

197

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 136.898.127.70	11 Nome DEBORA DENISE BORGES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA SANTA RITA, 205			13 Bairro AGUA BRANCA	
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32371-390	17 CTPS (nº, série, UF) 00000023224/00117 MG	18 CPF 065.226.786-67
19 Data de nascimento 03/09/1983	20 Nome da mãe ISTELITA PAULA BORGES DA SILVA			

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. 1.010,00	24 Data de admissão 18/10/2017	25 Data do Aviso Prévio 31/12/2018	26 Data de afastamento 31/12/2018	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 30/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR)	1.010,00	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	31,71
63 13º Salário Proporcional. _/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. _/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 2/12 avos	168,33
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 18/10 /2017a 17/10/2018	1.010,00	68 Terço Constituc. de Férias	392,78	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	2.612,82

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	80,80	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%	60,60
115.2 Adiantamento de Férias	619,87				
				TOTAL DEDUÇÕES	761,27
				VALOR LÍQUIDO	1.851,55

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 136.898.127.70		11 Nome DEBORA DENISE BORGES DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 00000023224/00117 MG		18 CPF 065.226.786-67	19 Data de nascimento 03/09/1983	20 Nome da mãe ISTELITA PAULA BORGES DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de admissão 18/10/2017	25 Data do Aviso Prévio 31/12/2018	26 Data de afastamento 31/12/2018	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 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\$ 1.851,55 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem, 02 de Januário de 2019

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura] 1315396365
Assinatura Matrícula

[Assinatura] M61620049
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 / 00257548-3

Nome destinatário:	DEBORA DENISE BORGES DA
Valor:	R\$ 1.851,55
Identificação da operação:	PAGTO RESCISAO

Data de débito:	02/01/2019
Data/hora da operação:	02/01/2019 14:21:33

Código da operação:	00241031
Chave de segurança:	GAX6SV4FUJ3YT0NZ

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: 000393 DEBORA DENISE BORGES DA SILVA Cargo: CUIDADOR CTPS: 00000023224/00117

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:02	11:25	12:03	17:26			Deborasilva
27	7:03	11:24	12:03	17:26			Deborasilva
28	7:01	11:25	12:58	17:27			Deborasilva
29	7:00	11:23	12:59	17:27			Deborasilva
30	7:04	11:27	13:00	17:23			Deborasilva
01	---	---	---	---			Sábado
02	---	---	---	---			Domingo
03							Atestado médico
04	7:00	11:25	13:01	17:25			Deborasilva
05							Atestado médico
06	7:02	11:23	13:00	17:27			Deborasilva
07	7:03	11:27	13:02	17:25			Deborasilva
08	---	---	---	---			Sábado
09	---	---	---	---			Domingo
10	7:01	11:24	12:59	17:25			Deborasilva
11	7:00	11:23	13:01	17:26			Deborasilva
12	7:02	11:25	13:00	17:24			Deborasilva
13	7:01	11:22	13:01	17:27			Deborasilva
14	7:01	11:24	12:58	17:22			Deborasilva
15	---	---	---	---			Sábado
16	---	---	---	---			Domingo
17	7:03	11:25	13:03	17:27			Deborasilva
18							
19							
20							
21							
22	---	---	---	---			Sábado
23	---	---	---	---			Domingo
24							
25	---	---	---	---			Feriado - Natal

Deborasilva
Assinatura do Empregado

Simone de Rátima G. Fonseca da Silva
E.M. JOAQUIM TEIXEIRA CAMARGOS
Simone de Rátima G. Fonseca da Silva
Diretora Escolar - Matrícula 1283142

E.M. JOAQUIM TEIXEIRA CAMARGOS
ENSINO FUNDAMENTAL DE 1º ANO (C/COS E EJA)
RUA RISO DO PRADO, 198 - CONTAGEM, MG, 32071-190
CNPJ: 26.047.928/0001-15
E-MAIL: emjtc@educacao.mg.gov.br
Lei de Criação Nº 1229 de 25/11/1975
Portaria de Autorização Nº 44/78 e Nº 152/11



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a cuidadora Débora Denise Borges da Silva, MG 11207156, esteve presente nesta data em reunião na Secretaria de Educação de Contagem no período da tarde.

CONTAGEM, 27 DE NOVEMBRO DE 2018.

