

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 127.849.830.90	11 Nome LUCIENE DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) TRAVESSA QUATRO, 73				13 Bairro BERNARDO MONTEIRO
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32010-680	17 CTPS (nº, série, UF) 00007878250/00010 MG	18 CPF 037.761.196-40
19 Data de nascimento 30/01/1980	20 Nome da mãe SIRIA VIANA DE SOUZA			

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 13/05/2019	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 01 - Empregado		
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	40,33
63 13º Salário Proporcional. _/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. _ _/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 8/12 avos	735,49
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	245,16	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	32,10
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	2.009,22

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	71,19	112.2 Prev. Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Vale-Transporte 6%	57,37
115.2 Atraso 13h12min	66,19				
				TOTAL DEDUÇÕES	194,75

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 127.849.830.90	11 Nome LUCIENE DE SOUZA			
17 CTPS (nº, série, UF) 00007878250/00010 MG	18 CPF 037.761.196-40	19 Data de nascimento 30/01/1980	20 Nome da mãe SIRIA VIANA DE SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de admissão 13/05/2019	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 01 - Empregado				

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\$ 1.814,47, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Luciene de Souza

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

26.047.928

ASSOCIACAO

DOS

SURDOS

DE

CONTAGEM

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura *[assinatura]* Matrícula MG15903639

Assinatura *[assinatura]* Matrícula MG1822092

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Comp. Banco Agência Cj Conta
 018 104 0893 5 03004717-2
 Pague por este
 cheque a quantia de UM MIL OITOCENTOS E QUATROCE

C2 Série C3 | PS
 6 AAA 900454 8 | 8
 03004717-2 900454

DUZENTA E OITO CENTOS E TRÊS
DE NOZAS

CAIXA

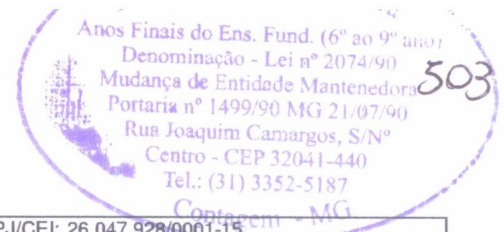
Contagem, 20 de dezembro de 2019

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA
 CNPJ 26.047.828/0001-15

CLIENTE BANCÁRIO
 DESDE 04/2013

AAA 900454 8

X Luciene de Souza



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: 000548 LUCIENE DE SOUZA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00007878250/00010	

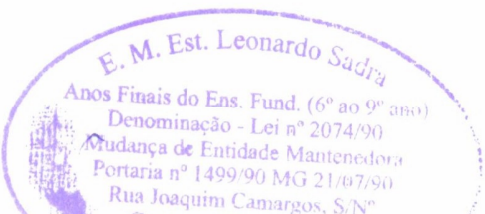
Observações:
REFERENTE AO MÊS 12/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	ASC	11:26	13:01	17:28			Luciene de Souza
27	7:02	11:28	13:02	17:26			Luciene de Souza
28	7:01	11:26	13:01	17:28			Luciene de Souza
29	7:01	11:27	13:02	17:25			Luciene de Souza
30	---	---	---	---			Sábado
01	---	---	---	---			Domingo
02	7:01	11:28	13:01	17:26			Luciene de Souza
03	7:00	11:25	13:02	17:28			Luciene de Souza
04	6:58	11:26	13:02	17:25			Luciene de Souza
05	7:01	11:28	13:01	17:29			Luciene de Souza
06	7:02	11:27	13:02	17:25			Luciene de Souza
07	---	---	---	---			Sábado
08	---	---	---	---			Domingo
09	7:01	11:25	13:02	17:28			Luciene de Souza
10	Ausente		13:02	17:27			Luciene de Souza
11	7:02	11:26	13:01	17:29			Luciene de Souza
12	Ausente		13:02	17:28			Luciene de Souza
13	7:01	11:27	13:02	17:28			Luciene de Souza
14	---	---	---	---			Sábado
15	---	---	---	---			Domingo
16	7:02	11:28	13:01	17:27			Luciene de Souza
17	Ausente		13:02	17:25			Luciene de Souza
18	7:01	11:25	13:02	17:28			Luciene de Souza
19	7:02	11:26	13:01	17:25			Luciene de Souza
20	7:01	11:25	13:02	17:26			Luciene de Souza
21	---	---	---	---			Sábado
22	---	---	---	---			Domingo
23							
24							
25	---	---	---	---			Feriado - Natal
26							

Luciene de Souza
Assinatura do Empregado

Leonardo Sadra

E.M. ESTUDANTE LEONARDO SADRA





ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15
Declarada de Utilidade Pública; Lei N° 2.112 de 28 de Agosto de 1990.
Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 15.001 de 14 de Janeiro de 2004.
Filiada à Federação Mineira Desportiva dos Surdos - FMDS
Sede própria: Rua Riso do Prado, 198 Bairro Jardim Eldorado.
CEP: 32.310-410 - Contagem - Minas Gerais
LIBRAS Oficial - Lei N° 10.436 de 24 de Abril de 2002

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a Cuidadora Luciene de Souza compareceu à nossa instituição no dia 26 de Novembro das 08:00h às 09:10h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente



Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores