

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23847130000160		02 Razão Social / Nome CRECHE COMUNITARIA LAGO AZUL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RIO TIGRE, 149			04 Bairro RIACHO PEDRAS	
05 Município Contagem	06 UF MG	07 CEP 32280-210	08 CNAE 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12588113100		11 Nome LUCIENE APARECIDA PIRES		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA UM, 20 APTO 302			13 Bairro NOVO RIACHO	
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32280-630	17 CTPS (nº,série,UF) 00044492/00057 - MG	18 CPF 03597106625
19 Data de Nascimento 11/05/1971	20 Nome da Mãe MARIA DE CASTRO PIRES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento EXTINÇÃO NORMAL DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO				
23 Remuneração Mês Ant. 1.248,00	24 Data de Admissão 02/08/2018	25 Data do Aviso Prévio 30/10/2018	26 Data de Afastamento 30/10/2018	27 Cód.Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador 01		
31 Código Sindical 914.010.000.07283-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 17.450.529/0001-00 - SIND EMP ENT CULT REC ASSIST SOC ORIE FORM PROF EST M G			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30 /dias Salário (líquido de 0 faltas e 0 DSR)	1.248,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	314,17	64.1 13º Salário-Exerc. /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	314,17	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	104,72
69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.981,06

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	106 Vale Transporte	0,00	112.1 Previdência Social	99,84
112.2 Prev Social - 13º Salário	25,13	114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
115.1 Desc Arredondamento Mes Anterior	0,15				
				TOTAL DEDUÇÕES	125,12
				VALOR LÍQUIDO	1.855,94

43
himene

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 2384713000160		02 Razão Social/Nome CRECHE COMUNITARIA LAGO AZUL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 12588113100		11 Nome LUCIENE APARECIDA PIRES		
17 CTPS (nº,série,UF) 00044492/00057 - MG		18 CPF 03597106625	19 Data de Nascimento 11/05/1971	20 Nome da Mãe MARIA DE CASTRO PIRES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento EXTINÇÃO NORMAL DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO				
24 Data de Admissão 02/08/2018	25 Data do Aviso Prévio 30/10/2018	26 Data de Afastamento 30/10/2018	27 Cód. Afast. PDO	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)
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 ____/____/____ 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\$ 1.855,94, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / _____ de _____ de _____.

himene cristina da silveira
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
CRECHE COMUNITARIA LAGO AZUL

Luciene Pires
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

ATESTO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU MA-
TERIAL FORNECIDO
08/11/18
himene cristina da silveira
Conceição P. Silva

MG 18955647
5-578 935

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).

FOLHA DE PONTO

MÊS: Outubro ANO: 2018

EMPREGADO: Luciene Feres FUNÇÃO: _____

DIAS	ASSINATURA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA
1	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
2	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
3	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
4	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
5	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
6	Sábado				
7	Domingo				
8	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
9	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
10	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
11	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
12	Feriado				
13	Sábado				
14	Domingo				
15	Acesso				
16	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
17	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
18	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
19	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
20	Sábado				
21	Domingo				
22	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
23	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
24	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
25	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
26	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
27	Sábado				
28	Domingo				
29	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
30	Luciene Feres	07:00	11:00	12:00	17:00
31					

Dias a receber:	Faltas:	Horas Extras:	Adicional Noturno:	Repouso Remunerado:
-----------------	---------	---------------	--------------------	---------------------

Observações:

Assinatura do Responsável:

9