

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

256

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 161.018.683.55	11 Nome DEIVISON RODRIGUES SANTOS ROCHA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) BC VIELA DA PAZ, 45			13 Bairro NOVA CONTAGEM	
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32000-000	17 CTPS (nº, série, UF) 00000003456/00159 MG	18 CPF 111.022.536-93
19 Data de nascimento 16/11/1991	20 Nome da mãe IVANILDE RODRIGUES DOS S ROCHA			

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 19/06/2017	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	0,00
63 13º Salário Proporcional. /12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 6/12 avos	505,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 19/06/2017 a 18/06/2018	1.010,00	68 Terço Constituc. de Férias	505,00	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	3.030,00

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 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	588,80				
				TOTAL DEDUÇÕES	730,20
				VALOR LÍQUIDO	2.299,80

257

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 161.018.683.55	11 Nome DEIVISON RODRIGUES SANTOS ROCHA			
17 CTPS (nº, série, UF) 00000003456/00159 MG	18 CPF 111.022.536-93	19 Data de nascimento 16/11/1991	20 Nome da mãe IVANILDE RODRIGUES DOS S 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 31/12/2018	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\$ 2.299,80 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem MG, 02 de Janeiro de 2019

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Deivison Rodrigues Santos Rocha

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura [assinatura] Matrícula MG 326255

Assinatura [assinatura] Matrícula MG 16200432

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



258

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 / 013 / 00037796-0

Nome destinatário:	DEIVISON RODRIGES SANTOS ROCHA
Valor:	R\$ 2.299,80
Identificação da operação:	PAGTO RESCISAO

Data de débito:	02/01/2019
Data/hora da operação:	02/01/2019 16:40:29

Código da operação:	00296226
Chave de segurança:	R1USMKZSH5A18E9A

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

239

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: 000322 DEIVISON RODRIGUES SANTOS ROCHA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000003456/00159	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:30	11:29	13:00	17:54			<i>[Handwritten Signature]</i>
27	7:30	11:28	13:01	17:53			<i>[Handwritten Signature]</i>
28	7:33	11:29	13:02	17:54			<i>[Handwritten Signature]</i>
29	7:30	11:28	13:00	17:53			<i>[Handwritten Signature]</i>
30	7:33	11:24	13:03	17:52			<i>[Handwritten Signature]</i>
01	---	---	---	---			Sábado
02	---	---	---	---			Domingo
03	7:30	11:28	13:00	17:54			<i>[Handwritten Signature]</i>
04	7:31	11:29	13:01	17:53			<i>[Handwritten Signature]</i>
05	7:32	11:26	13:00	17:52			<i>[Handwritten Signature]</i>
06	7:32	11:27	13:02	17:51			<i>[Handwritten Signature]</i>
07	7:30	11:29	13:00	17:52			<i>[Handwritten Signature]</i>
08	---	---	---	---			Sábado
09	---	---	---	---			Domingo
10	7:30	11:29	13:01	17:52			<i>[Handwritten Signature]</i>
11	7:31	11:28	13:01	17:53			<i>[Handwritten Signature]</i>
12	7:30	11:27	13:00	17:54			<i>[Handwritten Signature]</i>
13	7:30	11:28	13:00	17:52			<i>[Handwritten Signature]</i>
14	7:30	11:28	13:00	17:52			<i>[Handwritten Signature]</i>
15	---	---	---	---			Sábado
16	---	---	---	---			Domingo
17	7:32	11:28	13:00	17:53			<i>[Handwritten Signature]</i>
18							
19							
20							
21							
22	---	---	---	---			Sábado
23	---	---	---	---			Domingo
24							
25	---	---	---	---			Feriado - Nata

[Handwritten Signature]
Assinatura do Empregado

Edvani Rangel Ferreira Nunes
Matrícula: 2127899-8
Coordenadora CAEE
[Handwritten Signature]



E.M. ANTONIO CARLOS LEMOS

ESCOLA MUNICIPAL ANTONIO CARLOS LEMOS

Lei de Criação nº 3.255 de 22/12/1999

Portaria de Autorização nº 62/2001

Rua das Paineiras, nº 1500 – Eldorado – Contagem - MG

Fone: 3353-4651 – Email: escolamacl@yahoo.com.br

Declaração

Declaramos para fins trabalhistas que no dia 13/12/2008, houve dedetização nas instalações da Escola e que os funcionários abaixo relacionados foram dispensados.

- **Deivison Rodrigues Santos Rocha,**
- **Constantina Teodora da Silva,**
- **Maria José de Sousa**
- **Warley Aguiar Cardoso como**

Contagem, 07 de fevereiro de 2019


Sebastiana Rangel Ferreira Nunes

Sebastiana Rangel Ferreira Nunes
Matrícula: 2127899-8
Coordenadora CAEE