

Comp 018 Banco 001 Agência 1633 DV 0 C1 8 Conta 82.034-8 C2 8 Série 800 Cheque N.º 830030 C3 9

R\$ 2.963,33#

Pague por este cheque a quantia de

Dois mil, Novecentos e Sessenta e Três Reais e trinta e três Centavos
 Cristiane Nobre da Silva Rosa

ou à sua ordem

Contagem 10 de Agosto de 2018
 Elder de Castro Nello



ELDORADO MG
 00.000.000/3531.91
 AV JOAO C. DE OLIVEIRA
 2669 - EMPRESAS
 CONFECCAO: 03/2018

INSTITUTO SER FELIZ
 CNPJ 18.261.867/0001-66
 CLIENTE BANCARIO DESDE 01/2000

004463360 01985005050 5600082054320

R\$ 2.963,33#

Dois mil, Novecentos e Sessenta e Três Reais e trinta e três Centavos
 Cristiane Nobre da Silva Rosa

Contagem 10 de Agosto 2018
 Elder de Castro Nello

Cópia de Cheque no.

8500050

Visado

Cruzado

Do Banco

BB

Utilizado para

Cristiane Nobre da Silva Rosa
 Resaca

Vistos

Contador

Caixa

C/Corrente

Talão

Seduz
 82054-8

Cheque assinado por:

257

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 18261867000166	02 Razão Social/Nome INSTITUTO SER FELIZ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA CORONE AMERICO TEIXEIRA GUIMARAES, nº 401				04 Bairro INDUSTRIAL
05 Município CONTAGEM	06 UF MG	07 CEP 32235-130	08 CNAE 8512100	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 20689393886	11 Nome CRISTIANE NOBRE DA SILVA ROSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA AVENCAS, nº 348				13 Bairro LINDEIA
14 Município BELO HORIZONTE	15 UF MG	16 CEP 30690550	17 CTPS(nº, série, UF) 3388179 - 0050 - MG	18 CPF 08079069646
19 Data de Nascimento 31/05/1986	20 Nome da Mãe MARIA NOBRE 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. 1.400,00	24 Data de Admissão 08/03/2018	25 Data do Aviso Prévio 01/08/2018	26 Data de Afastamento 01/08/2018	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) (TRCT)	29 Pensão Alim. (%) (FGTS)	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 01009707283	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 17450529000100 - SENALBA MG			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13 dias Salário (líquido de 13 dias e 0 hs/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0 %	0,00	55 Adic. Noturno 0 Horas a 0 %	0,00
56.1 Horas Extras 0 Horas a 0 %	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 5/12 avos	583,33	64.1 13º Salário-Exerc. 2018 - 0/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 5/12 avos	583,33
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/03/2018 a	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	233,33	69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	1.400,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	116,67	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	116,67		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	3.093,33

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 0 dias	0,00	112.1 Previdência Social	0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	56,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF Sobre 13º Salário	0,00	115.1 Mensalidade Sindical	14,00
				TOTAL DEDUÇÕES	70,00
				VALOR LÍQUIDO	2.963,33

258

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 18261867000166	02 Razão Social/Nome INSTITUTO SER FELIZ			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 20689393886	11 Nome CRISTIANE NOBRE DA SILVA ROSA			
17 CTPS (nº, série, UF) 3388179 - 0050 - MG	18 CPF 08079069646	19 Data de Nascimento 31/05/1986	20 Nome da Mãe MARIA NOBRE DA SILVA	
RESCISÃO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 08/03/2018	25 Data do Aviso Prévio 01/08/2018	26 Data de Afastamento 01/08/2018	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

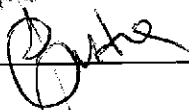
Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior 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 11 de Agosto de 2018 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.963,33, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem 11 de Agosto de 2018

EDIGARD RAPHAEL DUTRA
RG: MG-11.714.547 - SSP/MG
CPF: 06439086685
Presidente

150 Assinatura do Empregador ou Preposto



Cristiane Nobre da Silva Rosa
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 procurar a Justiça 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).

259



Aviso Prévio INDENIZADO

INSTITUTO SER FELIZ - CNPJ 18.261.867/0001-66

R. CORONEL AMERICO TEIXEIRA GUIMARAES 401 INDUSTRIAL-CONTAGEM - MG

SRA. CRISTIANE NOBRE DA SILVA ROSA - CARGO EDUCADORA INFANTIL

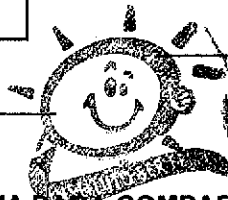
CONTAGEM - 31/07/2018.

REF - COMUNICADO DE DISPENSA - AVISO PREVIO INDENIZADO

Nos termos dos artigos 487 a 491 da CLT, fica Vs. Sa. Avisada que por ordem administrativa, Seus serviços estão sendo dispensados a partir DE 01 DE AGOSTO DE 2018 e seu contrato de trabalho rescindido. Comunicamos que não haverá cumprimento do Aviso Prévio.

AVISO PREVIO INDENIZADO

INSTITUTO SER FELIZ - CNPJ 18.261.867/0001-66



Cristiane Nobre da Silva Rosa
Assinatura do empregado

CIENCIA PARA COMPARECIMENTO:

Comparecer para acerto rescisório no prazo de 10 dias - já ficando aqui COMO DATA PREVISTA O DIA 10/08/2018 as 15:00 hs para receber as verbas rescisórias.

Solicitamos que no dia do acerto V.Sa., deverá trazer para devolver: uniformes, Cartao de vale transporte casão tenha, cartão de convenio, carteirinha de convenios, chaves, pastas, chaves do armário e outras chaves de sala, equipamentos e utilidades pertencentes a Instituição que estiver em seu poder, plano de aulas, diário de classe, materiais e documentos da sala de aula e de turmas e tudo mais que for da escola e estiver em seu poder.

GENTILEZA também passar a informação de qualquer pendências e providencias relativas ao trabalho que estejam em andamento ou programadas para a escola ou para a turma.

Aproveitamos para agradecer pela sua dedicação durante o periodo do convívio profissional.

Pedimos a devolução da presente com o seu ciente.

CIENTE EM 30/07/2018

Assinatura

Cristiane Nobre da Silva Rosa

18.261.867/0001-66
INSTITUTO SER FELIZ
R. Coronel Américo Teixeira Guimarães, nº 401
Contagem - MG - CEP: 32.235-130
TEL: (51) 3314-221 e (51) 3314-4224 e 91585-2001
CONTAGEM - MG

260



MEDICINA E
SEGURANÇA DO TRABALHO

Policlínica Amazonas

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

56396789

Funcionário: Cristiane Nobre da Silva Rosa
 RG ou CTPS: MG 14030746 Função: educadora
 Empresa: Instituto Per Celis
 Exame Admissional Periódico Demissional Mudança de Função Retorno ao Trabalho

RISCOS OCUPACIONAIS

Físicos
 Químicos

Biológicos
 Ergonômicos
 Acidentes

Postural

EXAMES REALIZADOS:

Exame Clínico 31/07/18
 Audiometria / /
 Hemog. Comp./ Plaquetas / /
 Glicose / /
 Anti HAV / /
 Anti HIV / /
 Chumbo Sérico / /
 Espirometria / /

EUR / /
 EPF / /
 Ac. Hipúrico / /
 Ac. Metil Hipúrico / /
 Rx Tórax GIT / /
 ECG / /
 EEG / /
 Acuidade visual 31/07/18

Atesto para os fins previstos no art. 166 da CLT e na Norma Regulamentadora NR-7 com redação das portarias de nº. 24 de 29/12/1996 e nº. 09 de 09/05/1996, que o funcionário acima citado foi devidamente identificado e submetido aos exames referidos e considerado:

Apto

Inapto

Obs.:

Cristiane Nobre da Silva Rosa
 Assinatura do Funcionário
 (Declaro que recebi a 2ª via deste atestado)

Dr. Carlos Magna de Freitas
 Médico do Trabalho
 CRM-MG 14032 - Reg. 19865
 Assinatura do Médico Examinador
 (Carimbo - CRM)
 DATA: 31/07/18

Médico Coordenador:

Bairro Industrial: Rua Tiradentes, 2384 - CEP 32230-20 - Tel./Fax: (31) 3833-4867 / 3333-8556 - Contagem - MG
 www.policlinicaamazonas.com.br policlinicaamazonas@yahoo.com.br

DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR

Declaro, sob penas previstas na legislação, que as informações prestadas são verdadeiras:

- I - fui dispensado sem justa causa, estou desempregado e caso eu venha a conseguir outro emprego enquanto estiver recebendo Seguro-Desemprego, avisarei a um Posto de Atendimento do Seguro-Desemprego;
- II - não possuo renda própria de qualquer natureza suficiente à manutenção pessoal e da minha família;
- III - não estou em gozo de benefício de prestação continuada da Previdência Social, exceto o auxílio-acidente ou pensão por morte;
- IV - estou ciente que a recusa, sem justificativa, de emprego compatível com a ocupação e a salário anterior, cancelará o meu benefício;
- V - conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento indevido comprometo-me a devolvê-lo ao FAT;
- VI - as informações acima citadas são verdadeiras.

Contagem 10/08/2018
 LOCAL E DATA

Cristiane Nobre da Silva Rosa
 ASSINATURA DO TRABALHADOR

DDD TELEFONE

31 080.790

18.261.861
INSTITUTO
RAZENHORIA

RES TRABALHADOS N.
5

ÚLTIMO SALÁRIO

EMPREGADOR
SEMPREGO

RECEBI
EM
ÚLT
POSTO

EMISSÃO

261



Cartão de Ponto Calculado

Período de referência: de 01/07/2018 à 01/08/2018

27/07/2018 - 19:30

Página 1 de 2

Empresa: INSTITUTO SER FELIZ
Endereço: RUA AMERICO TEIXEIRA GUIMARÃES
Bairro: INDUSTRIAL

CNPJ: 18.261.867/0001-66
Nº: 401 CEP: 32235-070
Cidade: CONTAGEM UF:MG
Atividade:

Crachá: 0000000318 PIS: 0206.89393.88-6

Horário de Trabalho

Nome: CRISTIANE NOBRE DA SILVA ROSA

Cargo: EDUCADORA INFANTIL

Depart.: EDUCADORES

Sector: EDUCADORES

C. de Custo:

CTPS:

Série:

Admissão: 08/03/2018

Registro: 00318

Dia	1º Período		2º Período	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída
Domingo	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo
Segunda	07:00	12:30	13:30	16:48
Terça	07:00	12:30	13:30	16:48
Quarta	07:00	12:30	13:30	16:48
Quinta	07:00	12:30	13:30	16:48
Sexta	07:00	12:30	13:30	16:48
Sábado	Sábado	Sábado	Sábado	Sábado

Data	Tab.	1º Período		2º Período		3º Período		4º Período		H. Trab.	H. Abon. Atraso	H. Falt.	H. Débito	H. Extra	H. Extra Exced.	H. Crédito
		Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai							
01/07 dom	013	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo											
02/07 seg	013	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs								08:48			
03/07 ter	013	06:58	12:34	13:35	19:31					08:49	00:01			02:00	00:43	02:43
04/07 qua	013	06:58	12:38	13:38	17:12					08:50				00:24		00:24
05/07 qui	013	07:00	12:40	13:40	17:07					08:48				00:19		00:19
06/07 sex	013	07:03	12:30	13:30	21:39					08:45	00:03			02:00	02:51	04:51
07/07 sáb	013	Sábado	Sábado	Sábado	Sábado											
08/07 dom	013	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo											
09/07 seg	013	08:00	13:00	14:01	17:39					07:47	00:01		01:00	00:51		00:51
10/07 ter	013	07:03	12:31	13:40	17:03					08:36	00:12			00:15		00:15
11/07 qua	013	07:02	12:38	13:38	17:10					08:46	00:02			00:22		00:22
12/07 qui	013	07:01	12:31	13:31	17:16					08:47	00:01			00:28		00:28
13/07 sex	013	07:02	12:32	13:32	17:02					08:46	00:02			00:14		00:14
14/07 sáb	013	Sábado	Sábado	Sábado	Sábado											
15/07 dom	013	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo											
16/07 seg	013	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs								08:48			
17/07 ter	013	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs								08:48			
18/07 qua	013	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs								08:48			
19/07 qui	013	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs								08:48			
20/07 sex	013	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs								08:48			
21/07 sáb	013	Sábado	Sábado	Sábado	Sábado								08:48			
22/07 dom	013	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo											
23/07 seg	013	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs								08:48			
24/07 ter	013	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs								08:48			
25/07 qua	013	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs								08:48			
26/07 qui	013	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs								08:48			
27/07 sex	013	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs								08:48			
28/07 sáb	013	Sábado	Sábado	Sábado	Sábado											
29/07 dom	013	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo											
30/07 seg	013	FT ABON	FT ABON	FT ABON	FT ABON					08:48						
31/07 ter	013	FT ABON	FT ABON	FT ABON	FT ABON					08:48						
01/08 qua	013	SaiuDEM	SaiuDEM	SaiuDEM	SaiuDEM								08:48			

D. Trab.: 9 D. Falt.: 0 DSR: 5 DDDR: 0 Folgas: 9 Totais => 77:54 17:36 00:22 08:48 97:48 06:53 03:34 10:27

Observações:

SaiuDEM: 08:48; Fg BHs: 96:48; FT ABON: 17:36;

Cristiane Nobre da Silva Rosa
Assinatura do Funcionário

CONTAGEM, 30 de julho de 2018

conformidade com as Portarias MTB nº 3626, de 13/11/91, Art. 13, este cartão de ponto substitui, quando mencionado em seu cabeçalho o horário de trabalho e o dia do DSR do funcionário, para todos os efeitos legais, o Quadro de Horário de Trabalho e a Ficha de Horário de Trabalho Externo.

267