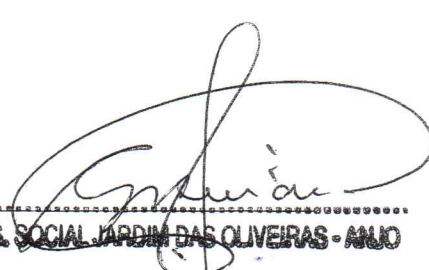



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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 RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO					
23 Remuneração Mês Ant. 1.937,58		24 Data de Admissão 10/05/2021	25 Data do Aviso Prévio 31/08/2021	26 Data de Afastamento 31/08/2021	27 Cód.Afastamento SJ1
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)	1.937,58	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 4/12 avos	645,86	64.1 13º Salário-Exerc. /12 avos		65 Férias Proporc 4/12 avos	645,86
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	215,29	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                      31 / 08 / 2021  <i>Flávia Silva Fernandes</i> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">                     ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO                      31 / 08 / 2021  <i>Simone C.F. Alves</i> </div>			
		99 Ajuste do Saldo Devedor		<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>3.444,59</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado dias	1.937,58	106 Vale-Transporte	116,25	112.1 Previdência Social	157,88
112.2 Prev Social - 13º Salário	48,43	114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário	
115.1 Arredondamento mes anterior	0,10				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>2.260,24</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>1.184,35</b>

## 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			
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	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento <p style="text-align: center;">RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO</p>				
24 Data de Admissão 10/05/2021	25 Data do Aviso Prévio 31/08/2021	26 Data de Afastamento 31/08/2021	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador <p style="text-align: center;">01</p>				
<p>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.</p> <p>No dia 09/09/2021 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\$ 1.184,35, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.</p> <p>Contagem/MG, 09 de setembro de 2021.</p>				
 ..... ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - AMUO				
150 Assinatura do Empregador ou Preposto				
 _____		_____		
151 Assinatura do Trabalhador		152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">                     ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO                      E/OU MATERIAL FORNECIDO                      31/08/2021  <i>Flávia Silva Miranda</i> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">                     ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO                      E/OU MATERIAL FORNECIDO                      31/08/2021  <i>Simone C.F. Pires</i> </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).

094

# Pedidos de demissão

EU Lourdes Delia Servian, por motivos pessoais, venho por meio deste apresentar meu pedido de demissão do cargo que ocupo na Empresa Associação de Assistência Social Jardim das Oliveiras, CNPJ 02.411.691/000441. E tendo interesse em desligar-me imediatamente, solicito a dispensa do cumprimento do período de aviso prévio.

CONTAGEM, 31/08/2021

*Lourdes Delia Servian*

PF: 021.831.896-06

PIS: 212789146-78

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
31/08/2021  
*Glória Silva Tomardis*

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
31/08/2021  
*Sumare C.P. Reis*

## folha de ponto

(00021) ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEI

CNPJ: 02411691000141

Período de 01/08/2021 a 31/08/2021

**(000111) LOURDES DELIA SERVIAN**

Entrada: 08:00 Saída: 17:15 Almoço: 11:00 12:15

Descanso Semanal: Dom/Sáb

DIA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	HORAS EXTRAS	ASSINATURA
1 Dom					FOLGA
2 Seg	7:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
3 Ter	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
4 Qua	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
5 Qui	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
6 Sex	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
7 Sáb					FOLGA
8 Dom					FOLGA
9 Seg	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
10 Ter	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
11 Qua	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
12 Qui	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
13 Sex	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
14 Sáb					FOLGA
15 Dom					FOLGA
16 Seg	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
17 Ter	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
18 Qua	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
19 Qui	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
20 Sex	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
21 Sáb					FOLGA
22 Dom					FOLGA
23 Seg	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
24 Ter	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
25 Qua	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
26 Qui	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
27 Sex	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes
28 Sáb					FOLGA
29 Dom					FOLGA
30 Seg					Feriado
31 Ter	07:00	11:00	13:00	17:00	Será Lourdes

WPP - Alterdata Tecnologia em Informática

RESPONSÁVEL

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 E/OU MATERIAL FORNECIDO  
 31 / 08 / 2021  
 Liana Silva Lourdés

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 E/OU MATERIAL FORNECIDO  
 31 / 08 / 2021  
 Simone G. Pires

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
31/08/2021

*Alineia Silva*  
*Guaranápolis*

# TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, e deverão bastar para o reconhecimento desses direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para obtenção de aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, assim, sua transição ao regime de seguridade social e a garantia do tempo de serviço.

O conjunto de análises com este documento e o seu estado de conservação, espelham a condição e a qualificação profissional do seu portador.

Pela sua importância, ele deve ser protegido, guardado por quem de direito, e a sua perda profissional e a garantia de preservação dos direitos de seus direitos como trabalhador, e a contribuição para assegurar a sua família e a de seus dependentes, tanto quando também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM ATRIBUIÇÃO DO  
FAT - FUNDO DE APOIO AO TRABALHADOR

ESTA CARTEIRA CONTEM 25 FOLHAS NUMERADAS

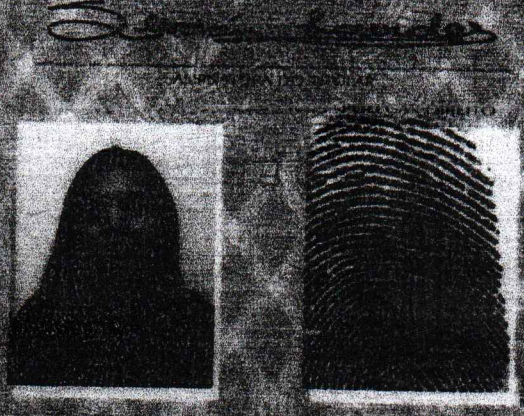
# MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP  
212.78914.67-8

NÚMERO: 0294387  
CÓDIGO: 601  
UF: MG



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
31/08/2021

*Simone C. P. Pires*

# 02 QUALIFICAÇÃO CIVIL ESTRANGEIRO

**LOURDES DELIA BERVIAN**  
PLACIAÇÃO: LADISLAI RAMONA BENTHEZ ARAUJO  
ARAUJO SERVIAN O CAMPOS  
NASCIMENTO: 30/07/1987  
ESTADO CIVIL: CASADO  
NACIONALIDADE: ARGENTINA  
DOCUMENTO: PROTOCOLAR (Resolución - 31909/11 - 31/07/11)  
TIPO: VIZITANTE  
VALIDADEZ: PERMANENTE  
CPF: 021.893.894-46  
VALORES: 00/00/0000  
LOCAL DE EMISSÃO: BRASÍLIA - DF  
DATA DE EMISSÃO: 02/08/2021

# ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

Nome: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Documento: \_\_\_\_\_  
Tipo: \_\_\_\_\_  
Validade: \_\_\_\_\_  
Local de Emissão: \_\_\_\_\_  
Data de Emissão: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_  
Carimbo: \_\_\_\_\_

127

10 02.411.891/0001-41

EMPREGADOR ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO  
Av. A. n.º 2.167 - B  
CÓDIGO DE ENDEREÇO Bairro Tropical - CEP: 32.070-040  
MUNICÍPIO CONTAGEM - MG  
ESP. DO ESTABELECIMENTO  
CARGO Aux. de Secretária

DATA DE ADMISSÃO 03 de Março de 2020  
REGISTRO Nº  
REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA R\$ 1.252,44 Um mil, duzentos e cinquenta e dois reais e quarenta e quatro centavos

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO  
DATA DE SAÍDA 28 de Março de 2021  
ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

COM. DISPENSA CD Nº  
RGT Nº DA CONTA

CONTAGEM DE TRABALHO 02.411.891/0001-41

EMPREGADOR ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO  
CÓDIGO DE ENDEREÇO Av. A. n.º 2.167 - B  
ENDEREÇO Bairro Tropical - CEP: 32.070-040  
MUNICÍPIO CONTAGEM - MG  
ESP. DO ESTABELECIMENTO  
CARGO Auxiliar de Secretária


DATA DE ADMISSÃO 10 de Maio de 2021  
REGISTRO Nº  
REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA R\$ 1.531,55 Um mil, novecentos e trinta e sete reais e cinquenta e cinco centavos

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO  
DATA DE SAÍDA 31 de Maio de 2021  
ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

COM. DISPENSA CD Nº  
RGT Nº DA CONTA

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO  
31 / 08 / 2021  
Lívia Silva Fernandes

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO  
31 / 08 / 2021  
Simone C. P. Pires

	<b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>	Página: 1 Posição: 31/08/2021
	<b>CAIXA PROGRAMADO</b>	
<b>RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE</b>		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI		Período de 31/08/2021 até 31/08/2021

FORMA DE CREDITO  
 PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000498	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104	1529	Conta Salário	000009184-5	31/08/2021		3.118,00	Real	REMETIDO
000499	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104	1529	Conta Salário	000002159-6	31/08/2021		1.561,00	Real	REMETIDO
000500	114.112.076-37	ALEXSANDRA DOS SANTOS DIAS MAR	104	1529	Conta Salário	944325734-9	31/08/2021		1.364,00	Real	REMETIDO
000501	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104	1529	Conta Salário	000012483-2	31/08/2021		1.313,00	Real	REMETIDO
000502	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104	1529	Conta Salário	000012482-4	31/08/2021		1.561,00	Real	REMETIDO
000503	989.708.606-49	SOLANGE ROCHA O AMARAL	104	1529	Conta Salário	987861104-9	31/08/2021		3.751,00	Real	REMETIDO
000504	079.760.396-44	FLAVIA SILVA FERNANDES	104	1529	Conta Salário	853179126-8	31/08/2021		1.737,00	Real	REMETIDO
000505	010.647.216-05	LUZINETE A S FERREIRA	104	1529	Conta Salário	987861111-1	31/08/2021		1.364,00	Real	REMETIDO
000506	101.001.516-80	BRUNA OLIVEIRA MARTINS	104	1529	Conta Salário	846788809-0	31/08/2021		1.363,00	Real	REMETIDO
000507	107.352.046-32	PAULA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861108-1	31/08/2021		1.275,00	Real	REMETIDO
000508	013.531.786-09	LUCIANA GONZAGA FERREIRA	104	1529	Conta Salário	846777063-3	31/08/2021		1.275,00	Real	REMETIDO
000509	091.475.506-43	SANDRA DA SILVA MAXIMO	104	1529	Conta Salário	987861105-7	31/08/2021		1.415,00	Real	REMETIDO
000510	851.993.466-87	VANDA DE FARIA GARCIA	104	1529	Conta Salário	846730634-1	31/08/2021		1.275,00	Real	REMETIDO
000511	021.831.896-06	LOURDES DELIA SERVIAN	104	1529	Conta Salário	987841471-5	31/08/2021		1.184,35	Real	REMETIDO
000512	097.753.616-56	ELIZANGELA A. DE A. RODRIGUES	104	1529	Conta Salário	787600045-3	31/08/2021		1.124,00	Real	REMETIDO
000513	096.368.766-22	ADRIANA FERREIRA DE OLIVEIRA	104	1529	Conta Salário	787601109-9	31/08/2021		1.042,00	Real	REMETIDO
000514	044.104.896-07	GILMA DE SOUZA BRAGA	104	1529	Conta Salário	787600294-4	31/08/2021		1.042,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									26.764,35		

Pag: 1-

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 E/OU MATERIAL FORNECIDO  
31/08/2021  
*Flávia Silva Fernandes*

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 E/OU MATERIAL FORNECIDO  
31/08/2021  
*Simone C.F. Pires*