

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 21278914678 | | 11 Nome LOURDES DELIA SERVIAN | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ITUTINGA, 190 CX01 | | | | 13 Bairro IND SAO LUIZ | |
| 14 Município Contagem | 15 UF MG | 16 CEP 32073-030 | 17 CTPS (nº,série,UF) 0294387/A01 - MG | 18 CPF 02183189606 | |
| 19 Data de Nascimento 30/01/1987 | | 20 Nome da Mãe LADISLAA RAMONA BENITEZ ARAUJO | | | |
| 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. 1.680,00 | 24 Data de Admissão 01/02/2018 | 25 Data do Aviso Prévio 28/11/2018 | 26 Data de Afastamento 28/12/2018 | 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 28 /dias Salário (líquido de 0 faltas e 0 DSR) | 1.568,00 | 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 avos 11/12 | 1.540,00 |
| 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | | 68 Terço Constituc. de Férias | 513,33 | 69 Aviso Prévio Indenizado | |
| 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | | 71 Férias (Aviso Prévio Indenizado) | | | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 21/12/18 </div> | | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 21/12/18 </div> | | | |
| | | 99 Ajuste do Saldo Devedor | | TOTAL BRUTO | 3.621,33 |
| 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 | 125,44 | 112.2 Prev Social - 13º Salário | |
| 114.1 IRRF | | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | | 115.1 Arredondamento mes anterior | 0,40 |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | 125,84 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | 3.495,49 |

132

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 21278914678 | 11 Nome LOURDES DELIA SERVIAN | 18 CPF 02183189606 | 19 Data de Nascimento 30/01/1987 |
| 17 CTPS (nº,série,UF) 0294387/A01 - MG | | 20 Nome da Mãe LADISLAA RAMONA BENITEZ ARAUJO | |

| CONTRATO | |
|---|--|
| 22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR | |

| | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|--|
| 24 Data de Admissão 01/02/2018 | 25 Data do Aviso Prévio 28/11/2018 | 26 Data de Afastamento 28/12/2018 | 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 04/01/2019 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\$ 3.495,49, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem/MG, 04 de janeiro de 2019.

Luiz de Menezes Servian

 ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
[Assinatura]

 ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

Servian Luciane

 151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 21/12/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 21/12/18

131

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).

TRABALHADOR

Carteira de Trabalho e Previdência Social, documento obrigatório para o trabalhador em qualquer emprego ou atividade.

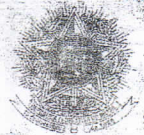
Devem ser registrados todos os dados pessoais do trabalhador, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante o empregador, bem como para a concessão de aposentadoria e demais benefícios previdenciários, ainda, sua habilitação para o desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conteúdo de anotações contido neste documento é o seu estado de conservação, a frequência, a qualificação e as atividades exercidas pelo seu portador.

Devido à sua importância, é seu dever protegê-la e conservá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, constitui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FUNDAMENTO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

A CARTEIRA CONTÉM 34 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 212.78914.67-8

NÚMERO 0294387 SÉRIE A01 UF MG

Serviana Loureides

ASSINATURA DO TITULAR



ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO
26/12/18

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO
26/12/18

QUALIFICAÇÃO CIVIL ESTRANGEIRO

LOURDES DELIA SERVIAN

FILIAÇÃO: LADISLAA RAMONA BENITEZ ARAUJO
 ARNULFO SERVIAN OCAMPOS
 NASCIMENTO: 30/01/1987
 ESTADO CIVIL: CASADO
 NACIONALIDADE: ARGENTINA
 DOCUMENTO: PROTOCOLO PF 0835-4005064 - 06/09/2017 - RNE V950926C - MG

RNE: V950926C
 MODALIDADE: PERMANENTE
 CPF: 021.831.896-06
 VALIDADE: 06/09/2026
 LOCAL DE EMISSÃO: SRTE/MG - BELO HORIZONTE
 DATA DE EMISSÃO: 12/09/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
 JOAO CARLOS GONTIJO DE AMORIM
 Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/MG

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE 03

FILIAÇÃO
 DATA DE NASC. DE PARA
 DOCUMENTO MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME
 DOCUMENTO MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME
 DOCUMENTO MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME
 DOCUMENTO MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEGENDA
 A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
 B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

129

08 **CONTRATO DE TRABALHO**

02.411.691/0001-41

EMPREGADOR: ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

COCORFAT: Av. A, n.º 2.167 - B

ENDEREÇO: Bairro Trop. cal - CEP: 32.070-040

MUNICÍPIO: **CONTAGEM - MG**

ESP. DO ESTABELECIMENTO: []

CARGO: *Aux. de Secretaria*

CBO Nº: *422105*

DATA DE ADMISSÃO: *01* DE *Fevereiro* DE *2018*

REGISTRO Nº: _____ FLS. / FICHA: _____

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: *R\$ 1.600,00 (Um mil e seiscentos Reais)*

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE _____

COM. DISPENSA CD Nº: _____

FCTS Nº DA CARTA: _____

CONTRATO DE TRABALHO 09

EMPREGADOR: _____

CGC/CPF/CEI: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO: _____ UF: _____

ESP. DO ESTABELECIMENTO: _____

CARGO: _____

CBO Nº: _____

DATA DE ADMISSÃO: _____ DE _____ DE _____

REGISTRO Nº: _____ FLS. / FICHA: _____

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: _____

ASS. DO EMPREGADOR OU A RISCO C/ TESTEMUNHA

1ª: _____ 2ª: _____

DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE _____

ASS. DO EMPREGADOR OU A RISCO C/ TESTEMUNHA

1ª: _____ 2ª: _____

COM. DISPENSA CD Nº: _____

FCTS Nº DA CARTA: _____

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
26 / 12 / 18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
26 / 12 / 18

128

| | | |
|--------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| CAIXA | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | Página: 1 Posição: 21/12/2018 |
|--------------|--------------------------------|-------------------------------------|

CAIXA PROGRAMADO


RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

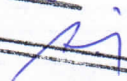
| | |
|---|---|
| CÓDIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI | Período de 21/12/2018 até 21/12/2018 |
|---|---|

FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

| Agendamento | CPF | NOME | BCO AGÊNCIA | TIPO DE CONTA | CONTA CREDITADA | DT CREDITO | MOTIVO | VALOR | MOEDA | SITUAÇÃO |
|---------------------|----------------|--------------------------------|-------------|---------------|-----------------|------------|--------|-----------------|-------|----------|
| 000104 | 032.897.356-48 | MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU | 104 1529 | Conta Salário | 000002159-6 | 21/12/2018 | | 3.388,52 | Real | REMETIDO |
| 000105 | 094.364.596-45 | LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS | 104 1529 | Conta Salário | 000009183-7 | 21/12/2018 | | 2.985,62 | Real | REMETIDO |
| 000106 | 021.831.896-06 | LOURDES DELIA SERVIAN | 104 1529 | Conta Salário | 987841471-5 | 21/12/2018 | | 3.495,49 | Real | REMETIDO |
| TOTAL GERAL: | | | | | | | | 9.869,63 | | |

Pag: 1 -

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
21 / 12 / 18


ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
21 / 12 / 18


143