

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	2373	5	2	5.265-5	0	600	002764	2
018	001	2373	5	2	5.265-5	0	600	002764	2

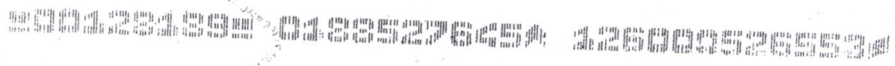
Pague por este cheque a quantia de TRO MIL SESENTOS E CINCO REAIS e centavos acima  
KEZIA ISABEL MOREIRO ou à sua ordem

CONTAGEM 30 de JANEIRO de 2019

**BANCO DO BRASIL**

AVENIDA JOAO CESAR MS  
 00.000.000/0859 10  
 AV JOAO COLIVEIRA 295  
 MICRO-CAD SETEX 59  
 CONFECCAO 01/2019

Edyza Pereira Pires Gull.  
 CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOLESCENTE  
 CNPJ 03.868.031/0002-08  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2001



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/O  
 MATERIAL FOI FORNECIDO  
30/01/2019  
Marcus Vinícius  
 mg13308065

**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 CRIANCA 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 164.46966.01-7	11 Nome KEZIA IZABEL MOREIRA			
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) 8468052/00030 - MG	18 CPF 129.670.356-88
19 Data de Nascimento 24/05/1995	20 Nome da Mãe LOURDES LOPES MOREIRA			

**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. 1.495,56	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**

<b>VERBAS RESCISÓRIAS</b>					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salario (liquido de 0/faltas e DSR)	1.001,88	51 Comissoes	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	32,80
63 13o Salario Proporcional 1/12 avos	108,90	64.1 13o Salario - Exerc 0- 0/12 avos	0,00	65 Ferias Proporc 1/12 avos	108,90
66.1 Ferias Venc. Per.Aquis. 01/02/2018 a 21/12/2018	566,28	68 Terco Constituc. de Ferias	261,36	69 Aviso Previo Indenizado	1.437,48
70 13o Salario(Aviso Previo Indenizado)	108,90	71 Ferias (Aviso Previo Indenizado)	108,90	95.1 Outras Verbas FERIAS	304,92
95.2 Outras Verbas 1/3 AB. FERIAS	101,64				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>4.141,96</b>

**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	112,68	112.2 Prev Social - 13o Salario	17,42
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13o Salario	0,00	115.1 Outros Descontos ARRED. MES ANT.	0,21
118 Comp.Dias Salario Ferias - Mes Anterior Rescisao	406,56				
				<b>TOTAL DEDUCOES</b>	<b>536,87</b>
				<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>3.605,09</b>

## TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome  
 03.888.031/0002-08 CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOL

### TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome  
 164.46966.01-7 KEZIA IZABEL MOREIRA

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe  
 8468052/00030 - MG 129.670.356-88 24/05/1995 LOURDES LOPES MOREIRA

### 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  
 01/02/2018 31/01/2019 31/01/2019 SJ2 0,00%

30 Categoria do Trabalhador

01-Empregado

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\$ 3.605,09, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

/ , de / de

*Filipe Pereira Lucas Coelho*  
 150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Pe. Filipe Pereira Lucas Coelho - CSPV  
 Centro de Referência à Criança e ao Adolescente  
 CPF: 076.926.656-80

*Kezia Izabel Moreira*  
 151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FOI FORNECIDO  
 30 / 03 / 2019  
*marcelo luciano*  
 MG 17 358 065

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).



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

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

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

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

*Patricia Lemos*  
 Ass. Dep. Pessoal  
 Centro Ref. Criança e Adolescente