

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR  |  |   |   |                                     |                 |
|--|--|---|---|-------------------------------------|-----------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>26.047.928/0001-15  | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM  |   |   |                                     |                 |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>RUA RISO DO PRADO, 198   |  |   |   | 04 Bairro<br>ELDORADO               |                 |
| 05 Município<br>Contagem   | 06 UF<br>MG  | 07 CEP<br>32310-410                           | 08 CNAE<br>9493-6/00                            | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra            |                 |
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR   |  |   |   |                                     |                 |
| 10 PIS/PASEP<br>129.538.391.37   | 11 Nome<br>MARIA SOCORRO DE SOUSA  |   |   |                                     |                 |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>RUA CRISTOVAO COLOMBO, 411   |  |   |   | 13 Bairro<br>PEDRA AZUL             |                 |
| 14 Município<br>Contagem   | 15 UF<br>MG  | 16 CEP<br>32185-030                           | 17 CTPS (nº, série, UF)<br>00000084589/00048 MG | 18 CPF<br>066.953.416-13            |                 |
| 19 Data de nascimento<br>18/01/1970  | 20 Nome da mãe<br>MARIA DAS DORES GOMES  |   |   |                                     |                 |
| DADOS DO CONTRATO  |  |   |   |                                     |                 |
| 21 Tipo de Contrato<br>3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada |  |   |   |                                     |                 |
| 22 Causa do Afastamento<br>Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado   |  |   |   |                                     |                 |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>808,00  | 24 Data de admissão<br>19/06/2017  | 25 Data do Aviso Prévio<br>31/12/2018         | 26 Data de afastamento<br>31/12/2018            | 27 Cód. afastamento<br>PDO          |                 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00%  | 29 Pens. alim.(%) FGTS<br>0,00%  | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |   |                                     |                 |
| 31 Código Sindical<br>000.000.00000-0  | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>17.450.529/0001-00 - SIND DOS EMP EM ENT DE ASS SOCIAL ORIENT FORM PROFÍ 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            |
|  |  |   |   |                                     |                 |
|  |  |   |   |                                     |                 |
|  |  |   |   |                                     |                 |
|  |  |   |   | <b>TOTAL BRUTO</b>                  | <b>3.030,00</b> |
| 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   |   |   |                                     |                 |
|  |  |   |   |                                     |                 |
|  |  |   |   | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>               | <b>730,20</b>   |
|  |  |   |   | <b>VALOR LÍQUIDO</b>                | <b>2.299,80</b> |



957

| TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO                                    |   |                                      |   |   |
|--|---|--------------------------------------|---|---|
| <b>EMPREGADOR</b>  |   |                                      |   |   |
| 01 CNPJ/CEI<br>26.047.928/0001-15  | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM |                                      |   |   |
| <b>TRABALHADOR</b>   |   |                                      |   |   |
| 10 PIS / PASEP<br>129.538.391.37   | 11 Nome<br>MARIA SOCORRO DE SOUSA                         |                                      |   |   |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>00000084589/00048 MG  | 18 CPF<br>066.953.416-13                                  | 19 Data de nascimento<br>18/01/1970  | 20 Nome da mãe<br>MARIA DAS DORES GOMES |   |
| <b>CONTRATO</b>  |   |                                      |   |   |
| 22 Causa do Afastamento<br>Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado |   |                                      |   |   |
| 24 Data de admissão<br>19/06/2017  | 25 Data do Aviso Prévio<br>31/12/2018                     | 26 Data de afastamento<br>31/12/2018 | 27 Cód. Afast.<br>PDO                   | 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS<br>0,00% |
| 30 Categoria do Trabalhador<br>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 03/01/2019 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, 03 de Janeiro de 2019

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Maria Socorro de Sousa  
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Certificamos que o

Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

|   |                   |
|---|-------------------|
|  | <u>MG16396796</u> |
| Assinatura  | Matrícula         |
|  | <u>MG1622045</u>  |
| Assinatura  | Matrícula         |

26.047.928/0001-15  
ASSOCIACAO DOS SURDOS  
DE CONTAGEM  
RUA RISO DO PRADO, Nº: 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)

338



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                                  |
|-----------------------|----------------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE |
| <b>Conta origem:</b>  | 0893 / 003 / 00004717-2          |
| <b>Conta destino:</b> | 2427 / 023 / 00008247-0          |

|                                   |                        |
|-----------------------------------|------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | MARIA SOCORRO DE SOUSA |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.299,80           |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAGTO RESCISAO         |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 03/01/2019          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 03/01/2019 13:33:30 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00101055         |
| <b>Chave de segurança:</b> | J55EJKCQNF14GK8F |

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: ASSOCIAÇÃO 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: 000358 MARIA SOCORRO DE SOUSA Cargo: CUIDADOR CTPS: 00000084589/00048

| Dia | E1    | S1    | E2    | S2    | Prorrogação |   | Assinatura/Justificativa |
|-----|-------|-------|-------|-------|-------------|---|--------------------------|
|     |       |       |       |       | E           | S |                          |
| 26  | 07:00 | 11:25 | 13:00 | 17:24 |             |   | Maria S. Souza           |
| 27  | 07:01 | 11:24 | 13:00 | 17:26 |             |   | Maria S. Souza           |
| 28  | 07:00 | 11:26 | 13:01 | 17:28 |             |   | Maria S. Souza           |
| 29  | 07:02 | 11:24 | 13:00 | 17:24 |             |   | Maria S. Souza           |
| 30  | 07:00 | 11:24 | 13:02 | 17:25 |             |   | Maria S. Souza           |
| 01  |       |       |       |       |             |   | Sábado                   |
| 02  |       |       |       |       |             |   | Domingo                  |
| 03  | 07:03 | 11:24 | 13:01 | 17:24 |             |   | Maria S. Souza           |
| 04  | 07:00 | 11:26 | 13:00 | 17:26 |             |   | Maria S. Souza           |
| 05  | 07:01 | 11:24 | 13:01 | 17:24 |             |   | Maria S. Souza           |
|     | 07:02 | 11:25 | 13:02 | 17:25 |             |   | Maria S. Souza           |
|     | 07:03 | 11:25 | 13:00 | 17:24 |             |   | Maria S. Souza           |
| 08  |       |       |       |       |             |   | Sábado                   |
| 09  |       |       |       |       |             |   | Domingo                  |
| 10  | 07:02 | 11:25 | 13:00 | 17:24 |             |   | Maria S. Souza           |
| 11  | 07:00 | 11:24 | 13:01 | 17:26 |             |   | Maria S. Souza           |
| 12  | 07:00 | 11:27 | 13:02 | 17:25 |             |   | Maria S. Souza           |
| 13  | 07:01 | 11:24 | 13:00 | 17:24 |             |   | Maria S. Souza           |
| 14  | 07:03 | 11:25 | 13:01 | 17:27 |             |   | Maria S. Souza           |
| 15  |       |       |       |       |             |   | Sábado                   |
| 16  |       |       |       |       |             |   | Domingo                  |
| 17  | 07:01 | 11:24 | 13:01 | 17:25 |             |   | Maria S. Souza           |
| 18  | 07:02 | 11:26 | 13:00 | 17:24 |             |   | Maria S. Souza           |
| 19  | 07:00 | 11:24 | 13:00 | 17:26 |             |   | Maria S. Souza           |
| 20  | CASC  |       | 13:01 | 17:27 |             |   | Maria S. Souza           |
|     | 07:01 | 11:24 | 13:02 | 17:24 |             |   | Maria S. Souza           |
| 23  |       |       |       |       |             |   | Sábado                   |
| 24  |       |       |       |       |             |   | Domingo                  |
| 25  |       |       |       |       |             |   | Feriado - Natal          |

*Karla Mara Neiva de Souza*  
**UMEI BOM JESUS ROSA TEOBALDO**  
 Karla Mara Neiva de Souza  
 Diretora de Escola Municipal  
 Matrícula 12763

*Maria S. Souza*  
 Assinatura do Empregado

**UMEI BOM JESUS ROSA TEOBALDO**  
 Rua do Melão  
 Bom Jesus  
 Contagem-MG  
 Tel: 3913-5988  
 CNPJ: 11.395.049/0001-07





# ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM <sup>360</sup>

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 **MARIA DO SOCORRO** compareceu a nossa instituição no dia 20 de Dezembro de 2018, de 08:30 h até às 12:30 h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente

Bianca dos Santos  
Coordenadora Projeto Cuidadores