

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM	
28.047.928/0001-15	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro ELDORADO	
		08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
05 Município	06 UF	07 CEP	
Contagem	MG	32310-410	9493-6/00
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP	11 Nome	13 Bairro	
149.258.622.74	DEBORA HELENA GOMES	EUROPA	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)
RUA PARIS, 439	MG	32043-044	00005120222/00030 MG
14 Município	18 CPF		
Contagem	116.837.036-18		
19 Data de nascimento	20 Nome da mãe		
22/09/1991	ROSA HELENA E PEREIRA GOMES		
DADOS DO CONTRATO			
21 Tipo de Contrato	3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula asseguratória de direito recíproco de rescisão antecipada		
22 Causa do Afastamento	Rescisão contratual a pedido do empregado		
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento
1.103,24	18/02/2019	09/10/2019	09/10/2019
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pens. alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador	27 Cód. afastamento
0,00%	0,00%	04 - Empregado sob contrato de trabalho sob prazo determinado (Lei nº 9	SU1
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		
000.000.000000-0	17.450.529/0001-00 - SIND DOS EMP EM ENT DE ASS SOCIAL ORIENT FORM PROF IMG		

VERBAS RESCISÓRIAS			
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9(dia(s) Salário (Líquido de faltas) e DSR)	330,9751	00 52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	55 Adic. Noturno %	0,00
56.1 Horas Extras _ horas a %	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado(DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, §8º/CLT	9,84
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	643,56	65 Férias Proporc. 7/12 avos	643,56
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00
		<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>1.842,45</b>

DEDUÇÕES			
Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	51,46
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	19,86
		<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>97,81</b>
		<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>1.744,64</b>

*Prada*

## TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
26.047.928/0001-15	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM			
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS / PASEP	11 Nome			
149.258.622.74	DEBORA HELENA GOMES			
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF			
00005120222/00030 MG	116.837.036-18			
19 Data de nascimento				
20 Nome da mãe				
22/09/1991		ROSA HELENA E PEREIRA GOMES		
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento	27 Cód. Afasi.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
18/02/2019	09/10/2019	09/10/2019	SJ1	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 18.10.2019 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\$ 1.744,64, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem, 19.10 de Outubro de 2019

150: Assinatura do Empregador ou Preposto

ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura

Assinatura

1515903639

Matricula

MGR886121

Matricula

126.047.928/0001-15

ASSOCIACAO DOS SURDOS  
DE CONTAGEM

RUARISO DO PRADO, Nº 129  
ELDORADO-CEP: 32310-410

CONTAGEM-MG

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.  
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

# A ASSOCIAÇÃO dos Suides de Lontagum

## Praxados Jamnos

Por motivos pessoais, venho por meio desta apresentar o meu pedido de dimissão do cargo que ocupo nesta empresa.

Desde imtense um disligar-me imediatamente, ficando a dispena de empurrando do curso jurídico.

Jando assim, os gastos ficam acordados que são traxera multa, conforme consta no contrato, na cláusula 5.2.

Um mais  
Lontagum, 09 Outubro de 2019.  
Dinea Helena Gomes.



Rua: Vancouver, 196 - JARDIM CANADA - Nova Lima / MG tel: (31) 3541.8663

**ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**

**EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM**

**CNPJ: 26.047.928/0001-15**

**ENDEREÇO: RISO DO PRADO Nº 198 BAIRRO: EL DORADO CONTAGEM**

**Medicina Ocupacional Responsável: Equilibrium Gestão Ocupacional**

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: DEBORA HELENA GOMES

Identidade: MG 17536966

Função: CUIDADOR

Riscos:	Físico:	N/A
	Acidentes:	N/A
	Ergonômico:	N/A

**TIPO DE EXAME**

( ) ADMISSIONAL ( ) PERIÓDICO ( ) MUDANÇA DE FUNÇÃO ( ) RETORNO AO TRABALHO ( X ) DEMISSIONAL

**PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO:**

1 Exame Clínico

Data: 10/10/2019

OBS: OS PROCEDIMENTOS MÉDICOS REALIZADOS ENCONTRAM-SE ARQUIVADOS NO PRONTUÁRIO MÉDICO.

**CONCLUSÃO:**

APTO PARA EXERCER A FUNÇÃO

( ) INAPTO PARA EXERCER A FUNÇÃO

**OBSERVAÇÃO: CONFORME NR-35 ATESTO QUE O(A) SENHOR(A) ACIMA REFERIDO, ENCONTRA-SE:**

( ) APTO PARA TRABALHO EM ALTURA (X) NÃO SE APLICA TRABALHO EM ALTURA ( ) INAPTO PARA TRABALHO EM ALTURA

Nova Lima, MG

10/10/19



*Silvia Moura*  
Médico Examinador Assinatura e Carimbo

RECEBI CÓPIA EM:

10/10/19

*Carimbo*

Assinatura do Empregado/Candidato  
EMITIDO EM 03 (TRÊS) VIAS: (1ª) LOCAL DE TRABALHO, (2ª) FUNCIONÁRIO, (3ª) PRONTUÁRIO MÉDICO



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 26/09/2019 a 25/10/2019  
 Atividade: | Lotação: 002 CUIDADORAS  
 Empregado: 000501 DEBORA HELENA GOMES | Cargo: CUIDADOR | C/PS: 00005120222/00030

Observações:

REFERENTE AO MÊS 10/2019

Dia	Prorrogação					Assinatura/Justificativa		
	E1	S1	E2	S2	E		S	
26								
27								
28							Sabado	
29							Domingo	
30	06:50	11:24						
01	06:52	08:20	ASE					
02	06:50	11:10						
03	06:55	11:00						
04								
05							Sabado	
06							Domingo	
07								
08								
09								
10								
11								
12							Sabado	
13							Domingo	
14								
15								
16								
17								
18								
19							Sabado	
20							Domingo	
21								
22								
23								
24								
25								

Assinatura do Empregado

*Mary Luzia de A. Araújo*  
 MARY LUZIA DE A. ARAUJO  
 Diretora | MAT 01184357

MEI VEREADOR AILTON DINIZ  
 CNPJ 31.068.445/0001 - 37  
 R: Conceição Maria Diniz, 355  
 3: Central Parque, Contagem/MG  
 31111-0634 de 05 de maio de 2014 05:05:2014

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

569

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS

CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15

Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198

Período: De 26/09/2019 a 25/10/2019

Atividade:

Lotação: 002 CUIDADORAS

Empregado: 000501 DEBORA HELENA GOMES

Cargo: CUIDADOR

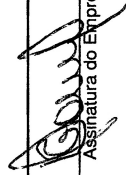
CTPS: 00005120222/00030

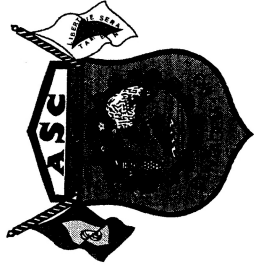
Observações:

REFERENTE AO MÊS 10/2019

Dia	Prorrogação					Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	E S	
26	07:00	11:29	12:45	17:24	-	GOMES
27	07:00	11:31	12:47	17:29	-	GOMES
28						
29						
30						
31						
01						
02						
03						
04	ASC	ASC	12:55	17:17	-	GOMES
05	07:00	11:31	12:47	17:29	-	GOMES
06						
07	ASC	ASC	12:51	17:22	-	GOMES
08	07:00	11:24	12:49	17:31	-	GOMES
09	ASC	ASC			-	GOMES
10						
11						
12						Sabado
13						Domingo
14						
15						
16						
17						
18						
19						Sabado
20						Domingo
21						
22						
23						
24						
25						

  
 ESCOLA MUNICIPAL WALTER LOPES  
 Avda. Flávia de Prado, Margalhães C. Silva  
 Diretora Escolar - 01166944

  
 Assinatura do Empregado



570  
**ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM**

Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15  
Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 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.º 10.436 de 24 de Abril de 2002

---

**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a Cuidadora Débora Helena compareceu à nossa  
instituição no dia 30 de Setembro das 15:50h às 18:20h para tratar de  
assuntos administrativos, assim já resolvidos.

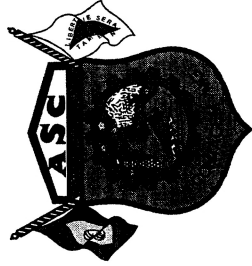
Atenciosamente

Bianca dos Santos  
Coordenadora Projeto Cuidadores



---

Sede ASC: Rua Riso de Prado, 198 - Jardim Eldorado / Contagem - MG / CEP: 32.310-410  
Telefones: 031- 2567-7741  
cuidadoresasc@gmail.com



## 571 ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15  
Declarada de Utilidade Pública; Lei Nº 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 Nº 10.436 de 24 de Abril de 2002

---

### DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a Cuidadora Débora Helena compareceu à nossa  
instituição no dia 01 de Outubro das 09:10h às 10:05h para tratar de  
assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente

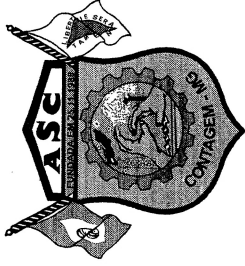


Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores

---

Sede ASC: Rua Riso de Prado, 198 - Jardim Eldorado / Contagem – MG / CEP: 32.310-410  
Telefones: 031- 2567-7741  
cuidadoresasc@gmail.com



# 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 Debora Helena Gomes compareceu à nossa instituição no dia 04 de Outubro/2019 de 09:15h às 11:00h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

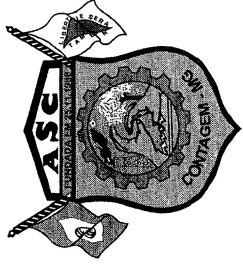
Atenciosamente,



*Bianca*

Bianca dos Santos  
Coordenadora Projeto Cuidadores

Sede ASC: Rua Riso de Prado, 198 - Jardim Eldorado / Contagem – MG / CEP: 32.310-410  
Telefones: 031- 2567-7741  
cuidadoresasc@gmail.com



573  
**ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM**

Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15  
Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 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.º 10.436 de 24 de Abril de 2002

---

**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a cuidadora Debora Helena Gomes compareceu à nossa instituição no dia 07 de Outubro/2019 de 08:50h às 10:10h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente,



---

Bianca dos Santos  
Coordenadora Projeto Cuidadores

---

Sede ASC: Rua Riso de Prado, 198 - Jardim Eldorado / Contagem - MG / CEP: 32.310-410  
Telefones: 031- 2567-7741  
cuidadoresasc@gmail.com