

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 02411691000141		02 Razão Social / Nome ASSOCIAÇÃO 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 13087046115		11 Nome LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PEROBAS, 533 CASA				13 Bairro COLONIAL	
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32044-230	17 CTPS (nº,série,UF) 00028013/0153 - MG	18 CPF 09436459645	
19 Data de Nascimento 14/03/1990		20 Nome da Mãe MARGARETH BARBOSA MOUTINHO DOS SANTOS			
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. 1.283,68		24 Data de Admissão 07/12/2017	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)	1.198,10	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	29,60
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. /12 avos		65 Férias Proporc avos	1/12 106,97
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 07/12/2017 a 06/12/2018	1.283,68	68 Terço Constituc. de Férias	463,55	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 <u>21/12/18</u> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO <u>21/12/18</u> </div>			
			99 Ajuste do Saldo Devedor	TOTAL BRUTO	3.081,90
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	95,84	112.2 Prev Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Arredondamento mes anterior	0,44
TOTAL DEDUÇÕES					96,28
VALOR LÍQUIDO					2.985,62

137

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 02411691000141	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEI			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 13087046115	11 Nome LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS			
17 CTPS (nº,série,UF) 00028013/0153 - MG	18 CPF 09436459645	19 Data Nascimentc 14/03/1990	20 Nome da Mãe MARGARETH BARBOSA MOUTINHO DOS SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento <p style="text-align: center;">DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR</p>				
24 Data de Admissãc 07/12/2017	25 Data do Aviso Prévíc 28/11/2018	26 Data de Afastamentc 28/12/2018	27 Cód. Afast SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhado <p style="text-align: center;">01</p>				
31 Código Sindical 000010097072831	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Labora 17.450.529/0001-00 - SENALBA - MG			
<p>Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.985,62, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.</p> <p>As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.</p> <p>Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155 abaixo.</p> <p style="text-align: center;"><u>Carteira</u> <u>21</u> de <u>Dezembro</u> de <u>2018</u></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></p> <p style="text-align: center;">ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO</p> <p>150 Assinatura do Empregador ou Preposto</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></p> <p>151 Assinatura do Trabalhador</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%;"> <p>153 Carimbo e Assinatura do Assistente</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%;"> <p>154 Nome do Órgão Homologador</p> </div> </div>				
155 Ressalvas:				
<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO</p> <p style="font-size: 1.2em; color: blue;"><u>21/12/18</u></p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; transform: rotate(-5deg);"> <p>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO</p> <p style="font-size: 1.2em; color: blue;"><u>21/12/18</u></p> </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <p style="font-size: 2em; color: blue; border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;">136</p> </div>				
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).

Nº	HORAS		A R\$		TOTAIS		2ª QUINZENA	
	NORMAIS	D. REM.	EXTRAS	AD. NOT	R\$	R\$		R\$
	SALÁRIO FAMÍLIA				R\$			
	SOMA R\$				-----	R\$		
	INSS				-----	R\$		
	TOTAL DO DESCONTO				-----	R\$		
	SALDO A RECEBER				-----	R\$		

HORAS NORM.	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16	Domingo						
17	06:59	11:02					
18	07:11	11:09	13:43				
19	07:01						
20	09:46		16:03				
21	08:34	12:19	13:11				
22							
23							
24							
25	Lib. Anual Recesso						
26							
27							
28							
29							
30							
31							

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

Leocirany M. de Santos
ASSINATURA DO EMPREGADO

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

Nº 02

HORÁRIO

NOME Leocirany

CARGO Educadora

MÊS Dezembro ANO 2018

1ª QUINZENA

HORAS NORM.	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	Sábado						
2	Domingo						
3	07:01	11:06					
4	07:12	11:17	12:57				
5	07:58		13:19				
6	06:57	11:09					
7	07:01	11:14					
8	Sábado						
9	Domingo						
10	06:53	11:00					
11	06:58	11:00	12:57				
12	06:59	11:10					
13	06:53	11:11	12:57				
14							
15	Sábado						

OBSERVAÇÕES



CÓD. 6295

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

135

Você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

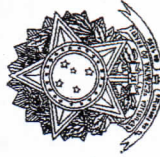
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL



Número 28013 Série 01531M9

Luciany Moutinho Santos

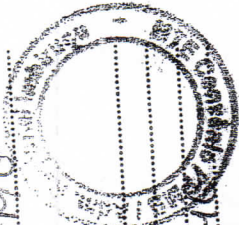
ASSINATURA DO PORTADOR

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

Nome *LORENA MOUTINHO DOS SANTOS*
 Loc. Nasc. *BRASIL* Est. *MG* Data *19/05/1980*
 Filiação *MARGARETA BAKOS MOUTINHO DOS SANTOS*
CELESTE DOS SANTOS
 Doc. Nº *MG 15 400 520 57716*



ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão *10/08/06*
 Assinatura do Funcionário *PLAINE GONCALVES*
 Aux. Administrativo
 Dept. Registro Imobiliário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.

134

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **02.411.691/0001-41**
 ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 CNPJ/MF **JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO**
 Rua **Av. A, n° 2167 - B**
 Município **Est. São Paulo**
 Esp. do estabelecimento **Tipica - CEP: 32.070-040**
 Cargo **Ed. Contagem - MG**
 CBO n° **33.11.05**

Data admissão **07** de **Dezembro** de **2017**
 Registro n° Fls./Ficha
 Remuneração especificada **R\$ 1.227,55 (Um mil duzentos e vinte e dois reais e cinquenta e cinco centavos)**

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO
 1° 2°
 Data saída **25** de **Dezembro** de **2018**

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO
 1° 2°
 Com. Dispensa CD N°

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

133

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
21/12/2018FORMA 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
[Assinatura]

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

143