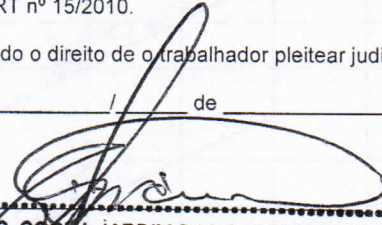
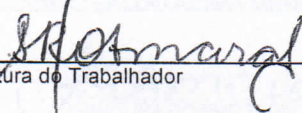
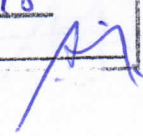
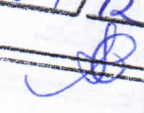


TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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 10781023022		11 Nome SOLANGE ROCHA DE OLIVEIRA AMARAL			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA GASOLINA, 489				13 Bairro PETROLANDIA	
14 Município CONTAGEM	15 UF MG	16 CEP 32072-090	17 CTPS (nº,série,UF) 01718528/00050 - MG	18 CPF 98970860649	
19 Data de Nascimento 04/01/1962		20 Nome da Mãe NAIR ROCHA DE OLIVEIRA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato <p style="text-align: center;">1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.</p>					
22 Causa do Afastamento <p style="text-align: center;">DISPENSA SEM JUSTA CAUSA</p>					
23 Remuneração Mês Ant. 3.447,31		24 Data de Admissão 03/11/2015	25 Data do Aviso Prévio 28/08/2017	26 Data de Afastamento 30/09/2017	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 30 /dias Salário (líquido de 0 faltas e 0 DSR)	3.447,31	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 9/12 avos	2.585,48	64.1 13º Salário-Exerc. /12 avos		65 Férias Proporc 11/12 avos	3.160,03
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	1.053,34	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			
				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 28 / 12 / 18 </div>	
				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 28 / 12 / 18 </div>	
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO 10.246,16	
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	379,20	112.2 Prev Social - 13º Salário	232,69
114.1 IRRF	105,42	114.2 IRRF sobre 13º Salário	33,66	115.1 Arredondamento mes anterior	0,63
				TOTAL DEDUÇÕES 751,60	
				VALOR LÍQUIDO 9.494,56	

116

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 10781023022	11 Nome SOLANGE ROCHA DE OLIVEIRA AMARAL			
17 CTPS (nº,série,UF) 01718528/00050 - MG	18 CPF 98970860649	19 Data Nascimento 04/01/1962	20 Nome da Mãe NAIR ROCHA DE OLIVEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento <p style="text-align: center;">DISPENSA SEM JUSTA CAUSA</p>				
24 Data de Admissão 03/11/2015	25 Data do Aviso Prévio 28/08/2017	26 Data de Afastamento 30/09/2017	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador <p style="text-align: center;">01</p>				
31 Código Sindical 000010097072831	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 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\$ 9.494,56, 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>_____ de _____ de _____.</p>				
				
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		
_____ 153 Carimbo e Assinatura do Assistente		_____ 154 Nome do Órgão Homologador		
155 Ressalvas:				
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO <u>24/12/18</u>  </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; transform: rotate(-5deg);"> ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO <u>24/12/18</u>  </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 115 </div>				
156 Informações à CAIXA: 1				

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	
	NORMAIS				R\$	
	D. REM.				R\$	
	EXTRAS				R\$	
	AD. NOT				R\$	
	SALÁRIO FAMÍLIA				R\$	
					R\$	
	SOMA R\$				R\$	
	INSS				R\$	
					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			16:59			
18	07:10			16:57			
19	07:01			16:48			
20	06:52			16:55			
21	07:13			17:12			
22							
23							
24							
25	Lib. Anis						
26	Recesso						
27	Recesso						
28	Recesso						
29	Recesso						
30	Recesso						
31	Recesso						

2ª QUINZENA

Nº 12

HORÁRIO

NOME Solange

CARGO Coord. Pedagógica

MÊS Dezembro ANO 2018

1ª QUINZENA

HORAS NORM.	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	Sábado						
2	Domingo						
3	07:05			17:34			
4	07:12			17:45			
5	07:00			17:28			
6	06:57			17:40			
7	07:01			17:41			
8	Sábado						
9	Domingo						
10	06:53			17:40			
11	06:59			17:32			
12	06:58			17:32			
13	06:53			18:10			
14							
15	Sábado						

RECEBÍ O SALDO ACIMA MENCIONADO

Ramaral
ASSINATURA DO EMPREGADO

OBSERVAÇÕES



COD. 6295

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/12/18

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

114

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: **02.411.691/0001-41**
ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO
ENDEREÇO: Av. A, n.º 2.167 - B
Bairro Tropical - CEP: 32.070-040 UF: ...
MUNICÍPIO: **CONTAGEM - MG**
ESP. DO ESTABELECIMENTO: ...
CARGO: **Coordenador Pedagógico**
CBO Nº: 239405

DATA DE ADMISSÃO: 07 DE Dezembro DE 2017
REGISTRO Nº: ... FLS. / FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 3.447,31 (três mil quatrocentos e quarenta e sete reais e trinta e um centavos)

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO
DATA DE SAÍDA: 28 DE Dezembro DE 2018
ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO
COM. DISPENSA CD Nº: ...
FGTS Nº DA CONTA: ...

08

CONTRATO DE TRABALHO

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 ROLDA DO TESTEMUNHA
1ª 2ª

DATA DE SAÍDA: DE DE
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROLDA DO TESTEMUNHA
1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº:
FGTS Nº DA CONTA:

09

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

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

112

CAIXA**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 1
Posição:
24/12/2018**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE**

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

Período de 24/12/2018 até
24/12/2018FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000117	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104	1529	Conta Salário	000009184-5	24/12/2018		7.062,93	Real	REMETIDO
000118	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104	1529	Conta Salário	000012483-2	24/12/2018		2.842,99	Real	REMETIDO
000119	989.708.606-49	SOLANGE ROCHA O AMARAL	104	1529	Conta Salário	987861104-9	24/12/2018		9.494,56	Real	REMETIDO
000120	112.131.346-92	KELLEN PRISCILA P SILVA	104	1529	Conta Salário	987861113-8	24/12/2018		2.884,20	Real	REMETIDO
000121	010.647.216-05	LUZINETE A S FERREIRA	104	1529	Conta Salário	987861111-1	24/12/2018		2.669,96	Real	REMETIDO
000122	062.892.016-46	MARGARETE DE FATIMA E SIQUEIRA	104	1529	Conta Salário	987861109-0	24/12/2018		2.199,96	Real	REMETIDO
000123	107.352.046-32	PAULA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861108-1	24/12/2018		2.598,26	Real	REMETIDO
000124	067.248.476-56	ROSIMARA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861107-3	24/12/2018		2.628,25	Real	REMETIDO
000125	091.475.506-43	SANDRA S MAXIMO	104	1529	Conta Salário	987861105-7	24/12/2018		2.913,38	Real	REMETIDO
000126	060.731.736-10	VERA LUCIA C SANTOS	104	1529	Conta Salário	987861103-0	24/12/2018		2.631,84	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									37.926,33		

Pag: 1-

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO.
24/12/18
AA

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
24/12/18
B

127