

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 165.599.938.34	11 Nome ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANTONIO INACIO, 63				13 Bairro ARVOREDO II
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32060-519	17 CTPS (nº, série, UF) 00007078043/00010 MG	18 CPF 106.399.126-99
19 Data de nascimento 16/07/1988	20 Nome da mãe GLORIA MARIA OLIVEIRA EWANGEL			

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 PD0
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. 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	3.061,71

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 Adiantamento de Férias	619,87
				TOTAL DEDUÇÕES	700,67
				VALOR LÍQUIDO	2.361,04


404

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO				
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM			
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 165.599.938.34	11 Nome ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL			
17 CTPS (nº, série, UF) 00007078043/00010 MG	18 CPF 106.399.126-99	19 Data de nascimento 16/07/1988	20 Nome da mãe GLORIA MARIA OLIVEIRA EWANGEL	
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. PDO	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 04/01/2019 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\$ 2.361,04, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem MG, 04 de Janeiro de 19


150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Zilanda Oliveira Ewangel
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, Nº: 198
ELDORADO-CEP: 32310-410
CONTAGEM-MG

Certificamos que o	
<input type="checkbox"/> Material	
<input type="checkbox"/> Serviço	
deste documento foi recebido e conferido.	
 Assinatura	<u>M612 396395</u> Matrícula
 Assinatura	<u>MGLB220452</u> 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)



405

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 / 00069641-0

Nome destinatário:	ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL
Valor:	R\$ 2.361,04
Identificação da operação:	PAGTO RESCISAO

Data de débito:	03/01/2019
Data/hora da operação:	03/01/2019 15:08:34

Código da operação:	00129117
Chave de segurança:	P59W8JUCTA71X4MY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO F 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

406

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: 000378 ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL | Cargo: CUIDADOR | CTPS: 00007078043/00010

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:02	11:18	12:57	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
27	06:58	11:22	13:02	17:23			Zilanda Oliveira Ewangel
28	07:02	11:19	12:59	17:24			Zilanda Oliveira Ewangel
29	06:59	11:22	13:01	17:26			Zilanda Oliveira Ewangel
30	07:01	11:20	12:59	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
01	----	----	----	----			Sábado
02	----	----	----	----			Domingo
03	07:01	11:19	13:01	17:27			Zilanda Oliveira Ewangel
04	06:58	11:22	12:58	17:26			Zilanda Oliveira Ewangel
05	07:01	11:19	12:55	17:23			Zilanda Oliveira Ewangel
06	06:59	11:21	13:02	17:24			Zilanda Oliveira Ewangel
	07:01	11:20	12:59	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
08	----	----	----	----			Sábado
09	----	----	----	----			Domingo
10	07:01	11:20	12:58	17:24			Zilanda Oliveira Ewangel
11	06:59	11:20	12:58	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
12	07:02	11:19	12:59	17:24			Zilanda Oliveira Ewangel
13	06:57	11:24	13:03	17:26			Zilanda Oliveira Ewangel
14	07:02	11:21	12:59	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
15	----	----	----	----			Sábado
16	----	----	----	----			Domingo
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23	----	----	----	----			Sábado
24	----	----	----	----			Domingo
25	----	----	----	----			Feriado - Natal

Zilanda Oliveira Ewangel
Assinatura do Empregado

Adriana Teixeira Diniz
E.M. "Francisco Sales da Silva Diniz"
Adriana Teixeira Diniz
Vice Diretora
Mat. 1.274.134-5

E.M. "Francisco Sales da Silva Diniz"
Ensino Fundamental
Lei de Criação Nº: 3185 - 11-05-99
Portaria nº 1174/2002/SEE
R. Stela Diniz Macedo, nº 301 - Darcy Ribeiro
Contagem / Minas Gerais - CEP: 32.050-501
Tel.: (31) 3352-5870 / 3912-4003
CNPJ: 05.003.480/0001-68