

479

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 204.114.334.36 | 11 Nome VANIZE DA SILVA MEDEIROS | | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA TAMBUR, 420 | | | | 13 Bairro JARDIM LAGUNA | |
| 14 Município Contagem | 15 UF MG | 16 CEP 32140-190 | 17 CTPS (nº, série, UF) 00009345936/00040 MG | 18 CPF 907.850.886-87 | |
| 19 Data de nascimento 25/01/1972 | 20 Nome da mãe MARIA TEREZINHA ALVES DA SILVA | | | | |

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 PROFI 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 | 18,00 |
| 99 Ajuste do Saldo Devedor | 0,00 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL BRUTO | 2.199,97 |

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 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | 76,49 |


480

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 204.114.334.36 | 11 Nome VANIZE DA SILVA MEDEIROS | | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF) 00009345936/00040 MG | 18 CPF 907.850.886-87 | 19 Data de nascimento 25/01/1972 | 20 Nome da mãe MARIA TEREZINHA ALVES 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. 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\$ 2.123,48, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____


150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Vanize da Silva Medeiros
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

26.047.928/0001 ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM
RUA RISTADOR EL DOS...
L CONTAG

Certificamos que o Material Serviço
deste documento foi recebido e conferido.

[Handwritten Signature] MG15903639
Assinatura Matrícula

[Handwritten Signature] MG16220932
Assinatura Matrícula

07/01/2020

I:nte_r_Net Bank.L_ing---Ca-IXA

481



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2

Conta destino: 2427 / 013 / 00060425-8

Nome destinatário: VANIZE DA SILVA MEDEIROS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.123,48

Data de débito: 27/12/2019

Data/hora da operação: 27/12/2019 10:40:02

Código da operação: 271040

Chave de segurança: Z3N23PNVZ4LC2T09

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

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

| | |
|---|-------------------------------------|
| Empregador: ASSOCIAÇÃO 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: 000496 VANIZE DA SILVA MEDEIROS | Cargo: CUIDADOR |
| | CTPS: 00009345936/00040 |

Observações:
REFERENTE AO MÊS 12/2019

| Dia | E1 | S1 | E2 | S2 | Prorrogação | | Assinatura/Justificativa |
|-----|------|-------|-------|-------|-------------|---|--------------------------|
| | | | | | E | S | |
| 26 | 7:00 | 11:24 | 13:01 | 17:26 | | | Vanize S. Medeiros |
| 27 | 7:02 | 11:28 | 13:04 | 17:22 | | | Vanize S. Medeiros |
| 28 | 7:05 | 11:24 | 13:03 | 17:28 | | | Vanize S. Medeiros |
| 29 | 7:02 | 11:25 | 13:00 | 17:24 | | | Vanize S. Medeiros |
| 30 | --- | --- | --- | --- | | | Sábado |
| 01 | --- | --- | --- | --- | | | Domingo |
| 02 | 7:00 | 11:26 | 13:02 | 17:24 | | | Vanize S. Medeiros |
| | 7:03 | 11:24 | 13:03 | 17:27 | | | Vanize S. Medeiros |
| 04 | 7:01 | 11:28 | 13:00 | 17:26 | | | Vanize S. Medeiros |
| 05 | 7:05 | 11:27 | 13:01 | 17:29 | | | Vanize S. Medeiros |
| 06 | 7:00 | 11:26 | 13:00 | 17:25 | | | Vanize S. Medeiros |
| 07 | --- | --- | --- | --- | | | Sábado |
| 08 | --- | --- | --- | --- | | | Domingo |
| 09 | 7:02 | 11:27 | 13:00 | 17:28 | | | Vanize S. Medeiros |
| 10 | 7:00 | 11:24 | 13:02 | 17:26 | | | Vanize S. Medeiros |
| 11 | 7:04 | 11:24 | 13:05 | 17:24 | | | Vanize S. Medeiros |
| 12 | 7:02 | 11:28 | 13:00 | 17:26 | | | Vanize S. Medeiros |
| 13 | 7:03 | 11:24 | 13:04 | 17:28 | | | Vanize S. Medeiros |
| 14 | --- | --- | --- | --- | | | Sábado |
| 15 | --- | --- | --- | --- | | | Domingo |
| 16 | 7:02 | 11:22 | 13:01 | 17:28 | | | Vanize S. Medeiros |
| 17 | 7:00 | 11:25 | 13:02 | 17:24 | | | Vanize S. Medeiros |
| 18 | 7:00 | 11:26 | 13:04 | 17:26 | | | Vanize S. Medeiros |
| 19 | 7:01 | 11:24 | 13:02 | 17:24 | | | Vanize S. Medeiros |
| 20 | 7:05 | 11:25 | 13:05 | 17:27 | | | Vanize S. Medeiros |
| 21 | --- | --- | --- | --- | | | Sábado |
| 22 | --- | --- | --- | --- | | | Domingo |
| 23 | / | | | | | | |
| 24 | / | | | | | | |
| 25 | --- | --- | --- | --- | | | Feriado - Natal |
| 26 | / | | | | | | |

Vanize S. Medeiros
Assinatura do Empregado

CAIC
E. M. Maria Silva Lucas
1º ao 9º Ano
Lei de Criação 2404/92
Portaria de Aut. 214/93
2019 - Novo Programa

Rosana Rodrigues Maia
E.M. Maria Silva Lucas
Rosana Rodrigues Maia
Vice-diretora