

382

## 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 121.537.968.32		11 Nome MARIA ZITA FERREIRA MOTTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA EXTREMA, 47					13 Bairro GUANABARA
14 Município Contagem		15 UF MG	16 CEP 32115-260	17 CTPS (nº, série, UF) 00000048294/00025 MG	18 CPF 607.250.106-06
19 Data de nascimento 15/06/1964		20 Nome da mãe MARIA AUXILIADORA L F MOTTA			
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 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					
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	0,00
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	20,00
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>2.201,97</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		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>76,49</b>

## 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 121.537.968.32	11 Nome MARIA ZITA FERREIRA MOTTA			
17 CTPS (nº, série, UF) 00000048294/00025 MG	18 CPF 607.250.106-06	19 Data de nascimento 15/06/1964	20 Nome da mãe MARIA AUXILIADORA L F MOTTA	
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 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\$ 2.125,48, 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

*Maria Zita Ferreira Motta*  
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

26.047.928/0001-15  
ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS  
DE CONTAGEM  
RUA RISO DO PRADO, 100  
ELDORADO - CEP: 37131-000  
CONTAGEM - MG

Certificamos que o

Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

*[Assinatura]* MG15903639  
Assinatura Matrícula

*[Assinatura]* MG16000952  
Assinatura Matrícula

156 Informações à CAIXA:

Comp. 018 Banco 104 Agência 0893 C1 5 Conta 03004717-2 C2 6 Série AAA Cheque nº 900476 C3 9 RS #2.125,48 #

Pague por este cheque a quantia de Dois mil cento e vinte e cinco reais e quarenta e oito  
centavos e centavos acima  
 ou à sua ordem

Contagem 27 de Dezembro de 2019

*[Signature]*

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA  
 CNPJ 26.047.928/0001-15

CAIXA

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

CLIENTE BANCÁRIO  
 DESDE 04/2013

900476 018 104 0893 5 03004717-2 4 AAA 900476 9

María Rita Ferreira Motta

DC2 385

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

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: 000474 MARIA ZITA FERREIRA MOTTA	Cargo: CUIDADOR
	CTPS: 00000048294/00025
Observações: <b>REFERENTE AO MÊS 12/2019</b>	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	6:58	11:26	13:01	17:25			Maria Zita Ferreira Motta
27	7:01	11:27	12:58	17:27			Maria Zita Ferreira Motta
28	6:59	11:25	12:59	17:26			Maria Zita Ferreira Motta
29	7:01	11:27	13:01	17:25			Maria Zita Ferreira Motta
30	---	---	---	---			Sábado
01	---	---	---	---			Domingo
02	7:02	11:26	12:58	17:25			Maria Zita Ferreira Motta
03	6:59	11:25	13:01	17:27			Maria Zita Ferreira Motta
04	6:58	11:26	13:02	17:26			Maria Zita Ferreira Motta
05	7:01	11:27	12:58	17:26			Maria Zita Ferreira Motta
06	6:59	11:26	13:01	17:25			Maria Zita Ferreira Motta
07	---	---	---	---			Sábado
08	---	---	---	---			Domingo
09	6:58	11:25	12:59	17:27			Maria Zita Ferreira Motta
10	7:01	11:27	13:01	17:25			Maria Zita Ferreira Motta
11	6:59	11:26	13:02	17:26			Maria Zita Ferreira Motta
12	7:02	11:25	12:59	17:25			Maria Zita Ferreira Motta
13	6:58	11:26	13:02	17:26			Maria Zita Ferreira Motta
14	---	---	---	---			Sábado
15	---	---	---	---			Domingo
16	7:02	11:25	13:01	17:25			Maria Zita Ferreira Motta
17	7:01	11:27	12:59	17:26			Maria Zita Ferreira Motta
18	6:59	11:26	13:02	17:27			Maria Zita Ferreira Motta
19	7:02	11:25	13:01	17:25			Maria Zita Ferreira Motta
20	6:59	11:26	12:59	17:26			Maria Zita Ferreira Motta
21	---	---	---	---			Sábado
22	---	---	---	---			Domingo
23							
24							
25	---	---	---	---			Feriado - Natal
26							

**RECESSO**

Maria Zita Ferreira Motta  
Assinatura do Empregado

E. Mun. Cel. Joaquim Antônio da Rocha  
Rua Diamante, nº 930  
Fone: 3352-5179 - São Joaquim - CEP: 32.113-000  
Decreto Lei 877 - 24/12/63  
Autorizado Portaria 44/78 e 1266/90