

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 17.359.415/0001-59	02 Razão Social/Nome INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS	04 Bairro Ressaca
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Carlos Pinheiro Chagas, 170		09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
05 Município Contagem	06 UF MG	07 CEP 32.113-460
	08 CNAE 9430-8/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 164.45030.29-8	11 Nome CAROLAINE DOS SANTOS ARAUJO	13 Bairro Cruzeiro
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Jaboticabal, 221		18 CPF 700.611.166-88
14 Município Betim	15 UF MG	16 CEP 32.661-334
	17 CTPS (nº, série, UF) 2644261/00050 - MG	
19 Data de Nascimento 20/05/1997	20 Nome da Mãe EVA BENEDITA 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. 1.443,00	24 Data de Admissão 22/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 31/08/2021	26 Data de Afastamento 31/08/2021	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01		
31 Código Sindical 000010000072831	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 17.450.529/0001-00 SENALBA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS		Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 31/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.491,10	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	1.026,57	64.1 13º Salário-Exerc. /12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 8/12 Avos	1.146,61	
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / à / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	429,98	69 Aviso Prévio Indenizado	1.539,85	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	128,32	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	143,33			
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO		5.905,76

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	117,69	112.2 Prev Social - 13º Salário	87,44
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Outros Descontos Arred. Mês Ant.	0,21
				TOTAL DEDUÇÕES	205,34
				VALOR LÍQUIDO	5.700,42

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 17.359.415/0001-59	02 Razão Social/Nome INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS
-----------------------------------	--

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 164.45030.29-8	11 Nome CAROLAINA DOS SANTOS ARAUJO		
17 CTPS (nº, série, UF) 2644261/00050 - MG	18 CPF 700.611.166-88	19 Data de Nascimento 20/05/1997	20 Nome da Mãe EVA BENEDITA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 22/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 31/08/2021	26 Data de Afastamento 31/08/2021	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------	---

30 Categoria do Trabalhador
01

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\$ 5.700,42, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

contagem / 01 de setembro de 2021



150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Alexandra P. Jesus
DEP. PESSOAL

Carolina dos Santos Araujo
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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).

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 108063 - CAROLAINÉ DOS SANTOS ARAUJO
 Cargo : 0255 - CUIDADOR (A) III
 Data Admissão : 22/12/2020 Matrícula : 0000012167
 Horário : 07:00 12:00 13:00 19:00
 Período : 01/08/2021 a 31/08/2021
 Departamento : 000030 SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA
 Centro de Custo : 000030 - SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA

17.359.415/0001-59
 INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS
 Rua Carlos Pinheiro Chagas 170
 Ressaia - 32113460
 Contagem - MG

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Domingo					
02 - Segunda-Feira	6:55	14:00	15:00	19:06	Carolaine dos Santos Araujo
03 - Terça-Feira					
04 - Quarta-Feira	6:58	14:00	15:00	19:03	Carolaine dos Santos Araujo
05 - Quinta-Feira					
06 - Sexta-Feira	6:53	14:00	15:00	19:05	Carolaine dos Santos Araujo
07 - Sábado					
08 - Domingo	6:58	14:00	15:00	19:02	Carolaine dos Santos Araujo
09 - Segunda-Feira					
10 - Terça-Feira	6:52	14:00	15:00	19:08	Carolaine dos Santos Araujo
11 - Quarta-Feira					
12 - Quinta-Feira					falta
13 - Sexta-Feira					
14 - Sábado	6:55	14:00	15:00	19:06	Carolaine dos Santos Araujo
15 - Domingo					
16 - Segunda-Feira	6:57	14:00	15:00	19:08	Carolaine dos Santos Araujo
17 - Terça-Feira					
18 - Quarta-Feira	6:54	14:00	15:00	19:04	Carolaine dos Santos Araujo
19 - Quinta-Feira					
20 - Sexta-Feira	6:58	14:00	15:00	19:00	Carolaine dos Santos Araujo
21 - Sábado					
22 - Domingo	6:53	14:00	15:00	19:06	Carolaine dos Santos Araujo
23 - Segunda-Feira					
24 - Terça-Feira	6:57	14:00	15:00	19:03	Carolaine dos Santos Araujo
25 - Quarta-Feira					
26 - Quinta-Feira	6:54	14:00	15:00	19:08	Carolaine dos Santos Araujo
27 - Sexta-Feira					
28 - Sábado					atestado
29 - Domingo					
30 - Segunda-Feira	6:58	14:00	15:00	19:07	Carolaine dos Santos Araujo
31 - Terça-Feira					

De conformidade com a Portaria MTB 3.626 de 13/11/1991 art. 13, este cartão substitui, para todos os efeitos legais, o quadro de horário de trabalho, inclusive o de menores



PREFEITURA DE BETIM

ATESTADO

UPA GUANABARA

Nilda Moraes A. Andrade
R. Jovelino Gregorio Silva 225,
Betim MG - CEP: 81261-100
Tel: 3592-2345 / 3592-2930

Atesto que o(a) Sr(a) Caroline das Santas Araujo
Portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. (Este atestado não é valido como exame médico admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e saúde do trabalhador, vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido nesta unidade no período de _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 01 (um) dias, a partir de 28/08/2021 por motivo de doença CID: X59.9 (a pedido do cliente). (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, e resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias)

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ (_____) dias, a partir de ____/____/____ conforme o disposto no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/1988. (Licença Maternidade).

OBS: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.

UNIDADE DE SAÚDE

DATA

28/08/2021

Dr. Rita Gaspar de Araujo
CRM 45551
CNS 88001627958-115
Central 144777

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL