HOME OFFICE / DECRETO 1510-1524							
4	07:40	11:33	12:30	16:56		03-28	6	HOME OFFICE / DECRETO 1510-1524							
5	08:12	11:42	12:47	17:00		03-29	7	SABADO							
6						03-30	1	08:53	13:17	14:18	18:44				
7						03-31	2	07:55	12:02	13:01	17:02				
1	07:07			17:00											



Coordenador da ASC

Funcionário da ASC