

Comp 018 Banco 001 Agência 1833 DV 0 C1 088
 018 001 1633 0 88
 Conta 62.054-8 C2 8 Série 800 Cheque N.º C3 850053
 62.054-8 8 800 850053 3 R\$ 3.226,23 #

Pague por este cheque a quantia de Três mil, Duzentas e vinte e seis Reais e vinte e três Centavos e centavos acima

Simone do Nasc. Ramalho Silva ou à sua ordem

Contagem 10 de Agosto 2018

Flávia Elder de Castro Mello



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

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

000116333 01885005354 595006205488

Três mil, Duzentas e vinte e seis Reais e vinte e três Centavos 3.226,23 #
Simone do Nasc. Ramalho Silva
Contagem 10 Agosto 2018
Flávia Elder de Castro Mello

Cópia de Cheque no. 850053 Visado Cruzado

Do Banco BB
 Utilizado para Simone Nasc - R. Silva - Rescisad

Vistos	Contador	Caixa <u>Seduz</u>	Cheque assinado por: <u>Flávia Elder</u>
		C/Corrente <u>62054-8</u>	
		Talão	

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 12995405119		11 Nome SIMONE DO NASCIMENTO RAMALHO SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA CORONEL JOSE DOMINGOS BAETA, nº 298				13 Bairro INDUSTRIAL	
14 Município CONTAGEM		15 UF MG	16 CEP 32235360	17 CTPS(nº, série, UF) 0897885 - 0020 - MG	18 CPF 06468567661
19 Data de Nascimento 12/06/1983		20 Nome da Mãe ROSELI SOUZA DO NASCIMENTO RAMALHO			
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 01/02/2018	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 1/dias Salário (líquido de 1 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 6/12 avos	700,00	64.1 13º Salário-Exerc. 2018 - 0/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 6/12 avos	700,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/02/2018 a	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	272,22	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	3.305,56
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	65,33
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF Sobre 13º Salário	0,00	115.1 Mensalidade Sindical	14,00
				TOTAL DEDUÇÕES	79,33
				VALOR LÍQUIDO	3.226,23

162

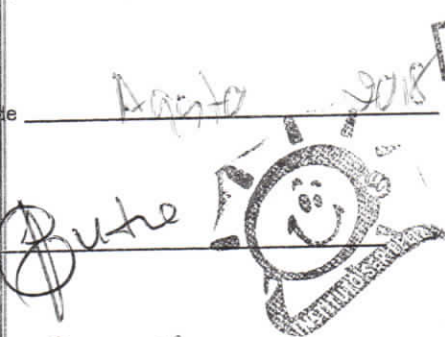
TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 18261867000166	02 Razão Social/Nome INSTITUTO SER FELIZ			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 12995405119	11 Nome SIMONE DO NASCIMENTO RAMALHO SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 0897885 - 0020 - MG	18 CPF 06468567661	19 Data de Nascimento 12/06/1983	20 Nome da Mãe ROSELI SOUZA DO NASCIMENTO RAMALHO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/02/2018	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 10 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\$ 3.226,23 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Edigard Raphael Dutra
 RG: MG-11.714.547 - SSP/MG
 CPF: 06439086685
 Presidente
 150 Assinatura do Empregador ou Preposto



18.261.867/0001-681
INSTITUTO SER FELIZ
 R. Cel. Américo Teixeira Guimarães, nº 401
 B. Industrial - CEP: 32.235-130
 Tel.: (31) 3321-8224 e (31) 2564-4224 e 99505-2101
CONTAGEM - MG

Simone do Nascimento Ramalho
 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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

163



Aviso Prévio INDENIZADO

INSTITUTO SER FELIZ - CNPJ 18.261.867/0001-66

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

SR^a. SIMONE DO NASCIMENTO RAMALHO SILVA I - 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 reincidento. Comunicamos que não haverá cumprimento do Aviso Prévio.

AVISO PREVIO INDENIZADO

Assinatura



Simone do Nascimento Ramalho
Assinatura do empregado

INSTITUTO SER FELIZ - CNPJ 18261867/0001-66

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, cartelinha 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 período do convívio profissional.

Pedimos a devolução da presente com o seu ciente.

CIENTE EM / /

Assinatura

Simone do Nascimento Ramalho
Silva

18.261.867/0001-66
INSTITUTO SER FELIZ
R. Cel. Américo Teixeira Guimarães, nº 401
8. Industrial - CEP: 32.235-130
Tel: (31) 3321-8224 e (31) 3364-4224 e 99585-2001
CONTAGEM - MG

164



MEDICINA E
SEGURANÇA DO TRABALHO

Policlínica Amazonas

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Funcionário: Simone dos Nascimento Ramalho Silva

RG ou CTPS: MG 8.626.248 Função: Educativa

Empresa: Instituto Ser Feliz

Exame Admissional Periódico Demissional Mudança de Função Retorno ao Trabalho

RISCOS OCUPACIONAIS

Físicos _____ Biológicos _____
 Químicos _____ Ergonômicos Postural
 Acidentes _____

EXAMES REALIZADOS:

