

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR  |  |  |  |                                      |                 |
|--|--|--|--|--------------------------------------|-----------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>02411691000141  |  | 02 Razão Social / Nome<br>ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEI |  |                                      |                 |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167 |  |  |  | 04 Bairro<br>TROPICAL                |                 |
| 05 Município<br>Contagem   | 06 UF<br>MG  | 07 CEP<br>32070040   | 08 CNAE<br>8511200                             | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra             |                 |
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR   |  |  |  |                                      |                 |
| 10 PIS/PASEP<br>21276137240  |  | 11 Nome<br>KELLEN PRISCILA PAULA SILVA                                       |  |                                      |                 |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>AVENIDA TAPAJOS, 634 AP101     |  |  |  | 13 Bairro<br>SAO CAETANO             |                 |
| 14 Município<br>Betim  | 15 UF<br>MG  | 16 CEP<br>32677-595  | 17 CTPS (nº, série, UF)<br>03140535/00040 - MG | 18 CPF<br>11213134692                |                 |
| 19 Data de Nascimento<br>11/06/1997  |  | 20 Nome da Mãe<br>MARLENE PAULA DE OLIVEIRA SILVA                            |  |                                      |                 |
| DADOS DO CONTRATO  |  |  |  |                                      |                 |
| 21 Tipo de Contrato<br>1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.            |  |  |  |                                      |                 |
| 22 Causa do Afastamento<br>DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR              |  |  |  |                                      |                 |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>1.342,85  | 24 Data de Admissão<br>01/02/2019  | 25 Data do Aviso Prévio<br>25/11/2019  | 26 Data de Afastamento<br>25/12/2019           | 27 Cód. Afastamento<br>SJ2           |                 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00%  | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00%  | 30 Categoria do Trabalhador<br>01  |  |                                      |                 |
| 31 Código Sindical<br>000010097072831  | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>17.450.529/0001-00 - SENALBA - MG |  |  |                                      |                 |
| DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS   |  |  |  |                                      |                 |
| VERBAS RESCISÓRIAS   |  |  |  |                                      |                 |
| Rubrica  | Valor  | Rubrica  | Valor  | Rubrica                              | Valor           |
| 50 Saldo de 25 /dias Salário (líquido de 0 faltas e 0 DSR)                         | 1.119,04   | 51 Comissões   |  | 52 Gratificação                      |                 |
| 53 Adic. de Insalubridade %  |  | 54 Adic. de Periculosidade %   |  | 55 Adic. Noturno Horas a %           |                 |
| 56.1 Horas Extras horas a %  |  | 57 Gorjetas  |  | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) |                 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável   |  | 60 Multa Art. 477, § 8º/CLT  |  | 62 Salário-Família                   |                 |
| 63 13º Salário Proporcional 0/12 avos  |  | 64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos   |  | 65 Férias Proporc 11/12 avos         | 1.230,95        |
| 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /  |  | 68 Terço Constituc. de Férias  | 410,32   | 69 Aviso Prévio Indenizado           |                 |
| 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)   |  | 71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)  |  |                                      |                 |
|  |  |  |  |                                      |                 |
|  |  |  |  |                                      |                 |
|  |  | 99 Ajuste do Saldo Devedor   |  | <b>TOTAL BRUTO</b>                   | <b>2.760,31</b> |
| DEDUÇÕES   |  |  |  |                                      |                 |
| Desconto   | Valor  | Desconto   | Valor  | Desconto                             | Valor           |
| 100 Pensão Alimentícia   |  | 101 Adiantamento Salarial  |  | 102 Adiantamento 13º Salário         |                 |
| 103 Aviso Prévio Indenizado dias   |  | 106 Vale-Transporte  | 67,14  | 112.1 Previdência Social             | 89,52           |
| 112.2 Prev Social - 13º Salário  |  | 114.1 IRRF   |  | 114.2 IRRF sobre 13º Salário         |                 |
| 115.1 Arredondamento mes anterior  | 0,98   |  |  |                                      |                 |
|  |  |  |  | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>                | <b>157,64</b>   |
|  |  |  |  | <b>VALOR LÍQUIDO</b>                 | <b>2.602,67</b> |

