

# TERMO DE RESCISÃO DO ESTÁGIO

## IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Razão Social : INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS  
Endereço : Rua Carlos Pinheiro Chagas, 170 - Contagem - MG  
CNPJ/CEI : 17.359.415/0001-59

## IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTAGIÁRIO(A)

Nome : MANUELA OLIVEIRA GOMES  
Matrícula : Departamento : AC. ABRIGO IDOSO  
Início do Estágio : 21/09/2020 Término do Estágio : 30/06/2021  
Valor Bolsa Estágio : 1.000,00

| Verba                                    | Referência | Vencimento | Desconto |
|--|------------|------------|----------|
| 0510 - Arredondamento                    |            |            | 0,34     |
| 0622 - Bolsa Estágio                     | 30,00      | 1.000,00   |          |
| 0624 - Recesso Proporcional (Estagiário) | 9,00       | 750,00     |          |
| 0511 - Arredondamento Mês Anterior       |            |            | 1,34     |
| TOTAIS                                   |            | 1.750,34   | 1,34     |

SALÁRIO LÍQUIDO : 1.749,00

Recebi a quantia discriminada acima referente ao término de contrato do estágio.

Contagem, 30 de junho de 2021

Manuela Oliveira Gomes  
Assinatura do Estagiário

[Assinatura]  
Assinatura do Empregador

[Assinatura]  
INST. ESPIRITA  
LAR MARCOS

Via Internet Banking CAIXA

**Dados do Pagador:**

Nome: INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS  
CNPJ: 17.359.415/0001-59  
Conta Origem: 1532 / 0003 / 00004322-2  
Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Dados do recebedor:**

Nome: MANUELA OLIVEIRA GOMES  
CPF: \*\*\*,492.196-\*\*  
Conta Destino: 1382 / 51734-8  
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

**Dados da transação:**

Situação: Efetivado  
Valor: 1.749,00  
Data/Hora: 30/06/2021 - 12:13  
Descrição: TERMO DE RESCISAO DO ESTAGIO MANUELA OLIVEIRA GOMES  
ID transação: E003603052021063015116455e2ecd0b  
Código da operação: 2266266318  
Chave de Segurança: HJ1CFZH420ZEFYCR  
Chave Pix: 10549219625

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA: 0800 104 0104 (demais regiões) e 4004 0104 (capitais e regiões metropolitanas), opções 1 - 1- 9.  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

  
INSTIT. ESPÍRITA  
LAR MARCOS