<input checked="" type="checkbox"/> Exame Clínico, <u>08/08/18</u>	<input type="checkbox"/> EUR _____
<input type="checkbox"/> Audiometria _____	<input type="checkbox"/> EPF _____
<input type="checkbox"/> Hemog. Comp./ Plaquetas _____	<input type="checkbox"/> Ac. Hipúrico _____
<input type="checkbox"/> Glicose _____	<input type="checkbox"/> Ac. Metil Hipúrico _____
<input type="checkbox"/> Anti HAV _____	<input type="checkbox"/> Rx Tórax OIT _____
<input type="checkbox"/> Anti HIV _____	<input type="checkbox"/> ECG _____
<input type="checkbox"/> Chumbo Sérico _____	<input type="checkbox"/> EEG _____
<input type="checkbox"/> Espirometria _____	<input checked="" type="checkbox"/> Acuidade visual <u>08/08/18</u>
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

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.:

Dr. Maria Elena S. de Freitas
CRM-MG 17.114

Dr. Carlos Magno da Fritas
Médico do Trabalho
CRM-MG 14932 - Reg. 1965

Simone dos Nascimento Ramalho Silva
Assinatura do Funcionário
(Declaro que recebi a 2ª via deste atestado)

[Assinatura]
Assinatura do Médico Examinador
(Carimbo - CRM)

DATA: 08/08/18

Médico Coordenador:

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

INDUSTRIAL | CONTAGEM | MG | 566 | 1 - Simples

11- Identificador
22284140882618672

12- Total a Recolher
13- Data de Validade = 10/08/2018

Atenção: não rece

Código de Barras

858000000062 | 037302392016 | 808102228414 | 408826186727



Autenticação mecânica

165

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

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

UF:MG

Crachá: 0000000312 PIS: 0210.41482.89-4

Horário de Trabalho

Nome: SIMONE DO NASCIMENTO RAMALHO
Cargo: EDUCADORA INFANTIL
Depart.: EDUCADORES
Setor: EDUCADORES
C. de Custo:
CTPS: Série:
Admissão: 01/02/2018 Registro: 312



Dia	1º Período		2º Período	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída
Domingo	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo
Segunda	07:00	11:30	12:30	16:48
Terça	07:00	11:30	12:30	16:48
Quarta	07:00	11:30	12:30	16:48
Quinta	07:00	11:30	12:30	16:48
Sexta	07:00	11:30	12:30	16:48
Sábado	Sábado	Sábado	Sábado	Sábado

Data	Tab.	1º Período		2º Período		3º Período		4º Período		H. Trab.	H. Abonada	H. Atraso	H. Falt.	H. Débito	H. Extra	H. Extra Exced.	H. Crédito					
		Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai													
01/07	dom	005	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo																
02/07	seg	005	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs							08:48									
03/07	ter	005	07:00	11:35	12:34	19:29				08:49				02:00	00:41	02:41						
04/07	qua	005	06:56	11:33	12:33	17:24				08:52				00:36		00:36						
05/07	qui	005	06:57	11:33	12:33	17:00				08:51				00:12		00:12						
06/07	sáb	005	Sábado	Sábado	Sábado	Sábado				08:51				02:00	03:35	05:35						
08/07	dom	005	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo																
09/07	seg	005	07:59	13:01	14:01	17:40				06:18			02:30	02:00	00:23	02:23						
10/07	ter	005	06:59	11:30	12:31	17:03				08:48	00:01			00:15		00:15						
11/07	qua	005	06:57	11:31	12:30	17:05				08:52				00:17		00:17						
12/07	qui	005	07:00	12:32	13:32	17:19				08:48				00:31		00:31						
13/07	sex	005	06:57	12:35	13:35	17:04				08:51				00:16		00:16						
14/07	sáb	005	Sábado	Sábado	Sábado	Sábado																
15/07	dom	005	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo																
16/07	seg	005	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs							08:48									
17/07	ter	005	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs							08:48									
18/07	qua	005	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs							08:48									
19/07	qui	005	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs							08:48									
20/07	sex	005	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs							08:48									
21/07	sáb	005	Sábado	Sábado	Sábado	Sábado							08:48									
22/07	dom	005	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo																
23/07	seg	005	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs							08:48									
24/07	ter	005	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs							08:48									
25/07	qua	005	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs							08:48									
26/07	qui	005	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs							08:48									
27/07	sex	005	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs	Fg BHs							08:48									
28/07	sáb	005	Sábado	Sábado	Sábado	Sábado							08:48									
29/07	dom	005	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo																
30/07	seg	005	ABONADO	ABONADO	ABONADO	ABONADO				08:48	08:48											
31/07	ter	005	ABONADO	ABONADO	ABONADO	ABONADO				08:48	08:48											
01/08	qua	005	SaiuDEM	SaiuDEM	SaiuDEM	SaiuDEM							08:48									
D. Trab.: 11											D. Falt.: 0		DSR: 5		DDSR: 0		Folgas: 9		Totais => 94:36 17:36 00:01 08:48 99:18 08:07 04:39 12:46			

Resumo de Abonos (17:36)
SaiuDEM: 08:48; ABONADO: 17:36; Fg BHs: 96:48;

Observações:

Simone do Nascimento Ramalho
Assinatura do Funcionário

CONTAGEM, 01 de 08 de 18

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.

106