

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 206.474.759.30		11 Nome FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA JARDINS, 730				13 Bairro LINDEIA	
14 Município Belo Horizonte		15 UF MG	16 CEP 30690-050	17 CTPS (nº, série, UF) 00000043003/00137 MG	18 CPF 075.391.226-09
19 Data de nascimento 16/03/1984		20 Nome da mãe MARIA DE FATIMA SILVA DE MELO			
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 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	9,00
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	2.190,97
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 206.474.759.30	11 Nome FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO			
17 CTPS (nº, série, UF) 00000043003/00137 MG	18 CPF 075.391.226-09	19 Data de nascimento 16/03/1984	20 Nome da mãe MARIA DE FATIMA SILVA DE MELO	
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\$ 2.114,48, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Fairlan Marcia Silva de Melo

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

26.047.928/0001-15
ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM
MANTENDO O PRAZO DE RESCISÃO
CONTRATO-CEI 00000043003/00137-MG

Certificamos que o	
<input type="checkbox"/> Material	
<input type="checkbox"/> Serviço	
deste documento foi recebido e conferido.	
<i>[Assinatura]</i> Assinatura	MG15903639 Matrícula
<i>[Assinatura]</i> Assinatura	MG16220952 Matrícula


156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Comp. 018
 Banco 104
 Agência 0893
 Conta 5
 CI 03004717-2
 Série 6 AAA
 Cheque nº 900440
 C3 8
 RS 2.114,16

Pague por este cheque a quantia de DOIS MIL CENTO E QUARENTA E OITO CENTAVOS e centavos acima ou à sua ordem

a FAIRLAIN MAREIA SILVA Contagem, 26 de dezembro de 2013


 ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA
 CNPJ 28.028.928/0001-15

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 04/2013

900440 018 104 0893 5 03004717-2 AAA 900440 8

X Firlain Márcia Julia de Melo

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: 000455 FAIRLAN MARGIA SILVA DE MELO	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00000043003/00137
Observações: REFERENTE AO MÊS 12/2019		

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

OPMOARES

Fairlan Marcia
Assinatura do Empregado

E.M. Profª Júlia Kubitschek de Oliveira
Cláudia Regina da Silva Soares
Diretora Escolar - Matrícula: 128001-1





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 Fairlan Márcia compareceu à nossa instituição no dia 26 de Novembro das 14:00h às 16:10h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente

BSS



Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores