



# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS / PASEP 129.911.531.15		11 Nome NATHALIA LORENA DA SILVA GALVAO		
17 CTPS (nº, série, UF) 00000672805/00020 MG		18 CPF 077.717.176-75	19 Data de nascimento 13/03/1986	20 Nome da mãe MARCIA REGINA DA SILVA
<b>CONTRATO</b>				
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 16/01/2019	26 Data de afastamento 16/01/2019	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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ 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\$ 3.863,56, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem MG, No de Junho de 19

*Dei André*  
Presidente da Associação  
dos Surdos de Contagem

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

*Nathalia Lorena da Silva Galvão*  
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Certificamos que o

Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

<i>[Assinatura]</i> Assinatura	<u>46.6990386</u> Matrícula
<i>[Assinatura]</i> Assinatura	<u>MG16220452</u> Matrícula

**26.047.928/0001-15**

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Rua Riso do Prado, 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)



### 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>	0893 / 013 / 00088282-6

<b>Nome destinatário:</b>	NATHALIA LORENA DA SILVA GALVAO
<b>Valor:</b>	R\$ 3.863,56
<b>Identificação da operação:</b>	RESCISAO

<b>Data de débito:</b>	16/01/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	16/01/2019 16:01:48

<b>Código da operação:</b>	00135963
<b>Chave de segurança:</b>	8F65QWJ5TJFJ656P

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

625

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/12/2018 a 16/01/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000360 NATHALIA LORENA DA SILVA GALVAO	Cargo: TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CTPS: 00000672805/00020	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	08:01	12:01	13:01	17:02			Nathalia L. S. Galvão
27	08:03	12:04	13:04	17:05			Nathalia L. S. Galvão
28	08:00	12:03	13:03	17:08			Nathalia L. S. Galvão
29	----	----	----	----			Sábado
30	----	----	----	----			Domingo
31	Recesso						
01	----	----	----	----			Feriado - Confrat. Universal
02	07:58	12:05	13:05	17:01			Nathalia L. S. Galvão
03	07:56	12:03	13:03	17:02			Nathalia L. S. Galvão
04	07:55	12:02	13:02	17:03			Nathalia L. S. Galvão
05	----	----	----	----			Sábado
06	----	----	----	----			Domingo
07	07:54	12:10	13:10	17:04			Nathalia L. S. Galvão
08	08:01	12:12	13:12	17:02			Nathalia L. S. Galvão
09	07:59	12:06	13:06	17:11			Nathalia L. S. Galvão
10	07:57	12:02	13:02	17:09			Nathalia L. S. Galvão
11	07:58	12:01	13:01	17:05			Nathalia L. S. Galvão
12	----	----	----	----			Sábado
13	----	----	----	----			Domingo
14	08:02	12:11	13:11	17:04			Nathalia L. S. Galvão
15	07:59	12:04	13:04	17:09			Nathalia L. S. Galvão
16	07:55	12:03	13:03	17:06			Nathalia L. S. Galvão

Nathalia L. S. Galvão  
Assinatura do Empregado

