

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

082

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 166.503.458.31	11 Nome CINTHIA JACKELINE DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA CRUZEIRO, 75			13 Bairro TIJUCO	
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32180-130	17 CTPS (nº, série, UF) 00000081060/00137 MG	18 CPF 096.161.096-42
19 Data de nascimento 22/10/1979	20 Nome da mãe LUCIA DE FATIMA SOUZA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 2 - Contrato de trabalho por prazo determinado com 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. 1.010,00	24 Data de admissão 19/02/2018	25 Data do Aviso Prévio 22/12/2018	26 Data de afastamento 22/12/2018	27 Cód. afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
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 22/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR)	740,67	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	841,67
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	280,56	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	1.862,90

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	59,25	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%	44,44
				TOTAL DEDUÇÕES	103,69
				VALOR LÍQUIDO	1.759,21

083

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 166.503.458.31	11 Nome CINTHIA JACKELINE DE SOUZA			
17 CTPS (nº, série, UF) 00000081060/00137 MG	18 Cód. F 096.161.096-42	19 Data de nascimento 22/10/1979	20 Nome da mãe LUCIA DE FATIMA SOUZA	
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. PD0	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\$ 1.759,21, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem me. 27 de Dezembro de 2018.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Cynthia Jackeline de Souza

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

26.047.928/0001-15
ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS
DE CONTAGEM
RUA RISO DO PRADO, Nº: 198
ELDORADO-CEP: 32310-410
CONTAGEM-MG

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura] MG15396356
Assinatura Matrícula

[Assinatura] MG1622042
Assinatura Matrícula

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)

084

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	RS
018	104	0893	5	03004717-2	6	AAA	900352	5	
Pague por este cheque a quantia de <u>UM SETE CENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS VINTE E UM CENTAVOS</u>									
ou à sua ordem <u>CONTAGEM, 27 de DEZEMBRO</u> de <u>2018</u>									
CAIXA CONTAGEM AV. JOÃO C. OLIVEIRA, 1205 CONTAGEM-MG CONFECÇÃO: 09/2018					ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM CNPJ 26.047.928/0001-18 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 04/2013				
900352 010 104 0893 5 03004717-2 6 AAA 900352 5									

cinthia jackeline de Souza

085

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

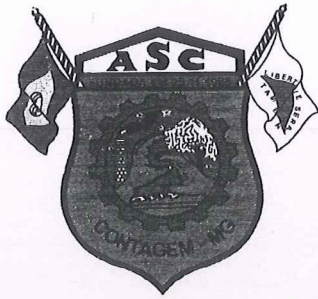
Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS CNPJ/CEI: 25.047.928/0001-15
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198 Período: De 25/11/2018 a 25/12/2018
 Atividade: Lotação: 002 CUIDADORAS
 Empregado: 000412 CINTHIA JACKELINE DE SOUZA Cargo: CUIDADOR CTPS: 00000031060/00137

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:00	11:18	13:05	17:20			Cinthia Jackeline de Souza
27	07:05	11:20	13:09	17:25			Cinthia Jackeline de Souza
28	07:03	11:25	13:03	17:19			Cinthia Jackeline de Souza
29	06:59	11:25	13:05	17:17			Cinthia Jackeline de Souza
30	07:02	11:23	13:04	17:22			Cinthia Jackeline de Souza
01							Sábado
02							Domingo
03	07:01	11:23	13:00	17:23			Cinthia Jackeline de Souza
04	06:58	11:22	13:04	17:21			Cinthia Jackeline de Souza
05	06:56	11:19	13:02	17:15			Cinthia Jackeline de Souza
06	07:05	11:24	13:05	17:16			Cinthia Jackeline de Souza
07	06:57	11:17	13:05	17:19			Cinthia Jackeline de Souza
08							Sábado
09							Domingo
10	06:59	11:25	13:01	17:25			Cinthia Jackeline de Souza
11	07:05	11:26	13:05	17:19			Cinthia Jackeline de Souza
12	07:00	11:19	13:06	17:36			Cinthia Jackeline de Souza
13	07:01	11:23	13:09	17:20			Cinthia Jackeline de Souza
14	06:58	11:20	13:04	17:23			Cinthia Jackeline de Souza
15							Sábado
16							Domingo
17	07:03	11:19	13:05	17:18			Cinthia Jackeline de Souza
18							
19	06:55	11:29	13:04	17:24			Cinthia Jackeline de Souza
20	07:00	11:18	13:00	17:22			Cinthia Jackeline de Souza
21	07:03	11:26	13:05	17:20			Cinthia Jackeline de Souza
22							Sábado
23							Domingo
24							
25							Feriado - Natal

[Handwritten Signature]
 Gilson Valtér Lúcio de Oliveira
 Diretor - Matrícula: 121432-9

Cinthia Jackeline de Souza
 Assinatura do Empregado





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 **CINTHIA JACKELINE DE SOUZA** compareceu a nossa instituição no dia 18 de Dezembro de 2018, de 07:50 h até às 15:00 h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente

Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores