

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 209.512.622.91	11 Nome NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA GUANHAES, 74			13 Bairro PARQUE SAO JOAO	
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32342-060	17 CTPS (nº, série, UF) 00005121964/00030 MG	18 CPF 034.457.746-50
19 Data de nascimento 16/04/1977	20 Nome da mãe NILZA MARIA DA SILVA			

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 000.000.04190-4	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 24.059.933/0001-12 - SEAME - Sind dos Empregados e Instrutores de Auto Esco			

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 Adiantamento de Férias	588,80
				TOTAL DEDUÇÕES	669,60
				VALOR LÍQUIDO	2.360,40

482

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 209.512.622.91	11 Nome NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 00005121964/00030 MG	18 CPF 034.457.746-50	19 Data de nascimento 16/04/1977	20 Nome da mãe NILZA MARIA DA SILVA	
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 01 de 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\$ 2.360,40, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem mo. de janeiro de 2019

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Nilcilene Silva Santos

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
CORRADO - CEP: 32310-410

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura MG 15396192 Matrícula

Assinatura MG 16200992 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)



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 / 00091100-1

Nome destinatário:	NILCILENE SILVA DO N SANTOS
Valor:	R\$ 2.360,40
Identificação da operação:	PAGTO RESCISAO

Data de débito:	03/01/2019
Data/hora da operação:	03/01/2019 16:32:46

Código da operação:	00156425
Chave de segurança:	LR1K3HVX0ZCM77UM

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

484

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: 000380 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00005121964/00030	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:05	11:30	13:01	17:20			nilcilene silva
27	7:00	11:20	13:05	17:15			nilcilene silva
28	6:50	11:15	12:50	17:24			nilcilene silva
29	7:07	11:24	13:00	17:22			nilcilene silva
30	7:01	11:10	12:55	17:30			nilcilene silva
01							Sábado
02							Domingo
03	6:55	11:24	13:05	17:20			nilcilene silva
04	7:05	11:30	12:59	17:24			nilcilene silva
05	7:01	11:20	13:05	17:30			nilcilene silva
06	6:50	11:22	13:01	17:15			nilcilene silva
07	7:00	11:15	12:50	17:22			nilcilene silva
08							Sábado
09							Domingo
10	7:05	11:15	13:05	17:22			nilcilene silva
11	6:59	11:24	12:50	17:30			nilcilene silva
12	7:01	11:22	13:00	17:20			nilcilene silva
13	7:00	11:30	13:10	17:15			nilcilene silva
14	7:05	11:20	12:55	17:24			nilcilene silva
15							Sábado
16							Domingo
17	7:05	11:22	13:01	17:15			nilcilene silva
18	7:00	11:30	12:50	17:20			nilcilene silva
19	7:01	11:24	13:00	17:30			nilcilene silva
20	Recesso Especial						
21	Recesso Especial						
22							Sábado
23							Domingo
24	Recesso Especial						
25							Feriado - Natal

nilcilene silva N. Santos
Assinatura do Empregado

E. M. Sandra Rocha
Davi Moreira Rodrigues
Vice-Diretor
Mat. 1383708

ESCOLA MUNICIPAL SANDRA ROCHA
Lei de Criação 1793/87
Port. de Funcionamento 1ª a 4ª série
nº 942/90 MG (DOE, 09/03/90)
Port. de Funcionamento 5ª a 8ª série
nº 035/2003 - S. E. E.
Rua Hum, Nº 05 - Vale das Perobas - Contagem - MG
CEP 32.342-320 Fone: 3352-5231

485

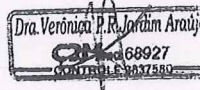
Nova UPA JK

AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 780, ELDORADO, CONTAGEM, MG

Atestado Médico

Atesto para devidos fins que o(a) Sr.(a) NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS, portador do CPF 034.457.746-50 e do prontuário número S 123272, foi atendido no serviço de Urgência/Emergência desta unidade em 23/11/2018 14:32 e necessita de 02 (dois dia(s)) de afastamento das suas atividades profissionais ou escolares, a partir desta data.

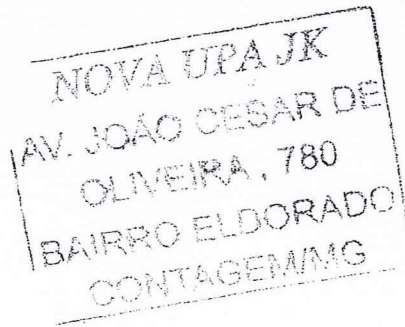
CID: NS4.



CONTAGEM, 23/11/2018
Médico: VERONICA PAULINA ROCHA JARDIM ARAUJO
CRM:

Autorizo registro do CID 10.

Nilcilene Silva do Santos
Assinatura do paciente e/ou responsável





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 Nilcilene Silva do Nascimento compareceu a nossa instituição no dia 12 de dezembro, das 12:45 h até às 13:35 h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente

Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores

