

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N° C3

001 001 2310 5 2 5.285-8 0 800 88278 8 R\$ #3.985.75#

510 001 2310 5 2 5125555 0 800 852765 8

Pague por este cheque a quantia de TRES MIL NOVECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS e centavos acima

ou à sua ordem ELIZABETH CRISTINA MUNIZ

CONDENÁ de JANEIRO de 2012



AVENIDA JOAO CESAR MG
 06.100.000/085910
 AV JOAO C OLIVEIRA 295
 HIGH/CAO SETEX 55
 CONFECCAO: 01/2019

Edyza Pereira Lucas Costa

CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
 CNPJ 03.888.031/0002-08
 CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2001



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FOI FORNECIDO

30/03/2014

marcelo leme

1617308065

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| | | | | |
|---|-------------|--|---------------------|----------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 03.888.031/0002-08 | | 02 Razão Social/Nome CENTRO DE REFERENCIA A CRIANÇA E AO ADOL | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOSE AUGUSTO DINIZ, 150 | | | | 04 Bairro DARCY RIBEIRO |
| 05 Município Contagem | 06 UF MG | 07 CEP 32.060-502 | 08 CNAE 88006/00 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | |
|--|---|-------------------------------------|---|----------------------------|
| 10 PIS/PASEP 122.70924.58-6 | | 11 Nome ELIZABETH CRISTINA MUNIZ | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA STELA DINIZ MACEDO | | | | 13 Bairro DARCY RIBEIRO |
| 14 Município Contagem | 15 UF MG | 16 CEP 32.060-501 | 17 CTPS (nº, série, UF) 0021310/00028 - MG | 18 CPF 660.332.926-34 |
| 19 Data de Nascimento 21/09/1968 | 20 Nome da Mãe MARIA INES CRISPINA MUNIZ | | | |

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 1- Contrato de trabalho por prazo indeterminado. | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 1.668,60 | 24 Data de Admissão 01/02/2018 | 25 Data do Aviso Prévio 31/01/2019 | 26 Data de Afastamento 31/01/2019 | 27 Cód. Afastamento SJ2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00% | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00% | 30 Categoria do Trabalhador 01-Empregado | | |
| 31 Código Sindical | 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 23/dias Salario (liquido de 0/faltas e DSR) | 1.117,80 | 51 Comissooes | 0,00 | 52 Gratificacao | 0,00 |
| 53 Adic.de Insalubridade 0% | 0,00 | 54 Adic.de Periculosidade 0% | 0,00 | 55 Adic.Noturno 0 horas a 0% | 0,00 |
| 56.1 Horas Extras 0 horas a 0% | 0,00 | 57 Gorjetas | 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salario Variavel | 0,00 | 60 Multa Art.477, p.8o/CLT | 0,00 | 62 Salario-Familia | 0,00 |
| 63 13o Salario Proporcional 1/12 avos | 121,50 | 64.1 13o Salario - Exerc 0- 0/12 avos | 0,00 | 65 Ferias Proporc 1/12 avos | 121,50 |
| 66.1 Ferias Venc. Per.Aquis. 01/02/2018 a 21/12/2018 | 631,80 | 68 Terco Constituc. de Ferias | 291,60 | 69 Aviso Previo Indenizado | 1.603,80 |
| 70 13o Salario(Aviso Previo Indenizado) | 121,50 | 71 Ferias (Aviso Previo Indenizado) | 121,50 | 95.1 Outras Verbas FERIAS | 340,20 |
| 95.2 Outras Verbas 1/3 AB. FERIAS | 113,40 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste do Saldo Devedor | 0,00 | TOTAL BRUTO | 4.584,60 |

DEDUCOES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--|--------|------------------------------|--------|--|-----------------|
| 100 Pensao Alimenticia | 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | 0,00 | 102 Adiantamento 13o Salario | 0,00 |
| 103 Aviso Previo Indenizado 0 Dias | 0,00 | 112.1 Previdencia Social | 125,71 | 112.2 Prev Social - 13o Salario | 19,44 |
| 114.1 IRRF | 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13o Salario | 0,00 | 115.1 Outros Descontos ARRED. MES ANT. | 0,10 |
| 118 Comp.Dias Salario Ferias - Mes Anterior Rescisao | 453,60 | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUCOES | 598,85 |
| | | | | VALOR LIQUIDO | 3.985,75 |

