

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 123.665.332.51	11 Nome EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ			
17 CTPS (nº, série, UF) 00000012062/00057 MG	18 CPF 842.939.506-72	19 Data de nascimento 20/10/1965	20 Nome da mãe GISLENE DE OLIVEIRA DINIZ	
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.

Edna Fatima Oliveira Diniz, 16 de Janeiro de 2019

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
Edna Fatima Oliveira Diniz

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] / MG 16390365
Assinatura / Matrícula

[Assinatura] / MG 1622048
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)



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:	0893 / 013 / 00061801-0

Nome destinatário:	EDNA FATIMA DE O DINIS
Valor:	R\$ 2.299,80
Identificação da operação:	PAGTO RESCISAO

Data de débito:	02/01/2019
Data/hora da operação:	02/01/2019 14:18:55

Código da operação:	00240818
Chave de segurança:	RHAM7EG4UFEMS67A

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

192

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: 000325 EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000012062/00057	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7.01	11.20	12.58	17.20			E/O/O
27	6.58	11.22	13.01	17.19			E/O/O
28	7.03	11.19	12.55	17.22			E/O/O
29	6.55	11.20	13.02	17.21			E/O/O
30	6.59	11.22	12.59	17.18			E/O/O
01							Sábado
02							Domingo
03	7.03	11.20	12.55	17.20			E/O/O
04	7.01	11.22	13.01	17.18			E/O/O
05	6.58	11.18	13.04	17.15			E/O/O
06	6.55	11.15	12.58	17.22			E/O/O
07	6.50	11.24	12.59	17.20			E/O/O
08							Sábado
09							Domingo
10		ATESTADO					
11		ATESTADO					
12		ATESTADO					
13	7.03	11.20	12.58	17.20			E/O/O
14	7.01	11.19	13.01	17.19			E/O/O
15							Sábado
16							Domingo
17	7.02	11.20	13.02	17.15			E/O/O
18	7.01	11.22	13.01	17.20			E/O/O
19	6.58	11.20	12.58	17.24			E/O/O
20	7.01	11.22	13.01	17.22			E/O/O
21		RECESSO ESCOLAR	ASC				E/O/O
22							Sábado
23							Domingo
24							
25							Feriado - Natal

Edna Fatima O. Diniz
Assinatura do Empregado

Edna Fatima O. Diniz
E. M. D. SÁBITA CAMARGOS
MARIA AUXILIADORA DE OLIVEIRA
DIRETORA ESCOLAR - MAT. 1279331
AUTO. 03872916/SECRETARIA-ADJUNTA 17351 21/01/2018



 Vivendo com Saúde

Atento às causas


o desenvolvimento

o 3 anos de

propriedade e gestão

10/17/18

C10 M54.2

 10/12/18