

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 15101061275		11 Nome VANUSA APARECIDA LEITE DA SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DO BENZOL, 85				13 Bairro PETROLÂNDIA
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32072-220	17 CTPS (nº,série,UF) 7821678/0030 - MG	18 CPF 81809514649
19 Data de Nascimento 05/09/1968	20 Nome da Mãe MARIA IVANILDE LEITE			

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			

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

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		TOTAL BRUTO	2.760,31

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

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado dias		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	0,54
				TOTAL DEDUÇÕES	90,06
				VALOR LÍQUIDO	2.670,25

133

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 15101061275	11 Nome VANUSA APARECIDA LEITE DA SILVA		
17 CTPS (nº,série,UF) 7821678/0030 - MG	18 CPF 81809514649	19 Data de Nascimento 05/09/1968	20 Nome da Mãe MARIA IVANILDE LEITE

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\$ 2.670,25, 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

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

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).

132

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 | RS #2.670,25#
 018 104 1529 0 03006636-6 8 AAA 900421 1
1529 03006636-6 AAA 900421
 Pague por este cheque a quantia de (Dois mil, seiscentos e setenta reais e vinte e cinco centavos) — x — x — x — e centavos acima

a Vanusa Aparecida Leite da Silva ou à sua ordem

CAIXA

Contagem 19 de Dezembro de 20 19

Vanusa *Vanusa*

VALE VERDE
 PCA SILVIANO BRANDAO, 82
 CONTAGEM-MG
 CONFECÇÃO: 12/2019

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCI
 CNPJ 02.411.691/0001-41

CLIENTE BANCÁRIO
 DESDE 04/2003

900421 018 04 1529 0 03006636-6 8 AAA 900421 1

⑆1042529⑆ 0189006225⑆ 200300663663⑆

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

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

131

AVISO PRÉVIO
de empregador para empregado

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

End.: AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167

Funcionário: VANUSA APARECIDA LEITE DA SILVA (000082)

CTPS	Admissão	Função
7821678 / 0030	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:

~~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

Vanusa Aparecida Leite da 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

129