

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 125.350.982.71		11 Nome FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOAO JOSE DE ALMEIDA, 63					13 Bairro ALVORADA
14 Município Contagem		15 UF MG	16 CEP 32042-150	17 CTPS (nº, série, UF) 00000052033/00089 MG	18 CPF 029.758.186-45
19 Data de nascimento 14/06/1977		20 Nome da mãe GERALDA MARIA DA CONCEIÇÃO 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		
				TOTAL DEDUÇÕES	76,49

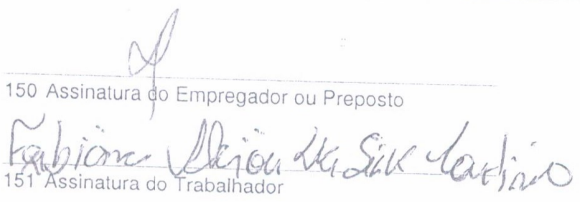
TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM			
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 125.350.982.71	11 Nome FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO			
17 CTPS (nº, série, UF) 00000052033/00089 MG	18 CPF 029.758.186-45	19 Data de nascimento 14/06/1977	20 Nome da mãe GERALDA MARIA DA CONCEIÇÃO 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. PD0	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.

_____ , 26 de Dezembro de 2019

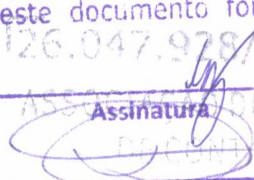

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

 151 Assinatura do Trabalhador


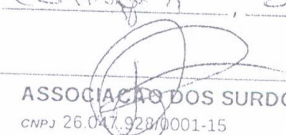
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

26.047.928/0001-15
 ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Assinatura  Matrícula 10159103639
 Assinatura  Matrícula 121620045

019 104 0073 03004717-2 6 AAA 900436 0 | 2.123,48 |
Pague por este cheque a quantia de DOIS MIL E CENTO E VINTE TRÊS REAIS E
QUARENTA E CINCO CENTAVOS e centavos acima
a FABIANA MARQUE DA SILVA CONTINHO ou à sua ordem
 Contagem, 26 de dezembro de 2019

CONTAGEM AV JOAO C. OLIVEIRA, 1205 ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTA
CONTAGEM-MG CNPJ 26.047.928/0001-15 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 04/2013
CONFECÇÃO: 12/2019
900436 010 104 0813 5 03004717-2 6 AAA 900436 0

x Fabiane Marque da Silva Continho

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: 000453 FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00000052033/00089
Observações: REFERENTE AO MÊS 12/2019		

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

Fabiana Alcione da Silva Coutinho
Assinatura do Empregado

E. M. ELI HORTA COSTA

Rua Prof.ª Neuza Rocha, n.º 406
B. Central Park - Contagem - MG
CEP 32017-000 - Fone: 3398-3531
Aut. Funcionamento Ed. Infantil
Portaria SEDUC n.º 020 - 23/05/2011