

| 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 162.066.971.78 | 11 Nome CAROLINA APARECIDA TEODORO DE ALMEIDA | | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Antônio de Matos Pinho, 101 | | | | 13 Bairro Darci Ribeiro | |
| 14 Município Contagem | 15 UF MG | 16 CEP 32060-521 | 17 CTPS (nº, série, UF) 00008703778/00010 MG | 18 CPF 092.872.936-27 | |
| 19 Data de nascimento 25/02/1989 | 20 Nome da mãe LUCINEIA TEODORO DE ALMEIDA | | | | |
| 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. 1.300,00 | 24 Data de admissão 30/07/2019 | 25 Data do Aviso Prévio 10/01/2020 | 26 Data de afastamento 10/01/2020 | 27 Cód. afastamento PD0 | |
| 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 10/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR) | 433,33 | 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 | 31,02 |
| 63 13º Salário Proporcional. _/12 avos | 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. _ _/12 avos | 0,00 | 65 Férias Proporc. 5/12 avos | 541,67 |
| 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | 180,56 | 69 Aviso Prévio Indenizado dias | 0,00 |
| 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | 0,00 | 71 Férias (Aviso Prévio Indenizado) | 0,00 | 99 Ajuste do Saldo Devedor | 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL BRUTO | 1.186,58 |
| 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 | 34,66 | 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% | 23,40 |
| 115.2 Vale Refeição | 37,84 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | 95,90 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | 1.090,68 |

| 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 162.066.971.78 | 11 Nome CAROLINA APARECIDA TEODORO DE ALMEIDA | | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF) 00008703778/00010 MG | 18 CPF 092.872.936-27 | 19 Data de nascimento 25/02/1989 | 20 Nome da mãe LUCINEIA TEODORO DE ALMEIDA | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de admissão 30/07/2019 | 25 Data do Aviso Prévio 10/01/2020 | 26 Data de afastamento 10/01/2020 | 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 10/01/2020 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\$ 1.090,68, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem MG, 10 de Janeiro de 2020

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Carolina de Almeida
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

| | |
|---|-------------------|
| Certificamos que o | |
| <input type="checkbox"/> | Material |
| <input type="checkbox"/> | Serviço |
| deste documento foi recebido e conferido. | |
| <i>[Assinatura]</i> | <u>MG15903639</u> |
| Assinatura | Matrícula |
| <i>[Assinatura]</i> | <u>MG16220412</u> |
| Assinatura | Matrícula |

26.047.928/0001-15
ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
Rua Riso do Prado, 198
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)

285

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| Conta origem: | 0893 / 003 / 00004717-2 |
| Conta destino: | 2940 / 013 / 00039974-2 |
| Nome destinatário: | CAROLINA APARECIDA TEODORO DE AL |
| Quantidade de vezes: | |
| Valor: | R\$ 1.090,68 |
| Data de débito: | 10/01/2020 |
| Data/hora da operação: | 10/01/2020 11:43:52 |
| Código da operação: | 101143 |
| Chave de segurança: | LC4KN8KEUSGWHEHR |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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 27/12/2019 a 25/01/2020 |
| Atividade: | | Lotação: 002 CUIDADORAS |
| Empregado: 000554 CAROLINA APARECIDA TEODORO DE ALMEIDA | Cargo: TÉCNICO DE ENFERMAGEM | CTPS: 00008703778/00010 |
| Observações: | | |