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| | | | | |
|---|---------------------------------------|--|---|---|
| EMPREGADOR | | | | |
| 01 CNPJ/CEI 03.888.031/0002-08 | | 02 Razão Social/Nome CENTRO DE REFERENCIA A CRIANÇA E AO ADOL | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| 10 PIS/PASEP 122.70924.58-6 | | 11 Nome ELIZABETH CRISTINA MUNIZ | | |
| 17 CTPS (nº série, UF) 0021310/00028 - MG | 18 CPF 660.332.926-34 | 19 Data de Nascimento 21/09/1968 | 20 Nome da Mãe MARIA INES CRISPINA MUNIZ | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | | |
| 24 Data de Admissão 01/02/2018 | 25 Data do Aviso Prévio 31/01/2019 | 26 Data de Afastamento 31/01/2019 | 27 Cód. Afast. SJ2 | 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00% |
| 30 Categoria do Trabalhador 01-Emoregado | | | | |

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\$ 3.985,75, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

/ , de / de

Pe. Filipe Pereira Lucas Coelho - CSP
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
Centro de Referência a Criança e ao Adolescente
CPF: 076.976.654-80

Elizabeth Cristina Muniz
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO
30/03/2019
marcelo barreira
MG 19 308 065

156 Informações à CAIXA: AVISO PREVIO INDENIZADO EM 31/01/2019

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).

366



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

| | | |
|--|--|--|
| EMPREGADOR: NOME / EMPRESA CENTRO DE REFERENCIA A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE | | CEI / CNPJ Nº 03.888.031/0002-08 |
| ENDEREÇO: Rua José Augusto Diniz, nº 150 Bairro Darcy Ribeiro | | |
| EMPREGADO(A): Elizabeth Cristina Muniz | CTPS Nº E SÉRIE: | DATA DE ADMISSÃO: |
| FUNÇÃO: COZINHEIRA | HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA: 07:30 às 17:00 hs | |
| HORÁRIO AOS SÁBADOS: ----- | DESCANSO SEMANAL: Sab. e domingo | MÊS: JANEIRO |
| | | ANO: 2019 |

| DIAS MÊS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAÍDA TARDE | EXTRAS | | ASSINATURA |
|-------------|------------------|--------|---------|----------------|---------|-------|--------------------------|
| | | SAÍDA | RETORNO | | ENTRADA | SAÍDA | |
| 01 | FERIADO | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| 02 | | | | | | | |
| 03 | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | |
| 05 | Sábado | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| 06 | Domingo | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| 07 | | | | | | | |
| 08 | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Elizabeth Cristina Muniz |
| 09 | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Elizabeth Cristina Muniz |
| 10 | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Elizabeth Cristina Muniz |
| 11 | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Elizabeth Cristina Muniz |
| 12 | Sábado | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| 13 | Domingo | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| 14 | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Elizabeth Cristina Muniz |
| 15 | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Elizabeth Cristina Muniz |
| 16 | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Elizabeth Cristina Muniz |
| 17 | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Elizabeth Cristina Muniz |
| 18 | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Elizabeth Cristina Muniz |
| 19 | Sábado | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| 20 | Domingo | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| 21 | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Elizabeth Cristina Muniz |
| 22 | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Elizabeth Cristina Muniz |
| 23 | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Elizabeth Cristina Muniz |
| 24 | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Elizabeth Cristina Muniz |
| 25 | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Elizabeth Cristina Muniz |
| 26 | Sábado | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| 27 | Domingo | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| 28 | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Elizabeth Cristina Muniz |
| 29 | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Elizabeth Cristina Muniz |
| 30 | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Elizabeth Cristina Muniz |
| 31 | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Elizabeth Cristina Muniz |

| |
|---------------------------|
| ASSINATURA DO RESPONSÁVEL |
| |

Patricia Lemos
Ass. Dep. Pessoal
Inf. Criança e Adolescente

167