

Número
850402

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	0503	7	4	88.324.7	8	800	850402	4
018	001	0503	7	4	88.324.7	8	800	850402	4

R\$ 4.066,89

Pague por este cheque a quantia de Quatro mil e sessenta e seis Reais e Oitenta e nove Centavos e centavos acima

a Marcela Matos de Azevedo ou à sua ordem

Antagem, 24 de Agosto de 2018



EMPRESA CINQUÉ MG
00.000.000/0000.00

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DE NAZARE
CNPJ 23.241.854/0001-65
CLIENTE BANCARIO DESDE 04/1994

CONFECCAO: 07/2018



2066,89

et

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

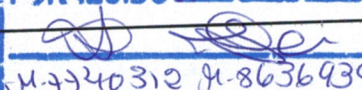
01 CNPJ/CEI 23.241.854/0001-65	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DE NAZARE			04 Bairro BERNARDO MONTEIRO
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R DES LUCIANO SOUZA LIMA, 59				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
05 Município Contagem	06 UF MG	07 CEP 32.010-300	08 CNAE 9430-8/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 130.62526.09-1	11 Nome Marcela Matos de Azevedo			13 Bairro Durval de Barros
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Bonsucesso, 495, CX 2				18 CPF 084.696.816-99
14 Município Ibirité	15 UF MG	16 CEP 32.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 1962782/00040 - MG	
19 Data de Nascimento 18/09/1981	20 Nome da Mãe Ana Maria de Jesus Orozimbo			

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. 1.983,42	24 Data de Admissão 28/06/2016	25 Data do Aviso Prévio 24/08/2018	26 Data de Afastamento 24/08/2018	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			

**ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAIS
FORNECIDOS 24/08/2018**

 M. 2240312 J. 8636939

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS		Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.016,14	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	897,42	64.1 13º Salário-Exerc. /12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 4/12 Avos	661,14	
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / à / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	220,38	69 Aviso Prévio Indenizado	1.575,01	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00			
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO		4.370,09

DEDUÇÕES		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	233,20	112.2 Prev Social - 13º Salário	70,00	
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			
				TOTAL DEDUÇÕES		303,20
				VALOR LIQUIDO		4.066,89

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23.241.854/0001-65	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DE NAZARE			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 130.62526.09-1	11 Nome Marcela Matos de Azevedo			
17 CTPS (nº, série, UF) 1962782/00040 - MG	18 CPF 084.696.816-99	19 Data de Nascimento 18/09/1981	20 Nome da Mãe Ana Maria de Jesus Orozimbo	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 28/06/2016	25 Data do Aviso Prévio 24/08/2018	26 Data de Afastamento 24/08/2018	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\$ 4.066,89, 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, 24 de Agosto de 2018

Adriano Rodrigues Rabel
 150 Assinatura do Empregador ou Preposto



Marcela Matos de Azevedo
 151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador
SINTIBREF/MG

PEDRO MAX ASSIS
 Homólogo SINTIBREF/MG

Registro Sindical nº 9955/96
 CNPJ: 02.131.247/0001-72
 Rua Rodrigues Caldas, 703 - Santo Agostinho

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homólogo

155 Ressalvas

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 (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL N. S. DE NAZARÉ

CNPJ 23.241.854/0001-65

FOLHA DE PRESENÇA - MÊS: AGOSTO - 2018

FUNCIÓNÁRIO(A): MARCELA MATOS DE AZEVEDO

DATA	ASSINATURA	INTERVALO			
		Entrada	Saída	Entrada	Saída
01/ago		08:30	12:00	13:30	18:00
02/ago		08:30	12:00	13:30	18:00
03/ago		08:30	12:00	13:30	18:00
04/ago	SÁBADO				
05/ago	DOMINGO				
06/ago		08:30	12:00	13:30	18:00
07/ago		08:30	12:00	13:30	18:00
08/ago		08:30	12:00	13:30	18:00
09/ago		08:30	12:00	13:30	18:00
10/ago		08:30	12:00	13:30	18:00
11/ago	SÁBADO				
12/ago	DOMINGO				
13/ago		08:30	12:00	13:30	18:00
14/ago		08:30	12:00	13:30	18:00
15/ago		08:30	12:00	13:30	18:00
16/ago		08:30	12:00	13:30	18:00
17/ago		08:30	12:00	13:30	18:00
18/ago	SÁBADO				
19/ago	DOMINGO				
20/ago		08:30	12:00	13:30	18:00
21/ago		08:30	12:00	13:30	18:00
22/ago		08:30	12:00	13:30	18:00
23/ago		08:30	12:00	13:30	18:00
24/ago		08:30	12:00	13:30	18:00
25/ago	SÁBADO				
26/ago	DOMINGO				
27/ago					
28/ago					
29/ago					
30/ago					
31/ago					

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR INDENIZADO

Ao Sr.(a) Marcela Matos de Azevedo
CTPS : 1962782 Série : 00040 UF : MG
Cargo : Educador Infantil

Pelo presente, comunicamos a V.Sa. que não mais convindo a esta empresa manter seu contrato de trabalho, vimos por meio deste, rescindi-lo, na forma de legislação pertinente, devendo V.Sa. cessar suas atividades em 24/08/2018.

Ao término do prazo deste aviso, deverá V.Sa., apresentar-se à Associação Comunitária da Vila São Paulo, localizada à Rua Rodrigues Caldas nº703, Bairro Santo Agostinho, Belo Horizonte MG, no dia 24/08/2018, no horário de 13h00min (treze horas) para recebimento das importâncias que lhe são devidas e cumprimento das demais formalidades exigidas para cessação do Contrato de Trabalho, apresentando a sua Carteira de Trabalho para as devidas anotações.

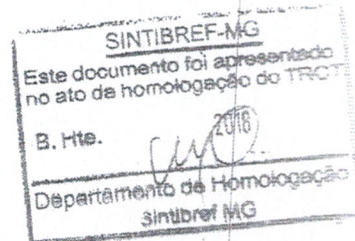
Solicitamos a devolução da cópia deste, com o seu ciente e opção.

Atenciosamente
Contagem, 24/08/2018

Ciente : 24/08/18

Marcela Matos de Azevedo
Empregado

Responsável Legal (qdo.menor)



JURE

ASSOCIACAO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DE NAZARÉ