

083

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 26047928000115	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RISO DO PRADO, nº 198			04 Bairro ELDORADO
05 Município CONTAGEM	06 UF MG	07 CEP 32310-410	08 CNAE 9430800
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12839992126	11 Nome ANA PAULA RODRIGUES		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RIO PARANA, nº 36			13 Bairro RIACHO DAS PEDRAS
14 Município CONTAGEM	15 UF MG	16 CEP 32280130	17 CTPS(nº, série, UF) 0080065 - 00116 - MG
18 CPF 05481685639		19 Data de Nascimento 13/07/1978	
20 Nome da Mãe MARIA CECILIA RODRIGUES			

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
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant. 492,79	24 Data de Admissão 19/06/2017	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 26/03/2018	27 Cód. Afastamento RA2
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

VERBAS RESCISÓRIAS		VERBAS RESCISÓRIAS		VERBAS RESCISÓRIAS	
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 2 dias e 0 hs/faltas e DSR)	788,47	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 3/12 avos	246,40	64.1 13º Salário-Exerc. 2018 - 0/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 9/12 avos	739,19
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 19/06/2018 a	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	246,40	69 Aviso Prévio Indenizado 0 dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Multa Antec. Térm. Contrato	4.517,24
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	6.537,70

DEDUÇÕES		DEDUÇÕES		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	63,08	112.2 Prev. Social - 13º Salário	19,71
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF Sobre 13º Salário	0,00	115.3 Adiantamento Férias	588,80
115.5 Vale Transporte	51,25				
				TOTAL DEDUÇÕES	722,84
				VALOR LÍQUIDO	5.814,86

084

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 12839992126	11 Nome ANA PAULA RODRIGUES		
17 CTPS (nº, série, UF) 0080065 - 00116 - MG	18 CPF 05481685639	19 Data de Nascimento 13/07/1978	20 Nome da Mãe MARIA CECILIA RODRIGUES

CONTRATO

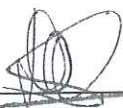
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 19/06/2017	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 26/03/2018	27 Cód. Afast. RA2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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 ____/____/____ 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\$ 5.814,86, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.


_____/____/____ de _____ de _____.

DEISON ANDRADE
RG: MG8048262 - SSP/MG
CPF: 03942226600
PRESIDENTE



150 Assinatura do Empregador ou Preposto

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM


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, 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).

085

Folha Individual de Ponto

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

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

Código : 00190 - ANA PAULA RODRIGUES
Função : CUIDADOR
Setor : -

Comp. : 26/02/2018 A 25/03/2018
C.Custo : -

Dia	Dia da Semana	Intervalo				Hora Extra			Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	nº Horas	
26/02	Segunda	07:01	11:24	13:00	17:24				Ana Paula Rody
27/02	Terça	07:04	11:26	13:02	17:26				Ana Paula Rody
28/02	Quarta	07:05	11:27	13:04	17:27				Ana Paula Rody
01/03	Quinta	07:03	11:25	13:03	17:25				Ana Paula Rody
02/03	Sexta	07:00	11:25	13:05	17:24				Ana Paula Rody
03/03	Sábado	-							-
04/03	Domingo	-							-
05/03	Segunda	07:01	11:25	13:00	17:26				Ana Paula Rody
06/03	Terça	07:02	11:26	13:02	17:27				Ana Paula Rody
07/03	Quarta	07:05	11:24	13:03	17:24				Ana Paula Rody
08/03	Quinta	07:04	11:27	13:04	17:28				Ana Paula Rody
09/03	Sexta	07:03	11:24	13:00	17:24				Ana Paula Rody
10/03	Sábado	-							-
11/03	Domingo	-							-
12/03	Segunda	07:02	11:25	13:03	17:24				Ana Paula Rody
13/03	Terça	Atestado		Atestado					-
14/03	Quarta	Atestado		Atestado					-
15/03	Quinta	Atestado		Atestado					-
16/03	Sexta	Atestado		Atestado					-
17/03	Sábado	-							-
18/03	Domingo	-							-
19/03	Segunda	07:00	10:10	15:00	17:25				Ana Paula Rody
20/03	Terça	07:00	11:25	13:05	17:24				Ana Paula Rody
21/03	Quarta	Falta		Falta					-
22/03	Quinta	07:00	11:24	13:00	17:25				Ana Paula Rody
23/03	Sexta	Feriado		Feriado					-
24/03	Sábado	-							-
25/03	Domingo	-							-

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

Informações do Horário do Funcionário

Jornada: Semana Fixa Tipo de Jornada: 1 - Jornada com horário diário e folga fixos

Dias da Semana	Jornada
Segunda Feira	Normal
Terça Feira	Normal
Quarta Feira	Normal
Quinta Feira	Normal
Sexta Feira	Normal
Sábado	Compensado
Domingo	DSR

M. D. Diniz Moreira
E.M. "Domingos Diniz Moreira"
Sônia Alves Doering
Diretora
Interlocutora 0108465-4



11:24 / 13:00
11:24 / 13:00
11:24 / 13:00
11:24 / 13:00
11:24 / 13:00

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/03/2018 a 25/04/2018
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000314 ANA PAULA RODRIGUES	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 000080065/00116	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26-seg	07:05	11:25	15:00	15:00			Ana Paula Rody
27-ter							
28-qu							
29-qui							
30-sex							
01-sáb							Sábado
01-dom							Domingo
02-seg							
03-ter							
04-qu							
05-qui							
06-sex							
07-sáb							Sábado
08-dom							Domingo
09-seg							
10-ter							
11-qu							
12-qui							
13-sex							
14-sáb							Sábado
15-dom							Domingo
16-seg							
17-ter							
18-qu							
19-qui							
20-sex							
21-sáb							Sábado
22-dom							Domingo
23-seg							
24-ter							
25-qu							



Assinatura do Empregado


 E.M. "Domingos Diniz Moreira"
 Sônia Alves Doething
 Diretora
 Matrícula 0108465-4

087

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que, o(a) Sr(a) Ana Paula
Rodrigues
compareceu ao Hospital Sanitas | Barreiro para:
Consulta Médica
no horário de 15:00 hs às 18:20 hs.

Belo Horizonte, 19 de março de 2018

HOSPITAL VITALIS BARREIRO
ATENDENTE
[Assinatura]
Hospital Sanitas | Barreiro

vitallis.com.br

HOSPITAL SANITAS | BARREIRO
Rua Joaquim Figueiredo, 140 - Barreiro - Belo Horizonte - MG | (31) 3115-4900
SAC Belo Horizonte (31) 3014-3002 | Demais Localidades 0800 701 3802



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 Ana Paula Rodrigues compareceu a nossa instituição no dia 19 de Março, das 8:00 h até às 10:10 h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente


Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores



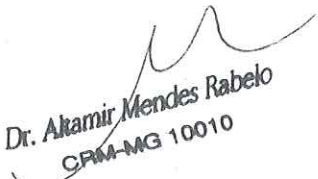
089

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que, o (a)

Sr(a) ANA PAULA RODRIGUES
está sob meus cuidados médicos e necessita de 04 dia(s) de afastamento de suas atividades
profissionais.

Belo Horizonte, 13/03/2018


Dr. Akamir Mendes Rabelo
CFM-MG 10010