

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| | | | | |
|---|-------------|--|------------------------------|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 08583491000152 | | 02 Razão Social / Nome INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANC | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R VISCONDE DE ITABORAI, 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 12725319139 | | 11 Nome CARLA AURELIO KUTSCHERA SILVA | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA SANTOS DUMONT, 275 CASA | | | 13 Bairro CANAA I SEC | |
| 14 Município Belo Horizonte | 15 UF MG | 16 CEP 32415-478 | 17 CTPS (nº,série,UF) 00374635/00010 - MG | 18 CPF 05212971683 |
| 19 Data de Nascimento 05/08/1981 | 20 Nome da Mãe ROSEMARY AURELIO KUTSCHERA | | | |

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado. | | | | |
| 22 Causa do Afastamento ESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR | | | | |

| | | | | |
|---|--|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| 23 Remuneração Mês Ant. 2.208,00 | 24 Data de Admissão 03/05/2021 | 25 Data do Aviso Prévio 31/03/2022 | 26 Data de Afastamento 29/04/2022 | 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

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|--|----------|---|--------|--------------------------------------|-----------------|
| 50 Saldo de 29 /dias Salário (líquido de 0 faltas e 0 DSR) | 2.134,40 | 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 4/12 avos | 736,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. /12 avos | 0,00 |
| 65 Férias Proporc 4/12 avos | 736,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | 0,00 | 67.1 Férias Vencidas (Reflexo/Dobra) | 0,00 |
| 68 Terço Constituc. de Férias | 245,33 | 69 Aviso Prévio Indenizado | 0,00 | 71 Férias (Aviso Prévio Indenizado) | 0,00 |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste do Saldo Devedor | 0,00 | TOTAL BRUTO | 3.851,73 |

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 | 64,03 | 108 Vale Alimentação | 0,00 | 111 Contribuição Sindical Laboral | 0,00 |
| 112.1 Previdência Social | 173,91 | 112.2 Prev Social - 13º Salário | 55,20 | 114.1 IRRF | 0,00 |
| 114.2 IRRF sobre 13º Salário | 0,00 | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | 293,14 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | 3.558,59 |

144

[Assinatura]

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | | |
|--|---|------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
| 08583491000152 | INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANÇA | | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
| 12725319139 | CARLA AURELIO KUTSCHERA SILVA | | | |
| 17 CTPS (nº,série,UF) | 18 CPF | 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | |
| 00374635/00010 - MG | 05212971683 | 05/08/1981 | ROSEMARY AURELIO KUTSCHERA | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento | | | | |
| DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR | | | | |
| 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cód. Afast. | 29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) |
| 03/05/2021 | 31/03/2022 | 29/04/2022 | SJ2 | 0,00 % |
| 30 Categoria do Trabalhador | | | | |
| 01 | | | | |

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 10/05/22 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\$ 3.558,59, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contrato nº 10 de MAIO de 2022

INST. DESENVOL. SOCIAL ARCA DA ALIANÇA

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

CPF: 260.531.526-69

ANTÔNIO ALVES NETO
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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).

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

| | | |
|--|--|--|
| EMPREGADOR: NOME / EMPRESA INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANÇA | | CEI / CNPJ Nº 08583491/0001-52 |
| ENDEREÇO: RUA. VISCONDE DE ITABORAI 111 – JARDIM INDUSTRIAL | | |
| EMPREGADO(A): CARLA AURELIO KUTSCHERA | CTPS Nº E SÉRIE: | DATA DE ADMISSÃO: |
| FUNÇÃO: EDUCADOR INFANTIL | HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA: | |
| HORÁRIO AOS SÁBADOS: ----- | DESCANSO SEMANAL: SAB / DOM | MÊS: ABRIL |
| | | ANO: 2022 |

| DIAS MÊS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAÍDA TARDE | EXTRAS | | ASSINATURA |
|-------------|------------------|---------|---------|----------------|---------|-------|------------|
| | | SAÍDA | RETORNO | | ENTRADA | SAÍDA | |
| 01 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>OK</i> |
| 02 | Sab. | Sab. | Sab. | Sab. | | | |
| 03 | Dom. | Dom. | Dom. | Dom. | | | |
| 04 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>OK</i> |
| 05 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>OK</i> |
| 06 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>OK</i> |
| 07 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>OK</i> |
| 08 | FÉRIADO | FÉRIADO | FÉRIADO | FÉRIADO | | | |
| 09 | Sab. | Sab. | Sab. | Sab. | | | |
| 10 | Dom. | Dom. | Dom. | Dom. | | | |
| 11 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>OK</i> |
| 12 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>OK</i> |
| 13 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>OK</i> |
| 14 | RECESSO | RECESSO | RECESSO | RECESSO | | | |
| 15 | FÉRIADO | FÉRIADO | FÉRIADO | FÉRIADO | | | |
| 16 | Sab. | Sab. | Sab. | Sab. | | | |
| 17 | Dom. | Dom. | Dom. | Dom. | | | |
| 18 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>OK</i> |
| 19 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>OK</i> |
| 20 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>OK</i> |
| 21 | FÉRIADO | FÉRIADO | FÉRIADO | FÉRIADO | | | |
| 22 | RECESSO | RECESSO | RECESSO | RECESSO | | | |
| 23 | Sab. | Sab. | Sab. | Sab. | | | |
| 24 | Dom. | Dom. | Dom. | Dom. | | | |
| 25 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>OK</i> |
| 26 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>OK</i> |
| 27 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>OK</i> |
| 28 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>OK</i> |
| 29 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>OK</i> |
| 30 | Sab. | Sab. | Sab. | Sab. | | | |

| RESUMO GERAL | | | | VISTO DA FISCALIZAÇÃO | |
|-------------------------|--|--------------------------------|-----|-----------------------|--|
| + | | Dias / Horas Normais | R\$ | | |
| + | | H. Extras / Adicionais (Verso) | R\$ | | |
| (-) | | Faltas no Mês | R\$ | | |
| = | | Sub-Total / Base de Cálculo | R\$ | | |
| (-) | | % INSS | R\$ | | |
| (-) | | Outros Descontos (Verso) | R\$ | | |
| + | | Salário Família | R\$ | | |
| Total Líquido a Receber | | | R\$ | | |

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| Emitente: | INST DES ARCA DA ALIANÇA |
| Conta origem: | 0893 003 00001354-5 |
| Conta destino: | 3553 013 00027144-3 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------|
| Nome destinatário: | CARLA A K DA SILVA |
| Valor: | R\$ 3.558,59 |
| Identificação da operação: | CARLA KUTSCHERA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 10/05/2022 |
| Data/hora da operação: | 10/05/2022 14:30:11 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 23462715 |
| Chave de segurança: | HW2LHS5Z5378841T |

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104