

492

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 209.512.622.91	11 Nome NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA GUANHAES, 74			13 Bairro PARQUE SAO JOAO	
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32342-060	17 CTPS (nº, série, UF) 00005121964/00030 MG	18 CPF 034.457.746-50
19 Data de nascimento 16/04/1977	20 Nome da mãe NILZA MARIA 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 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

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	115.1 Vale Refeição	18,92
				TOTAL DEDUÇÕES	95,41
				VALOR LÍQUIDO	2.104,56

493

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 209.512.622.91	11 Nome NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 00005121964/00030 MG	18 CPF 034.457.746-50	19 Data de nascimento 16/04/1977	20 Nome da mãe NILZA MARIA 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\$ 2.104,56, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Nilcilene Silva do Nascimento Santos
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

26.047.928/0001-15

ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM

RUA RISOIOLINI

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura

Assinatura

MG15903639
Matrícula

MG220492
Matrícula

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D		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: 000478 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00005121964/00030

Observações:
REFERENTE AO MÊS 12/2019

Dia	Prorrogação				Assinatura/Justificativa		
	E1	S1	E2	S2	E	S	
26	7:05	11:25	12:59	17:20			nilcilene silva
27	7:00	11:22	13:01	17:25			nilcilene silva
28	6:59	11:30	13:05	17:22			nilcilene silva
29	7:01	11:20	12:55	17:24			nilcilene silva
30	----	----	----	----			Sábado
01	----	----	----	----			Domingo
02	6:59	11:24	13:00	17:22			nilcilene silva
	7:05	11:25	13:01	17:20			nilcilene silva
04	6:55	11:22	13:04	17:30			nilcilene silva
05	7:01	11:30	12:50	17:25			nilcilene silva
06	7:00	11:20	13:05	17:24			nilcilene silva
07	----	----	----	----			Sábado
08	----	----	----	----			Domingo
09	7:01	11:25	12:59	17:22			nilcilene silva
10	6:55	11:22	13:05	17:24			nilcilene silva
11	7:05	9:30	13:00	3:30			nilcilene silva
12	7:00	11:24	12:50	17:20			nilcilene silva
13	6:59	11:20	13:00	17:25			nilcilene silva
14	----	----	----	----			Sábado
15	----	----	----	----			Domingo
16	7:05	11:22	12:55	17:24			nilcilene silva
17	7:00	11:24	13:01	17:20			nilcilene silva
	6:59	11:30	13:00	17:25			nilcilene silva
19	Recesso escolar						
20	Recesso escolar						
21	----	----	----	----			Sábado
22	----	----	----	----			Domingo
23							
24							
25	----	----	----	----			Feriado - Natal
26							

nilcilene silva Santos
Assinatura do Empregado



[Handwritten signature]

E.M. SANDRA ROCHA
Davi Moreira Rodrigues
Diretor Escolar