

**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 165.599.938.34	11 Nome ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANTONIO INACIO, 63			13 Bairro ARVOREDO II	
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32060-519	17 CTPS (nº, série, UF) 00007078043/00010 MG	18 CPF 106.399.126-99
19 Data de nascimento 16/07/1988	20 Nome da mãe GLORIA MARIA OLIVEIRA EWANGEL			

**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 PROFÍ MG			

**DISCRIMINAÇÃO DAS 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	21,40
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>2.243,70</b>

**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 Reajustação	28,38
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>104,87</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>2.138,83</b>

370

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO				
<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM			
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS / PASEP 165.599.938.34	11 Nome ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL			
17 CTPS (nº, série, UF) 00007078043/00010 MG	18 CPF 106.399.126-99	19 Data de nascimento 16/07/1988	20 Nome da mãe GLORIA MARIA OLIVEIRA EWANGEL	
<b>CONTRATO</b>				
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 26/12/2019 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\$ 2.138,83, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Zilanda Oliveira Ewangel  
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

26.047.928/0001-15  
ASSOCIACAO DOS SURDOS

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Assinatura

1655903639  
Matrícula

MG16200482  
Matrícula

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA



372

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198  
 Atividade:

CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15

Período: De 26/11/2019 a 26/12/2019

Lotação: 002 CUIDADORAS

Empregado: 000498 ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL

Cargo: CUIDADOR

CTPS: 00007078043/00010

Observações:

REFERENTE AO MÊS 12/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	06:59	11:27	13:01	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
27	06:55	11:23	13:00	17:27			Zilanda Oliveira Ewangel
28	06:58	11:26	13:02	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
29	07:01	11:25	13:01	17:33			Zilanda Oliveira Ewangel
30	---	---	---	---			Sábado
01	---	---	---	---			Domingo
02	06:53	11:24	13:00	17:30			Zilanda Oliveira Ewangel
03	07:02	11:26	13:01	17:26			Zilanda Oliveira Ewangel
04	07:00	11:27	13:03	17:29			Zilanda Oliveira Ewangel
05	06:55	11:23	13:02	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
06	07:05	11:27	12:59	17:27			Zilanda Oliveira Ewangel
07	---	---	---	---			Sábado
08	---	---	---	---			Domingo
09	07:01	11:25	12:58	17:27			Zilanda Oliveira Ewangel
10	07:05	11:24	13:01	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
11	06:59	11:26	13:00	17:29			Zilanda Oliveira Ewangel
12	07:02	11:25	12:59	17:26			Zilanda Oliveira Ewangel
13	06:58	11:27	13:00	17:24			Zilanda Oliveira Ewangel
14	---	---	---	---			Sábado
15	---	---	---	---			Domingo
16	07:03	11:27	12:59	17:27			Zilanda Oliveira Ewangel
17	06:55	11:23	13:02	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
18	/						
19	/						
20	/						
21	/						
22	---	---	---	---			Sábado
23	---	---	---	---			Domingo
24	---	---	---	---			
25	---	---	---	---			
26	---	---	---	---			Feriado - Natal

Francisco Sales da Silva Diniz  
 E.M. "Francisco Sales da Silva Diniz"  
 Ensino Fundamental  
 Lotação nº 11747/2002/SEE  
 Portaria nº 11747/2002/SEE  
 R. Steia Diniz Macedo, nº 301 - Darcy Ribeiro  
 Contagem / Minas Gerais - CEP: 32.060-501  
 Tel.: (31) 3352-5870 / 3912-4003  
 CNPJ: 05.003.480/0001-68

Zilanda Oliveira Ewangel  
 Assinatura do Empregado

Seclia Costa  
 E.M. "Francisco Sales da Silva Diniz"  
 Sirlei do Carmo Elias Costa  
 Vice Diretora - Matrícula: 145403-6