

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR | | | | | |
|--|--|--|---|---|-----------------|
| 01 CNPJ/CEI 08.583.491/0001-52 | | 02 Razão Social / Nome INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANC | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Visconde de Itaboraí, 111 | | | | 04 Bairro Jardim Industri | |
| 05 Município Contagem | 06 UF MG | 07 CEP 32215260 | 08 CNAE 8511200 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra | |
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR | | | | | |
| 10 PIS/PASEP 16036985429 | | 11 Nome ANA CLAUDIA RODRIGUES DA SILVA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RUA VITORIAS-REGEAS, 55 CASA | | | | 13 Bairro SAPUCAIAS | |
| 14 Município Contagem | 15 UF MG | 16 CEP 32071-120 | 17 CTPS (nº,série,UF) 9817/0759 - MG | 18 CPF 11282953699 | |
| 19 Data de Nascimento 27/04/1993 | 20 Nome da Mãe CLAUDIA HELENA RODRIGUES DA SILVA | | | | |
| DADOS DO CONTRATO | | | | | |
| 21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado. | | | | | |
| 22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR | | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 1.404,00 | 24 Data de Admissão 12/06/2018 | 25 Data do Aviso Prévio 02/09/2019 | 26 Data de Afastamento 02/09/2019 | 27 Cód.Afastamento SJ2 | |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 % | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 % | 30 Categoria do Trabalhador 01 | | | |
| 31 Código Sindical 000.001.009.70728-3 | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 17.450.529/0001-00 - SENALBA MG | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 2 /dias Salário (líquido de 0 faltas e 0 DSR) | 93,60 | 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 | 61 Multa Art. 479/CLT | 0,00 |
| 62 Salário-Família | 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 8/12 avos | 936,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. /12 avos | 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | 351,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | 0,00 | 67.1 Férias Vencidas (Reflexo/Dobra) | 0,00 |
| 68 Terço Constituc. de Férias | 156,00 | 69 Aviso Prévio Indenizado 33 dias | 1.544,40 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) - 1 avo(s) | 117,00 |
| 71 Férias (Aviso Prévio Indenizado) - 1 avo(s) | 117,00 | | | | |
| | | 99 Ajuste do Saldo Devedor | 0,00 | TOTAL BRUTO | 3.315,00 |
| 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 | 104 Indenização Art. 480 CLT | 0,00 | 105 Empréstimo em Consignação | 0,00 |
| 106 Vale-Transporte | 0,00 | 108 Vale Alimentação | 0,00 | 111 Contribuição Sindical Laboral | 0,00 |
| 112.1 Previdência Social | 7,48 | 112.2 Prev Social - 13º Salário | 84,24 | 114.1 IRRF | 0,00 |
| 114.2 IRRF sobre 13º Salário | 0,00 | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | 91,72 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | 3.223,28 |

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

| | | | | |
|---|---------------------------------------|---|---|--|
| EMPREGADOR | | | | |
| 01 CNPJ/CEI 08.583.491/0001-52 | | 02 Razão Social/Nome INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANC | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| 10 PIS/PASEP 16036985429 | | 11 Nome ANA CLAUDIA RODRIGUES DA SILVA | | |
| 17 CTPS (nº,série,UF)18 CP 9817/0759 - MG | 11282953699 | 19 Data Nascimento 27/04/1993 | 20 Nome da Mãe CLAUDIA HELENA RODRIGUES DA SILVA | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR | | | | |
| 24 Data de Admissão 12/06/2018 | 25 Data do Aviso Prévio 02/09/2019 | 26 Data de Afastamento 02/09/2019 | 27 Cód. Afast SJ2 | 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 % |
| 30 Categoria do Trabalho 01 | | | | |
| 31 Código Sindical 000.001.009.70728-3 | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Labora 17.450.529/0001-00 - SENALBA MG | | |

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.223,28, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155 abaixo.

Contado em, 12 de setembro de 2019

CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL ARCA DA ALIANÇA

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Antônio Alves Neto
ANTÔNIO ALVES NETO
PRESIDENTE

CPF:

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas:

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 (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

(87)
Z. M. B.

Comp. 018 Banco 104 Agência 0893 C1 5 Conta 03001249-2 C2 9 Série AAA Cheque nº 900097 C3 6 RS #3.223,28 #
 Pague por este cheque a quantia de TRÊS MIL DUZENTOS E VINTE E TRÊS REAIS VINTE E OITO CENTAVOS e centavos acima
 a ANA CLAUDIA RODRIGUES DA SILVA ou à sua ordem
CAIXA
 CONTAGEM 12 de SETEMBRO de 20 19
 ANA CLAUDIA RODRIGUES DA SILVA
 INST DES SOCIAL ARCA DA ALIANC
 CNPJ 08.883.491/0001-52
 CLIENTE BANCARIO DESDE 06/2009
 90077 018 104 0893 5 03001249-2 7 AAA 900097 6
 @104089334@ 0189000975@ 800300124922@

PAGAMENTO REFERENTE AO TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO.

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 0893 - CONTAGEM, MG
 DATA: 12/09/2019 HORA: 15:25:21
 TERMINAL: 1089 NSU: 001899 AUT: 0074
 COMPROVANTE DE DEPOSITO
 NÚM. DOC.: 000893
 AGÊNCIA/CONTA CREDITADA: 0893/03001249-2
 NOME: ANA CLAUDIA RODRIGUES DA SILVA
 DEPOSITANTE: ANA CLAUDIA RODRIGUES DA SILVA
 VALOR TOTAL: (TRÊS MIL DUZENTOS E TRÊS REAIS VINTE E OITO CENTAVOS) 3.223,28
 VALOR CHEQUE PROPRIO PV: 3.223,28
 Informações, reclamações, sugestões e elogios
 SAC CAIXA 0800 726 0101
 Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
 www.caixa.gov.br

JJ 089300328329-2