

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

Table with fields for Employer Identification: 01 CNPJ/CEI, 02 Razão Social/Nome, 03 Endereço, 04 Bairro, 05 Município, 06 UF, 07 CEP, 08 CNAE, 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra.

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

Table with fields for Worker Identification: 10 PIS/PASEP, 11 Nome, 12 Endereço, 13 Bairro, 14 Município, 15 UF, 16 CEP, 17 CTPS, 18 CPF, 19 Data de nascimento, 20 Nome da mãe.

DADOS DO CONTRATO

Table with fields for Contract Data: 21 Tipo de Contrato, 22 Causa do Afastamento, 23 Remuneração, 24 Data de admissão, 25 Data do Aviso Prévio, 26 Data de afastamento, 27 Cód. afastamento, 28 Pensão Alim., 29 Pens. Alim. FGTS, 30 Categoria do Trabalhador, 31 Código Sindical, 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical.

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Table with columns: Rubrica, Valor, Rubrica, Valor, Rubrica, Valor. Lists various termination benefits like Salário, Comissões, Gratificação, etc.

DEDUÇÕES

Table with columns: Desconto, Valor, Desconto, Valor, Desconto, Valor. Lists deductions like Pensão Alimentícia, Adiantamento Salarial, etc.

468

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 128.922.211.39 | 11 Nome SIMONE TEIXEIRA DA COSTA | | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF) 00006232135/00010 MG | 18 CPF 087.303.616-64 | 19 Data de nascimento 15/01/1987 | 20 Nome da mãe SANDRA MARIA TEIXEIRA | |
| 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 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\$ 2.269,37, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem 1916, 02 de Janeiro de 2019

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

[Assinatura]
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

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura] MG15396306
Assinatura Matrícula

[Assinatura] MG182200452
Assinatura 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)

469

**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 / 023 / 00019602-4 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Nome destinatário: | SIMONE TEIXEIRA DA COSTA |
| Valor: | R\$ 2.269,37 |
| Identificação da operação: | PAGTO RESCISAO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 03/01/2019 |
| Data/hora da operação: | 03/01/2019 16:12:07 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00154877 |
| Chave de segurança: | 1AU8C4FWT05J3213 |

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: 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: 000369 SIMONE TEIXEIRA DA COSTA | Cargo: CUIDADOR |
| CTPS: 00006232135/00010 | |

| Dia | E1 | S1 | E2 | S2 | Prorrogação | | Assinatura/Justificativa |
|-----|-------|-------|-------|-------|-------------|---|--------------------------|
| | | | | | E | S | |
| 26 | 07:00 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 27 | 07:00 | 11:26 | 13:00 | 17:26 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 28 | 07:01 | 11:25 | 13:01 | 17:25 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 29 | 07:00 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 30 | 07:03 | 11:29 | 13:03 | 17:27 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 01 | ---- | ---- | ---- | ---- | | | Sábado |
| 02 | ---- | ---- | ---- | ---- | | | Domingo |
| 03 | 07:01 | 11:25 | 13:01 | 17:25 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 04 | 07:00 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 05 | 07:03 | 11:27 | 13:03 | 17:27 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 06 | 07:00 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 07 | 07:02 | 11:26 | 13:02 | 17:26 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 08 | ---- | ---- | ---- | ---- | | | Sábado |
| 09 | ---- | ---- | ---- | ---- | | | Domingo |
| 10 | 07:00 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 11 | 07:01 | 11:25 | 13:01 | 17:25 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 12 | 07:03 | 11:27 | 13:03 | 17:27 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 13 | 07:06 | 11:29 | 13:05 | 17:29 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 14 | 07:03 | 11:27 | 13:03 | 17:27 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 15 | ---- | ---- | ---- | ---- | | | Sábado |
| 16 | ---- | ---- | ---- | ---- | | | Domingo |
| 17 | 07:00 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 18 | 07:03 | 11:27 | 13:03 | 17:27 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 19 | 07:05 | 11:29 | 13:05 | 17:29 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 20 | AS C | | 13:00 | 17:24 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 21 | 07:00 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | | | Simone Teixeira da Costa |
| 22 | ---- | ---- | ---- | ---- | | | Sábado |
| 23 | ---- | ---- | ---- | ---- | | | Domingo |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | ---- | ---- | ---- | ---- | | | Feriado - Natal |

Simone Teixeira da Costa
Assinatura do Empregado



Iara de Queiroz Rosa

E. M. DR. SABINO BARROSO
Iara de Queiroz Rosa
Vice Diretora Escolar
Matr.: 01154555



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 **SIMONE TEIXEIRA DA COSTA** compareceu a nossa instituição no dia 20 de Dezembro de 2018, de 08:00 h até às 12:00 h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente

Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores