

435

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 137.866.382.75 | 11 Nome SAMARA MARIA TEIXEIRA DA COSTA | | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF) 00004273038/00020 MG | 18 CPF 105.131.886-65 | 19 Data de nascimento 05/08/1989 | 20 Nome da mãe SANDRA MARIA TEIXEIRA | |
| 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 26/12/2019 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\$ 1.503,79, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Samara Maria Teixeira da Costa

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

26.047.928/0001-15
ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura

Assinatura

MG15903639
Matrícula

MG1620452
Matrícula

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

07/01/2020

InternEt__BA:nking CAIXA

436



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Conta origem: | 0893 / 003 / 00004717-2 |
| Conta destino: | 0893 / 013 / 00068509-5 |
| Nome destinatário: | SAMARA MARIA TEIXEIRA DA COSTA |
| Quantidade de vezes: | |
| Valor: | R\$ 1.503,79 |
| Data de débito: | 27/12/2019 |
| Data/hora da operação: | 27/12/2019 09:09:12 |
| Código da operação: | 270909 |
| Chave de segurança: | PHJTSNJWCWQSQ3GX |

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

437

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: 000482 SAMARA MARIA TEIXEIRA DA COSTA | Cargo: CUIDADOR | CTPS: 00004273038/00020 |

Observações:
REFERENTE AO MÊS 12/2019

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

Sâmara Maria
Assinatura do Empregado



Marcia Souza da Silva Marcell
E. M. Prefeito Luiz da Cunha
Marcia Souza da Silva Marcell