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 E/OU MATERIAL FORNECIDO  
 19/12/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 E/OU MATERIAL FORNECIDO  
 19/12/19

142

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI  
02411691000141

02 Razão Social/Nome  
ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEI

## TRABALHADOR

10 PIS/PASEP  
21276137240

11 Nome  
KELLEN PRISCILA PAULA SILVA

17 CTPS (nº,série,UF)  
03140535/00040 - MG

18 CPF  
11213134692

19 Data de Nascimento  
11/06/1997

20 Nome da Mãe  
MARLENE PAULA DE OLIVEIRA SILVA

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento  
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

24 Data de Admissão  
01/02/2019

25 Data do Aviso Prévio  
25/11/2019

26 Data de Afastamento  
25/12/2019

27 Cód. Afast.  
SJ2

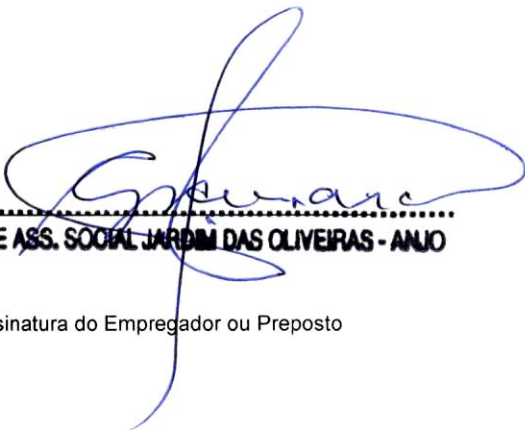
29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)  
0,00 %

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.

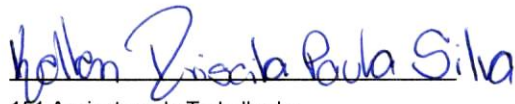
No dia 03/01/2020 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.602,67, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem/MG, 03 de janeiro de 2020.



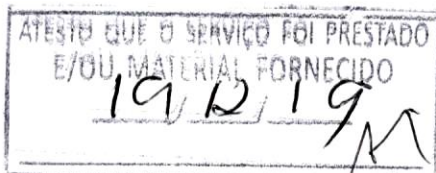
ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

150 Assinatura do Empregador ou Preposto



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).





# AVISO PRÉVIO

de empregador para empregado

**Empresa:** ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEI ( 00021 )

**End.:** AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167

**Funcionário:** KELLEN PRISCILA PAULA SILVA ( 000080 )

**CTPS**

**Admissão**

**Função**

03140535 / 00040

01/02/2019

Educadora Infantil 1

O empregado acima fica notificado de que será dispensado ao fim de 30 (Trinta) dias, a contar do dia seguinte a esta notificação. Portanto, com término do vínculo empregatício em 25/12/2019.

**Data:**

25/11/2019

**Assinatura da empresa:**

*[Assinatura]*  
ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

Para cumprimento do presente Aviso Prévio, indico a opção de minha preferência.

- Redução da jornada de trabalho por 02 (duas) horas diárias.
- Ausência ao serviço por 07 (sete) dias, sem haver prejuízo do salário integral

Contagem , 25 de novembro de 2019

Local e Data

*Kellen Priscila Paula Silva*

Impressão digital

Ciente - Assinatura do empregado

Testemunhas:

Nome:

Ass.:

Nome:

Ass.:

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO

25/11/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO

25/11/19

(140)

NORMAIS R\$ 02  
 EXTRAS R\$  
 R\$  
 R\$  
 R\$  
 SOMA R\$  
 INSS R\$  
 TOTAL DO DESCONTO R\$  
 SALDO A RECEBER R\$

02  
 Ativ. Econ.  
 Empregado  
 Kellen Priscila P. da Silva  
 N° Reg.  
 N° CTPS  
 Função  
 Ed. Infantil  
 Mês  
 Dezembro  
 Ano  
 2019  
 Local de Trabalho

