

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 19.694.165/0001-39		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DA VILA SAO PAULO		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Virgílio de Melo Franco, 122				04 Bairro Vila São Paulo
05 Município Contagem	06 UF MG	07 CEP 32.210-350	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 162.34080.31-7		11 Nome Geane dos Santos Azevedo		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Sideral, 398				13 Bairro Madre Gertrudes
14 Município Belo Horizonte	15 UF MG	16 CEP 30.518-140	17 CTPS (nº, série, UF) 0072249/00137 - MG	18 CPF 092.792.667-99
19 Data de Nascimento 12/01/1983	20 Nome da Mãe Osvaldina Pereira dos Santos			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 001 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.015,00	24 Data de Admissão 11/04/2018	25 Data do Aviso Prévio 18/10/2018	26 Data de Afastamento 19/11/2018	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01		
31 Código Sindical 000.000.089841	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 02.131.247/0001-72 SINTIBREF - MG			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	642,83	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	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 8/12 Avos	676,67	64.1 13º Salário-Exerc. /12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 7/12 Avos	84,58
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / à / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	28,19	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	84,58

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	112.1 Previdência Social	51,42	112.2 Prev Social - 13º Salário	54,13
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	105,55
				VALOR LÍQUIDO	1.326,72

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 19.694.165/0001-39	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DA VILA SAO PAULO			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 162.34080.31-7	11 Nome Geane dos Santos Azevedo			
17 CTPS (nº, série, UF) 0072249/00137 - MG	18 CPF 092.792.667-99	19 Data de Nascimento 12/01/1983	20 Nome da Mãe Osvaldina Pereira dos Santos	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 11/04/2018	25 Data do Aviso Prévio 18/10/2018	26 Data de Afastamento 19/11/2018	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01				
31 Código Sindical 000.000.089841	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 02.131.247/0001-72 SINTIBREF - MG			

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\$ 1.326,72, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

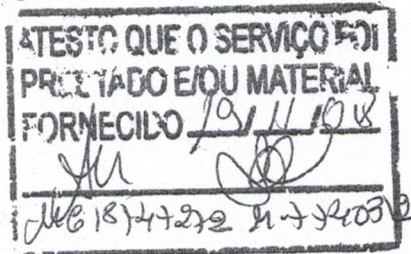
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Contagem

19 de Novembro

de 2018

Adriano Rodrigues Rebelo
150 Assinatura do Empregador ou Preposto



Geane dos Santos Azevedo
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA: