

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 161.133.878.29	11 Nome DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES			
17 CTPS (nº, série, UF) 00000012104/00117 MG	18 CPF 012.810.436-80	19 Data de nascimento 14/07/1978	20 Nome da mãe MARIA MONICA DE PINHO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de admissão 19/06/2017	25 Data do Aviso Prévio 31/12/2018	26 Data de afastamento 31/12/2018	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 02/01/19 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\$ 2.299,80, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem, 19.02 de Janeiro de 2019

[Assinatura]
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

[Assinatura]
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

Assinatura

Matrícula

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)

**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:	2940 / 023 / 00000409-5

Nome destinatário:	DULCILEY DE FATIMA PINHO
Valor:	R\$ 2.299,80
Identificação da operação:	PAGTO RESCISAO

Data de débito:	02/01/2019
Data/hora da operação:	02/01/2019 14:18:07

Código da operação:	00240476
Chave de segurança:	340M2J53UCE7CT9E

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 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 26/11/2018 a 25/12/2018
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000323 DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000012104/00117	

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

Dulciley de F.P. Lopes
Assinatura do Empregado

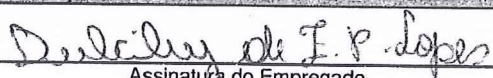
E. M. IVAN DINIZ MACEDO
Ensino Fundamental
Lei de Criação Nº 2903/96
Portaria de Aut. Nº 842/98 (1ª à 4ª)
Portaria de Aut. Nº 297/99 (5ª à 8ª)
Rua Nossa Senhora da Conceição, 500
B. Retiro - Contagem - CEP: 32050-000
FONE: (31) 3352-5192

Célia da R. Caitano
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

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198 Atividade:	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15 Período: De 26/11/2018 a 25/12/2018 Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000323 DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000012104/00117	

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


 Assinatura do Empregado

Anexo Estudante: Valéria Teixeira
 Av. dos Retirantes, S/N - Bairro
 Tel.: 3913-1184


 Vanessa Chompré Lopes
 PEDAGOGA



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

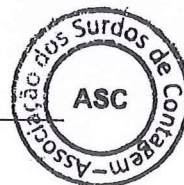
Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a Cuidadora Dulciley de Fátima compareceu a nossa instituição no dia 27 de novembro, das 14:30 h até às 14:45 h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente

Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores





Atesto que o(a) Sr(a) Dulciley de Fátima Pinho Lopes

portador da Carteira Profissional nº _____

e Carteira de Identidade nº MG-8.094.248

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 13:45 às 14:30 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ (_____) dias, a partir de _____ / _____ / _____ por motivo de doença CID. _____ (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ 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 dispositivo 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.

UNIDADE DE SAÚDE

Meiry Lucy de Paiva Melo

Assistente Social
CRESS. 3.427

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

DATA

21/11/18

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Meiry Lucy de Paiva Melo



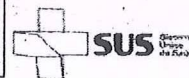
Secretaria de Estado de Saude de Minas Gerais
Gerencia Regional de Saude de Belo Horizonte
Componente Especializado e/ou estratégico da Assistência Farmacêutica
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Atesto para fins trabalhistas / escolares que Dulciney de Fátima
Pinho Lopes portador(a) do documento
de identidade nº MG-8.094.248, permaneceu nesta unidade no dia
18/12/2018 de 08:52 às 09:30, para atendimento
no Programa de Medicamentos Alto Custo.

Belo Horizonte, 18 de dezembro de 2018

Dispensação de Medicamentos Excepcionais
ASSINATURA





ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM


Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15
Declaração de Utilidade Pública; Lei N° 2.112 de 28 de Agosto de 1990.
Declaração 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 Dulciley de Fátima compareceu a nossa instituição no dia 26 de novembro, das 08:00 h até às 11:00 h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente



Bianca dos Santos
Coordenadora Projeto Cuidadores

