

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 02411691000141		02 Razão Social / Nome ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167				04 Bairro TROPICAL	
05 Município Contagem	06 UF MG	07 CEP 32070040	08 CNAE 8511200	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 12907671121		11 Nome MARGARETE DE FATIMA ELEOTERIO SIQUEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PARAIBA, 96 CASA				13 Bairro PETROLANDIA	
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32072-092	17 CTPS (nº,série,UF) 05562/0126 - MG	18 CPF 06289201646	
19 Data de Nascimento 25/09/1974	20 Nome da Mãe MARIA TEREZA ELEOTERIO				
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. 1.342,85	24 Data de Admissão 01/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 25/11/2019	26 Data de Afastamento 25/12/2019	27 Cód.Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01			
31 Código Sindical 000010097072831	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 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	38,78
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		TOTAL BRUTO	2.799,09
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	0,83				
				TOTAL DEDUÇÕES	157,49
				VALOR LÍQUIDO	2.641,60

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

(138)

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
12907671121

11 Nome
MARGARETE DE FATIMA ELEOTERIO SIQUEIRA

17 CTPS (nº,série,UF)
05562/0126 - MG

18 CPF
06289201646

19 Data de Nascimento
25/09/1974

20 Nome da Mãe
MARIA TEREZA ELEOTERIO

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\$ 2.641,60, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

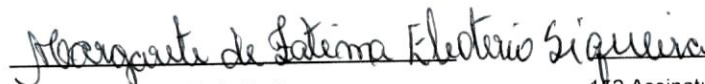
Contagem/MG, 03 de janeiro de 2020.



ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

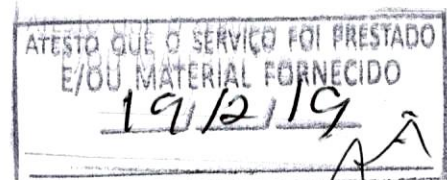
150 Assinatura do Empregador ou Preposto





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).

137

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

05

Ativ Econ. CNPJ 09.411.691/0001-41

Empregado: Margarete de F. E. Siqueira

Nº Reg. Nº CTPS Função Ed. Infantil

Mês Dezembro Ano 2019 Local de Trabalho

Hor. de Trab. Entrada Intervalo p/ Refeição Saída Rep Semanal

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16	07:54	12:01	12:48	17:13			
17	07:48	12:05	12:54	17:23			
18	Festa						
19	13:24		13:31	15:23			
20	Saída						
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	Domingo						
2	07:56	12:00	12:54	17:14			
3	07:55	12:03	12:53	17:12			
4	Curso						
5	07:54	12:04	12:54	17:14			
6	07:52	12:00	12:49	17:17			
7	Sábado						
8	Domingo						
9	07:58	12:01	12:58	17:16			
10	08:04	12:01	12:58	17:11			
11	08:00	12:04	12:54	17:12			
12	08:00	12:03	12:54	17:06			
13	07:51	12:00	12:55	17:08			
14	Sábado						
15	Domingo						

Recebi o saldo acima mencionado e reconheço a exatidão destas anotações.

Margarete F. Eletreia Siqueira
ASSINATURA DO EMPREGADO

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.



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

136



SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Rua Coimbra, 100 – Bairro Santa Cruz

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA

Em conformidade com o artigo 96, inciso IV, da Lei nº 2.160, declaramos que o (a) servidor (a)

Margarete de Fatima Elestério Siqueira matrícula _____
em exercício na unidade escolar CEI 50 (Jardim das Oliveiras)

participou da atividade de:

TEMA: SEMINÁRIO DO CURSO: AVALIAÇÃO NA EDUCAÇÃO INFANTIL

DATA: 04/12/19

HORARIO: 8 às 11:30 h

Eunice Margaret Coelho
Superintendência da Educação Básica



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

135

AVISO PRÉVIO
de empregador para empregado

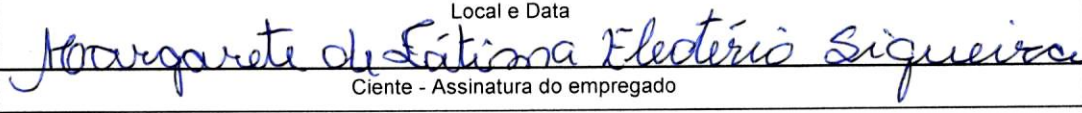
Empresa: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEI (00021)		
End.: AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167		
Funcionário: MARGARETE DE FATIMA ELEOTERIO SIQUEIRA (000076)		
CTPS	Admissão	Função
05562 / 0126	01/02/2019	Educadora Infantil 1

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:  ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO
----------------------------	---

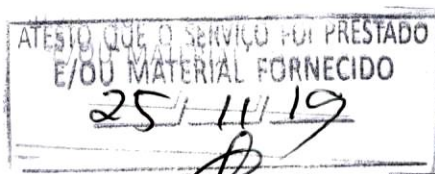
Para cumprimento do presente Aviso Prévio, indico a opção de minha preferência.

- 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
Impressão digital	 Ciente - Assinatura do empregado

Testemunhas:

Nome:	
Ass.:	
Nome:	
Ass.:	



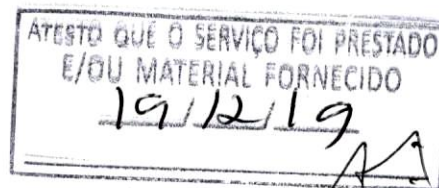
134

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 19/12/2019

FORMA 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)