

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 127.944.664.98	11 Nome ANIELE DA SILVA GONCALVES			
17 CTPS (nº, série, UF) 00000013339/00117 MG	18 CPF 051.745.446-71	19 Data de nascimento 13/07/1981	20 Nome da mãe ANA DA SILVA SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de admissão 19/02/2018	25 Data do Aviso Prévio 22/12/2018	26 Data de afastamento 22/12/2018	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 27/12/18 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\$ 1.805,71, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem MG, 27 de dezembro de 2018

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Aniele da Silva Gonçalves

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

 Assinatura	<u>2616396350</u> Matrícula
 Assinatura	<u>MG16220432</u> Matrícula

26.047.928/0001-15

**ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS
DE CONTAGEM**

RUA RISO DO PRADO, Nº: 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)

072

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	1529 / 013 / 00002356-7

Nome destinatário:	ANIELE DA SILVA GONCALVES
Valor:	R\$ 1.805,71
Identificação da operação:	PAGTO RESCISAO

Data de débito:	27/12/2018
Data/hora da operação:	27/12/2018 14:18:43

Código da operação:	00113237
Chave de segurança:	TNAL3RMZT2R18N3L

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

CONTROLE DE FREQUENCIA

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO RIO GRANDE DO NORTE ASSOCIACAO DOS SURDOS

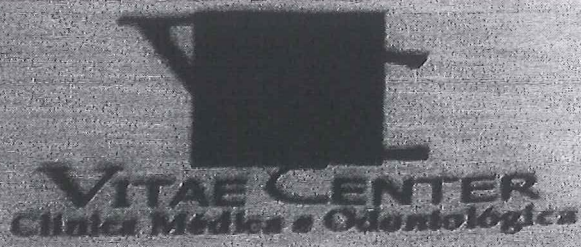
CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Período: De 26/11/2018 a 26/12/2018
Lotação: 002 CUIDADORAS
C/TPS: 0000013339/00117

EMPREGADA	DATA	PROTEÇÃO	ASSINATURA JUSTIFICATIVA
	25 13:00	17:26	Aniele da Silva Gonçalves
	27 13:03	17:23	Aniele da Silva Gonçalves
	28 13:07	17:31	Aniele da Silva Gonçalves
	30 13:02	17:25	Aniele da Silva Gonçalves
	01 13:08	17:33	Aniele da Silva Gonçalves
	25 13:10	17:25	Aniele da Silva Gonçalves
	26		
	25 13:00	17:26	Aniele da Silva Gonçalves
	27 13:02	17:27	Aniele da Silva Gonçalves
	28 13:01	17:25	Aniele da Silva Gonçalves
	29 13:05	17:28	Aniele da Silva Gonçalves
	30 13:09	17:26	Aniele da Silva Gonçalves
	01 13:04	17:25	Aniele da Silva Gonçalves
	02 13:02	17:25	Aniele da Silva Gonçalves
	03 13:05	17:25	Aniele da Silva Gonçalves
	25 13:00	17:27	Aniele da Silva Gonçalves
	26		
	27 13:00	17:25	Aniele da Silva Gonçalves
	28 13:01	17:25	Aniele da Silva Gonçalves
	29 13:06	17:26	Aniele da Silva Gonçalves

Aniele da Silva Gonçalves
Assinatura do Empregado

IVAN DINIZ MACEDO
Educação Fundamental
Lei de Criação Nº 2903/96
Portaria de Aut. Nº 842/98 (1ª a 4ª)
Portaria de Aut. Nº 297/99 (5ª a 8ª)
Rua Nossa Senhora da Conceição, 500
Cidade - Natal/RN - CEP: 52050-000
Fone: (55) 3252-5142

Eliete da R. Santana
E.M. IVAN DINIZ MACEDO
Célia da Rocha Caitano
Diretora - Matrícula: nº 17004-6
Autorização nº 092/2016/SEDUC/DIR
Ato Administrativo 17.211
DOC 21/01/2016



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Aniele da Silva Gonçalves

CPF nº 441.568

comparecerá no 10.45 as 12.00 horas para consulta médica.

em 19 de Dezembro de 2018.

Clinica Vitae Center
Av. João Tesor de Oliveira, 1001
Eldorado - Contagem - MG
Fone: (31) 3395-1108

Esta declaração não tem validade em caso de rasura.

Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Renata do Carmo Junior portador da
Carteira Profissional nº _____ e Carteira de
Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças
infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de
conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro
psiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou
periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº 24 de 29/12/94
do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data para consulta / exame,
tendo permanecido na unidade no período de _____ as _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 1 (um) dias, a partir de
20/04/2018 / 21 / 04 por motivo de doença CID _____ (a pedido do
paciente). (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)

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____
_____ dias, a partir de _____ / _____ / _____ conforme o
disposto no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88
(Licença Maternidade)

OBS: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um
campo

SIGNATURA E ARIMBO DO RESPONSÁVEL
Dr. Valéria Regina de Mello
CRM nº 7452
Contagem, 20/04/2018



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



Atestado que (a) Sr(a) Luciana de Jesus Soares portadora da
Carteira Profissional nº 123456789
mandada a

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta via a sinais de doenças
infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vias de
conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de doença neurológica
psiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou
periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador, vide Portaria nº 24 de 29/12/94
do Ministério do Trabalho)

Compareceu nesta data para consulta / exame,
tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas

Necessita permanecer afastado do trabalho por 15 (quinze) dias, a partir de
12/12/15 por motivo de doença CID 000 (a pedido do
paciente). (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 § 11 do Decreto
2172 de 05/03/97 e Resolução CEM 1190/84 e será expedido para justificar o
afastamento do trabalho de 1 a 15 dias)

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____
_____ dias a partir de _____ / _____ / _____ conforme o
dispositivo no inciso XVII, art. 7º, capitulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88
(Licença Maternidade)

OBS: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um
campo.

Assinatura do Médico Responsável _____





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 Aniele da Silva Gonçalves compareceu a nossa instituição no dia 18 de dezembro, das 08:00 h até às 17:00 h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente

BSS



Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores