

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 26047928000115	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM	04 Bairro ELDORADO	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 09		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RISO DO PRADO, nº 198					
05 Município CONTAGEM	06 UF MG	07 CEP 32310-410	08 CNAE 9430800		
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 19012054764	11 Nome LILIANE BELO ROCHA	13 Bairro NOVA CONTAGEM			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA VC-3, nº 35					
14 Município CONTAGEM	15 UF MG	16 CEP 32050180	17 CTPS(nº, série, UF) 70452 - 0105 - MG		
19 Data de Nascimento 07/04/1983	20 Nome da Mãe ELIZABETE RAIMUNDA BELO ROCHA				
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. 960,00	24 Data de Admissão 19/06/2017	25 Data do Aviso Prévio 31/12/2017	26 Data de Afastamento 31/12/2017		
28 Pensão Alim. (%) (TRCT)	29 Pensão Alim. (%) (FGTS)	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 17450529000100 - SIND DOS EMP EM ENT DE ASS SOCIAL ORIENT FORM					
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0 dias e 0 h/s faltas e DSR)	960,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0%	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0%	0,00	55 Adic. Noturno 0 Horas a 0%	0,00
56.1 Horas Extras 0 Horas a 0%	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 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. 2017 - 0/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 6/12 avos	480,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 9/06/2017 a	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	160,00	69 Aviso Prévio Indenizado 0 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	1.600,00
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 0 dias	0,00	112.1 Previdência Social	76,80	112.2 Prev. Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF Sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	76,80
				VALOR LÍQUIDO	1.523,20

232

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 26047928000115	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 19012054764	11 Nome LILIANE BELO ROCHA		
17 CTPS (nº, série, UF) 70452 - 0105 - MG	18 CPF 06246409652	19 Data de Nascimento 07/04/1983	20 Nome da Mãe ELIZABETE RAIMUNDA BELO ROCHA
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 31/12/2017	26 Data de Afastamento 31/12/2017	27 Cód. Afast. PDO
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			

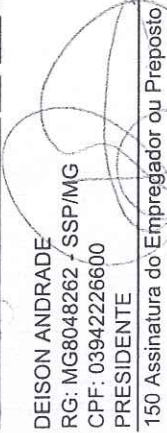
Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior 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 1 / 31 / 12 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.523,20, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem, 1 de Dezembro de 2017.

DEISON ANDRADE
RG: MG8048262 / SSP/MG
CPF: 03942228600
PRESIDENTE

150 Assinatura do Empregador ou Preposto





ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Liliane Belo Rocha

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Matrícula <u>19012054764</u>	Assinatura 
Matrícula <u>03942228600</u>	Assinatura 
<input type="checkbox"/> Serviço <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> e anexo	
Copiados e originais foram conferidos e o documento conferido	

[26.047.928/0001-15]

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Rua Riso do Prado, 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).

268



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:	1532 / 013 / 00008338-8
Nome destinatário:	LILIANE BELO ROCHA
Valor:	R\$ 1.523,20
Identificação da operação:	RESCISAO REF DEZEMBRO/17
Data de débito:	02/01/2018
Data/hora da operação:	02/01/2018 12:56:04
Código da operação:	00993318
Chave de segurança:	Q30QMKFLC4YP15YU

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

Folha Individual de Ponto

Folha : 1

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 CNPJ/CPF : 26047928000115

Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Cidade/UF : CONTAGEM/MG

Código : 00218 - LILIANE BELO ROCHA
 Função : CUIDADOR

Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24
 Comp. : 26/11/2017 A 25/12/2017
 C.Custo : -

Setor : -

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
26/11	Domingo	DOMINGO				DOMINGO
27/11	Segunda	7:00	11:24	12:59	17:26	Liliane Belo Rocha
28/11	Terça	7:02	11:26	13:00	17:25	Liliane Belo Rocha
29/11	Quarta	7:01	11:24	13:00	17:25	Liliane Belo Rocha
30/11	Quinta	7:03	11:25	13:00	17:24	Liliane Belo Rocha
01/12	Sexta	7:02	11:24	13:00	17:24	Liliane Belo Rocha
02/12	Sábado	SABADO				SABADO
03/12	Domingo	DOMINGO				DOMINGO
04/12	Segunda	7:01	11:24	13:00	17:26	Liliane Belo Rocha
05/12	Terça	7:03	11:26	12:59	17:25	Liliane Belo Rocha
06/12	Quarta	7:02	11:25	12:59	17:24	Liliane Belo Rocha
07/12	Quinta	7:03	11:26	13:00	17:25	Liliane Belo Rocha
08/12	Sexta	FERIADO				FERIADO
09/12	Sábado	SABADO				SABADO
10/12	Domingo	DOMINGO				DOMINGO
11/12	Segunda	7:02	11:25	13:01	17:25	Liliane Belo Rocha
12/12	Terça	7:01	11:24	13:00	17:26	Liliane Belo Rocha
13/12	Quarta	7:03	11:24	13:00	17:24	Liliane Belo Rocha
14/12	Quinta	7:01	11:25	13:00	17:25	Liliane Belo Rocha
15/12	Sexta	7:02	11:26	12:59	17:25	Liliane Belo Rocha
16/12	Sábado	SABADO				SABADO
17/12	Domingo	DOMINGO				DOMINGO
18/12	Segunda	7:01	11:30	12:58	17:24	Liliane Belo Rocha
19/12	Terça	7:02	11:24	13:00	17:26	Liliane Belo Rocha
20/12	Quarta	7:00	11:25	13:00	17:24	Liliane Belo Rocha
21/12	Quinta	7:01	11:24	13:00	17:26	Liliane Belo Rocha
22/12	Sexta	7:03	11:26	13:00	17:26	Liliane Belo Rocha
23/12	Sábado	SABADO				SABADO
24/12	Domingo	DOMINGO				DOMINGO
25/12	Segunda					

Obs.: Substitui o Quadro de Horário de Trabalho, de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 3162 de 08/09/1982

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: 32050-600

FONE: (31) 3352-5192

Liliane Belo Rocha

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