Entradas Intervalo p/ Refeição Saída Rep. Semanal

| HORAS Normais | MANHÃ            |       | TARDE   |       | EXTRA   |       | HORAS Extras | MANHÃ   |       | TARDE   |       | EXTRA   |       | HORAS Extras |  |  |  |
|---------------|------------------|-------|---------|-------|---------|-------|--------------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|--------------|--|--|--|
|               | ENTRADA          | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA |              | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA |              |  |  |  |
| 16            | 06:55            | 11:08 | 12:58   | 17:23 |         |       |              |         |       |         |       |         |       |              |  |  |  |
| 17            | 06:54            | 12:53 | 12:53   | 17:23 |         |       |              |         |       |         |       |         |       |              |  |  |  |
| 18            | Feste            |       |         |       |         |       |              |         |       |         |       |         |       |              |  |  |  |
| 19            | 13:24            |       | 13:31   | 15:20 |         |       |              |         |       |         |       |         |       |              |  |  |  |
| 20            |                  |       |         |       |         |       |              |         |       |         |       |         |       |              |  |  |  |
| 21            | Sábado           |       |         |       |         |       |              |         |       |         |       |         |       |              |  |  |  |
| 22            | Domingo          |       |         |       |         |       |              |         |       |         |       |         |       |              |  |  |  |
| 23            |                  |       |         |       |         |       |              |         |       |         |       |         |       |              |  |  |  |
| 24            | Saída<br>Recesso |       |         |       |         |       |              |         |       |         |       |         |       |              |  |  |  |
| 25            |                  |       |         |       |         |       |              |         |       |         |       |         |       |              |  |  |  |
| 26            |                  |       |         |       |         |       |              |         |       |         |       |         |       |              |  |  |  |
| 27            |                  |       |         |       |         |       |              |         |       |         |       |         |       |              |  |  |  |
| 28            |                  |       |         |       |         |       |              |         |       |         |       |         |       |              |  |  |  |
| 29            |                  |       |         |       |         |       |              |         |       |         |       |         |       |              |  |  |  |
| 30            |                  |       |         |       |         |       |              |         |       |         |       |         |       |              |  |  |  |
| 31            |                  |       |         |       |         |       |              |         |       |         |       |         |       |              |  |  |  |

Recebi o saldo acima mencionado e reconheço a exatidão destas anotações. Nos termos da Portaria MTB nº 3.162, de 8/9/82 e 3.081, de 11/4/84, o presente Cartão de Ponto, substitui o Quadro de Horário de Trabalho, inclusive o de menores.

Kellen Priscila P. Silva  
 ASSINATURA DO EMPREGADO



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 E/OU MATERIAL FORNECIDO  
 22/01/2020

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 E/OU MATERIAL FORNECIDO  
 22/01/2020

(439)

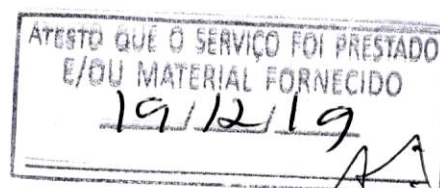
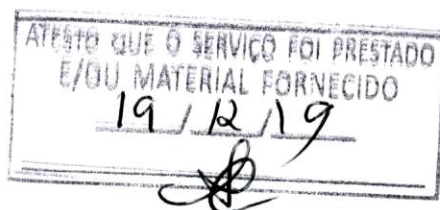
**CAIXA****CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 1  
Posição:  
19/12/2019**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE**

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

Período de 19/12/2019 até  
19/12/2019FORMA DE CREDITO  
PAGAMENTO: EM CONTA

| Agendamento  | CPF            | NOME                           | BCO | AGÊNCIA | TIPO DE CONTA | CONTA CREDITADA | DT CREDITO | MOTIVO | VALOR    | MOEDA | SITUAÇÃO |
|--------------|----------------|--------------------------------|-----|---------|---------------|-----------------|------------|--------|----------|-------|----------|
| 000271       | 112.131.346-92 | KELLEN PRISCILA P SILVA        | 104 | 1529    | Conta Salário | 987861113-8     | 19/12/2019 |        | 2.602,67 | Real  | REMETIDO |
| 000272       | 062.892.016-46 | MARGARETE DE FATIMA E SIQUEIRA | 104 | 1529    | Conta Salário | 987861109-0     | 19/12/2019 |        | 2.641,60 | Real  | REMETIDO |
| TOTAL GERAL: |                |                                |     |         |               |                 |            |        | 5.244,27 |       |          |

Pag: 1 -



(143)