Ludmilla Skrepchuk Soares

Superintendente de Projetos Especiais e Parcerias

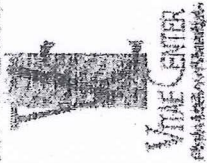
Ludmilla Skrepchuk Soares

Superintendente de Projetos

Especiais e Parcerias

Matrícula 01514-09

Atestado de DIGNA CUIDADORA



ATESTADO MEDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente (a) Paula Rosa Gomes
Compareceu neste servico no dia 05/12/18 no docto (a) (functo)
Necessitando de licença medica no periodo

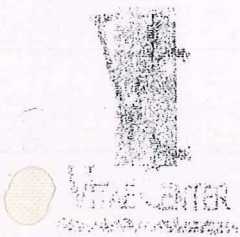
- Consulta
- Atendimento de urgência
- Endoscopia Digestiva Alta
- Licença Maternidade

CID: _____

Data: 5/12/18

Dr. Lincoln Luiz de Oliveira, médico
 Assinatura: [assinatura]
 CRM: 51218

Av. João Cesar de Oliveira, 1001-B, Eldorado / Coladagem - MG Fone: (031) 3395-1102.



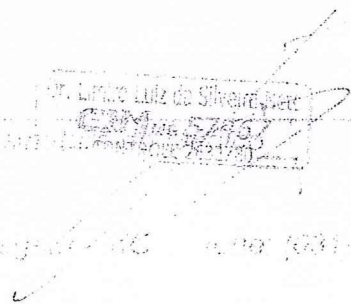
ATESTADO MEDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) paciente(a) Flavia Bruno Borges
Compareceu neste serviço no dia 07/12/18
Necessitando de licença médica no período no dia (07) fundado

- Consulta
- Atendimento de urgência
- Endoscopia Digestiva Alta
- Exame a Menor de Idade

CID: _____

Data: 5/12/18


 Dr. Lúcio Luiz do Silva
 CRM nº 57457
 R. João Cesar de Oliveira, 1001 B. E. - Jd. Santa Helena - Curitiba - PR - Fone: (41) 3396-1101
5/12/18

Av. João Cesar de Oliveira, 1001 B. E. - Jd. Santa Helena - Curitiba - PR - Fone: (41) 3396-1101

POLICLÍNICA

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que, o(a)

Sr.(a) Deborah Feresse Marques da Silva

está sob meus cuidados médicos e necessita afastar-se de suas atividades profissionais por um período de:

02 (duas)

dias a partir dessa data.

CID.: E05.4

Belo Horizonte 07 de Dezembro de 2018

Ass. do Médico



Condicionamento: Vitalis Saúde - 81 33 15 - 6600
Particular e outro: 33 31 15 - 0601

Avenida Amazonas, 115 - 6º andar - Centro - BH - MG



STATE CENTER
PROFESSIONAL BOARD

ATESTADO MEDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Flavio Mano Borges
Compareceu neste servico em 05/12/18 no docto (Dr) Mandu
Necessitando de licença médica por 15 dias.

Requisita
 Atendimento de urgência
 Exame físico
 Exame de laboratório

1 = 1

Date 5/12/18

S 162/18

Dr. Manoel B. de Souza
R. Dr. Manoel B. de Souza
R. Dr. Manoel B. de Souza

Av. João Cesar de Oliveira, 1011 - Bloco 10 - Lagoa - ME

202

POLICLÍNICA

Salud

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que, o(a)

Sr.(a) Deborah Demari Borges da Silva

está sob meus cuidados médicos e necessita afastar-se de suas atividades profissionais por um período de:

07 (Sete)

dias a partir dessa data.

CID: E02.4

Beio Horizonte, 07 de Dezembro de 2018

Ass. do Médico



Atendimentos: Vitallis Saúde - 31 3115 - 8600
Particular e outros convênios - 31 3115 - 8601

Avenida Amazonas, 115 - 6º andar - Centro - BH MG



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)

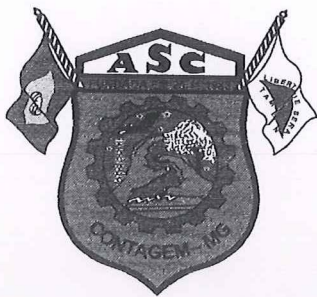
Declaramos que a Cuidadora Debora Denise compareceu a nossa instituição no dia 18 de dezembro, das 13:00 h até às 15:15 h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente

Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores





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 Debora Denise compareceu a nossa instituição no dia 18 de dezembro, das 13:00 h até às 15:15 h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente

Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores

