

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO 000065

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
00244388000176	Centro de A. P. e Educacional Santo Hermann José			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP	11 Nome			
10795339647	Maria Marta Borges e Silva			
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe	
00044935/00539 - MG	31148484604	11/07/1956	Maria Antonia de Sao Jose	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento				
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)
01/07/2020	13/03/2021	12/04/2021	SJ2	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 22 / 04 / 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\$ 3.438,45, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.


Contagem, 22 de Abril de 2021

150 Assinatura do Empregador ou Preposto.....

 CENTRO DE APOIO PROF. EDUC. STO. HERMANN JOSÉ
 CPF: 186224626253

151 Assinatura do Trabalhador


152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
 PRESTADO E/OU MATERIAL
 FORNECIDO 22/04/2021

MG13896746 MG4955520

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).

G334220925489287009
22/04/2021 09:32:35

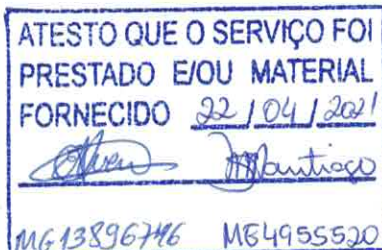
000066

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome CENTRO DE APOIO PROMOCION
Agência 503-7
Conta corrente 76774-3

Creditado

Nome MARIA MARTA BORGES E SILV
Agência 5679-0
Conta corrente 60735-5
Valor 3.438,45
Destinação 0
Data Nesta data



Assinada por JB318942 ELIZABETH PIMENTA 22/04/2021 09:25:07
JD342292 ISABELA BASTOS DOS 22/04/2021 09:32:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD342292 ISABELA BASTOS DOS.

Nome do paciente:	MARIA MARTA BORGES E SILVA	Nº Pront.:	0002529491	Nº Atend.	35735083
Data de Nascimento:	11/07/1956	Idade:	64 Anos 8 Meses 23 Dias	Convênio:	UNIMED BH
Nome da mãe:	MARIA ANTONIA DE SAO JOSE	Setor:		Leito:	
Profissional:	CRISTIANO DO COUTO MOURAO	Data Assinatura:	03/04/2021 12:40:34		

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) MARIA MARTA BORGES E SILVA necessita permanecer afastado por 6 dias a partir de 03/04/2021 por razões médicas. CID U07.1.

(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1ª do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, MARIA MARTA BORGES E SILVA, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

MARIA MARTA BORGES E SILVA

Assinatura e Carimbo

A validação do documento poderá ser realizada através do QRCode ou do link abaixo.

Caso tenham alguma dúvida ou dificuldade de acesso pedimos fazerem contato no telefone (31) 3071-9861.

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, Medida Provisória 2.200-2/2001, Resolução CFM 1.821/2007 e nos termos da Portaria 467 do Ministério da Saúde, publicada em 23 de Março 2020, observados os requisitos previstos em atos da Agência de Vigilância Sanitária (ANVISA), tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 024.
CRISTIANO DO COUTO MOURAO:54919606672, AC CNDL RFB V3, 54919606672, 03/04/2021 12:40 BRT 03/04/2021



Aponte a câmera do celular, leitor de QR code ou visite:

<http://unimed.vc/?l=doc2>

CÓDIGO: 120540897

AVISO PRÉVIO

de empregador para empregado

Empresa: Centro de A. P. e Educacional Santo Hermann José (00025)

End.: Rua Juca Fontes, 480

Funcionário: Maria Marta Borges e Silva (000014)

CTPS	Admissão	Função
00044935 / 00539	01/07/2020	Coordenador administrativo

O empregado acima fica notificado de que será dispensado ao fim de 30 (Trinta) dias, a contar do dia seguinte a esta notificação. Portanto, com término do vínculo empregatício em 12/04/2021.

Data:
13/03/2021

Assinatura da empresa:

Para cumprimento do presente Aviso Prévio, indico a opção de minha preferência.

- Redução da jornada de trabalho por 02 (duas) horas diárias.
- Ausência ao serviço por 07 (sete) dias, sem haver prejuízo do salário integral

Contagem , 13 de março de 2021

Local e Data

Maria Marta Borges e Silva

Ciente - Assinatura do empregado

Impressão digital

Testemunhas:

Nome:

Maria da Glória Alves Santiago

Ass.:

Maria da Glória Alves Santiago

Nome:

Ass.:



ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

(PORTARIA Nº 24 D.O.U. DE 29/12/94 e 08/05/96 - NR-7)

TIPO DE EXAME: **DEMISSIONAL**

DATA: 23/03/2021

EMPRESA: CENTRO DE APOIO PROMOCIONAL E EDUCACIONAL SANTO HERMANN JOSE - 00.244.388/0001-76
 NOME DO EMPREGADO: MARIA MARTA BORGES E SILVA
 RG. ou CPTS: M766314/ - - - - - SETOR:
 Nº CPF: 31148484604 SEXO: F IDADE: 64a
 FUNÇÃO: COORDENADORA ADMINISTRATIVA

RISCOS CONFORME ABAIXO

RISCOS FÍSICOS	RISCOS QUÍMICOS	RISCOS BIOLÓGICOS	RISCOS ERGÔNICOS	RISCOS DE ACIDENTES
Não Identificado	Não Identificado	Não Identificado	Não Identificado	Não Identificado

EXAMES REALIZADOS:

Data	Exames	Data	Exames
23/03/2021	Exame Clínico Ocupacional		

ATESTO, PARA OS FINS PREVISTOS NO ARTIGO 168 DA CLT E NA NR-7, COM REDAÇÃO DAS PORTARIAS Nº 24 DE 29/12/94 E Nº 8 DE 08/05/96, QUE EXAMINEI O TRABALHADOR ACIMA IDENTIFICADO, CONSTATEI QUE O MESMO ENCONTRA-SE

APTO PARA A FUNÇÃO

INAPTO PARA A FUNÇÃO

OBS:

Coordenador do PCMSO / Médico do Trabalho

Médico Coordenador - Quando houver
(Carimbo - CRM)

ASSINATURA DO MÉDICO EXAMINADOR
(Carimbo - CRM)

DATA: 23/03/2021

Declaro que recebi a 2ª via deste

Maria Marta Borges e Silva
MARIA MARTA BORGES E SILVA

AV. JOÃO CÉSAR DE OLIVEIRA, 1007 - SALAS 308/312- ELDORADO - CONTAGEM - MG
 TELEFONE: (31) 3352-2974 (WHATSAPP) - WWW.CONSTECBH.COM.BR

1ª VIA - EMPRESA / 2ª VIA - EMPREGADO / 3ª VIA - CONSTEC

1ª Via (Deverá ser arquivada no local de trabalho do empregado)

CNPJ: 00.244388/0001-76

FOLHA DE PONTO : MÊS

ABRIL

DE 2021

Funcionária(o): maria montana Borges e silva

DATA	ENTRADA		SAÍDA		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01/04/21	1305	1700	-	-	Montana Silva
02/04/21	1300	1700	-	-	Montana Silva
03/04/21	SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
04/04/21	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
05/04/21	ATESTADO		ATESTADO		ATESTADO
06/04/21	ATESTADO		ATESTADO		ATESTADO
07/04/21	ATESTADO		ATESTADO		ATESTADO
08/04/21	ATESTADO		ATESTADO		ATESTADO
09/04/21	1300	1700	-	-	Montana Silva
10/04/21	SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
11/04/21	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
12/04/21	1300	1700	-	-	Montana Silva
13/04/21					
14/04/21					
15/04/21					
16/04/21					
17/04/21	SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
18/04/21	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
19/04/21					
20/04/21					
21/04/21	FERIADO		FERIADO		FERIADO
22/04/21					
23/04/21					
24/04/21	SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
25/04/21	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
26/04/21					
27/04/21					
28/04/21					
29/04/21					
30/04/21					