| Dia | E1 | S1 | E2 | S2 | Prorrogação | | Assinatura/Justificativa |
|-----|----------|-------|-------|-------|-------------|---|------------------------------|
| | | | | | E | S | |
| 27 | | | | | | | |
| 28 | ---- | ---- | ---- | ---- | | | Sábado |
| 29 | ---- | ---- | ---- | ---- | | | Domingo |
| 30 | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | |
| 01 | ---- | ---- | ---- | ---- | | | Feriado - Confrat. Universal |
| 02 | 07:01 | 12:02 | 13:36 | 19:00 | | | Carolina de Almeida |
| 03 | Afastado | | | | | | |
| 04 | ---- | ---- | ---- | ---- | | | Sábado |
| 05 | ---- | ---- | ---- | ---- | | | Domingo |
| 06 | 07:12 | 12:01 | 13:01 | 17:01 | | | Carolina de Almeida |
| 07 | 07:12 | 11:59 | 12:59 | 16:59 | | | Carolina de Almeida |
| 08 | 07:12 | 12:01 | 13:01 | 17:02 | | | Carolina de Almeida |
| 09 | 09:40 | 12:02 | 13:01 | 16:59 | | | Carolina de Almeida |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | ---- | ---- | ---- | ---- | | | Sábado |
| 12 | ---- | ---- | ---- | ---- | | | Domingo |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | ---- | ---- | ---- | ---- | | | Sábado |
| 19 | ---- | ---- | ---- | ---- | | | Domingo |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | ---- | ---- | ---- | ---- | | | Sábado |



Carolina de Almeida
Assinatura do Empregado

Carolina A. T. de Almeida
TEC. ENFERMAGEM
COREN-MG 658.763



287


ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) **CAROLINA APARECIDA TEODORO DE ALMEIDA**, portador da carteira de identidade nº 15783033, compareceu à **UVF - CLÍNICA MÉDICA** e necessita permanecer afastado do trabalho por **03** dias, a partir desta data por motivo de doença.

CID: Z000

Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 05/03/97 e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o Afastamento do trabalho de 1 a 15 dias.

Contagem, 02 de janeiro de 2020.



JESSICA LOURENÇO DOS SANTOS
CRM 72933

CAROLINA APARECIDA TEODORO DE ALMEIDA



ATESTADO DE COMPARECIMENTO

288

Atestamos para os devidos fins que o candidato, CAROLINA APARECIDA T. DE ALMEIDA identidade nº. MG15783037, compareceu nesta clínica, para realização de exames, no dia 09 de JANEIRO de 2022, no período de 08:20 às 09:00.

MEDWORK SERVIÇOS MÉDICOS E PSICOLÓGICOS LTDA

CMF
MEDWORK Serviços Médicos e Psicológicos LTDA
Filial

2º TERMO ADITIVO CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente 1º TERMO ADITIVO CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO as partes abaixo qualificadas, mediante as condições seguintes, têm justo e contratado o que se segue:

CONTRATANTE – EMPREGADOR:

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 26.047.928/0001-15, com sede na Rua Riso de Prado, nº 198, Bairro Eldorado, Contagem, Minas Gerais, CEP 32.310-410, neste ato representada pelo seu presidente o Sr. **DEISON ANDRADE**, brasileiro, casado, portador do RG MG-8.048.262 SSP/MG, e do CPF 039.422.266-00, doravante denominado simplesmente **EMPREGADOR**.

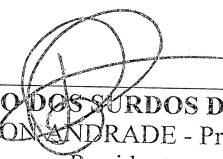
CONTRATADO - EMPREGADO:

CAROLINA APARECIDA TEODORO DE ALMEIDA, brasileira, portadora do RG: MG-15783033, e do CPF: 092.872.936-27, CTPS nº: 8703778, Série nº: 0010/MG, cadastrado no PIS sob o nº 162.06697.17-8, com endereço na Rua Antônio de matos Pinho, 101, Darci Ribeiro - Contagem, Minas Gerais, CEP 32.060-521, e-mail: não consta, doravante denominado simplesmente **EMPREGADO**.

1. A partir de 06/01/2020 o **EMPREGADO** executará suas atividades no horário de 07h12min às 17h00min, de segunda-feira a sexta-feira, com 1h00min de intervalo para descanso e alimentação.
2. As demais cláusulas do contrato de trabalho permanecem inalteradas.

E assim, por estarem justas e contratadas, assinam as partes o presente instrumento em 2 (duas) vias, de igual forma e teor, para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo, que a tudo assistiram, prometendo cumpri-lo e fazê-lo cumprir, tudo tão inteiramente quanto nele se contém.

Contagem, 06 de Janeiro de 2020


 ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 DEISON ANDRADE - Presidente
 Presidente


 CAROLINA APARECIDA TEODORO DE ALMEIDA

Testemunhas:



