

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 12.995.334/0001-21	02 Razão Social/Nome Pro-Ceu Projeto Construindo em União			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Quatro, 286				04 Bairro Tropical
05 Município Contagem	06 UF MG	07 CEP 32072-440	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 206.436.677.03	11 Nome ELISAMARA RODRIGUES FERREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA QUARENTA E UM, 77				13 Bairro TROPICAL
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32072-430	17 CTPS (nº, série, UF) 00001423316/00003-0 MG	18 CPF 114.696.166-96
19 Data de nascimento 21/12/1992	20 Nome da mãe TANIA MARA APARECIDA FERREIRA			

### 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. 2.446,50	24 Data de admissão 12/11/2018	25 Data do Aviso Prévio 31/07/2019	26 Data de afastamento 30/08/2019	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 010.097.07283-1	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 17.450.529/0001-00 - SENALBA			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dia(s) Salário (Liquido de _/falta(s) e DSR)	2.446,50	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	1.631,00	64.1 13º Salário-Exerc. _ _/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 10/12 avos	2.038,75
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	679,58	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Arredondamento Compensação	0,61
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>6.796,44</b>

### 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	220,19	112.2 Prev. Social - 13º Salário	130,48
114.1 IRRF	24,17	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>374,84</b>
				<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>6.421,60</b>

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

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 12.995.334/0001-21	02 Razão Social/Nome Pro-Ceu Projeto Construindo em União			
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 206.436.677.03	11 Nome ELISAMARA RODRIGUES FERREIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 00001423316/00003-0 MG	18 CPF 114.696.166-96	19 Data de nascimento 21/12/1992	20 Nome da mãe TANIA MARA APARECIDA FERREIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de admissão 12/11/2018	25 Data do Aviso Prévio 31/07/2019	26 Data de afastamento 30/08/2019	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 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\$ 6.421,60, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
Edimar Honorato Campos - Presidente

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)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	1529 / 003 / 00005291-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PRO CEU PROJETO CONSTRUINDO EM U
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.995.334/0001-21

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5917 / 00000002392-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ELISAMARA RODRIGUES FERREIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	114.696.166-96
<b>Valor:</b>	R\$ 6.421,60
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	02/09/2019 11:43:42
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00187250
<b>Chave de segurança:</b>	PXCGJZMR9ECA91MH

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: Pro-Ceu Projeto Construindo em União PRO-CEU Projeto C em União				CNPJ/CEI: 12.995.334/0001-21	
Endereço: Rua Quarto, 286				Período: De 01/08/2019 a 31/08/2019	
Atividade:				Lotação: 01 MATRIZ	
Empregado: 000007 ELISAMARA RODRIGUES FERREIRA			Cargo: ORIENTADOR SOCIAL		CTPS: 00001423316/00003
Dia	E1	S1	E2	S2	Assinatura/Justificativa
01-qui	08:03	12:00	13:00	17:03	Elisamara Rodrigues Ferreira
02-sex	08:04	12:00	13:00	17:04	Elisamara Rodrigues Ferreira
03-sáb					Sábado
04-dom					Domingo
05-seg	08:03	12:00	13:00	17:03	Elisamara Rodrigues Ferreira
06-ter					Atestado
07-qua					Atestado
08-qui					Atestado
09-sex					Atestado
10-sáb					Sábado
11-dom					Domingo
12-seg	08:03	12:00	13:00	17:01	Elisamara Rodrigues Ferreira
13-ter	08:05	12:00	13:00	17:04	Elisamara Rodrigues Ferreira
14-qua	08:04	12:00	13:00	17:02	Elisamara Rodrigues Ferreira
15-qui	08:03	12:00	13:00	17:03	Elisamara Rodrigues Ferreira
16-sex	08:05	12:00	13:00	17:03	Elisamara Rodrigues Ferreira
17-sáb					Sábado
18-dom					Domingo
19-seg	08:03	12:00	13:00	17:03	Elisamara Rodrigues Ferreira
20-ter	08:01	12:00	13:00	17:01	Elisamara Rodrigues Ferreira
21-qua	08:04	12:00	13:00	17:03	Elisamara Rodrigues Ferreira
22-qui	08:01	12:00	13:00	17:04	Elisamara Rodrigues Ferreira
23-sex	08:03	12:00	13:00	17:01	Elisamara Rodrigues Ferreira
24-sáb					Sábado
25-dom					Domingo
26-seg					
27-ter					
28-qua					
29-qui					
30-sex					Feriado - DIA DE CONTAGEM
31-sáb					Sábado

~~ANEXO PREVIO~~

  
 Assinatura do Empregado

Nome do paciente: ELISAMARA RODRIGUES FERREIRA

Nº Pront.: 0004369817

Nº Atend. 30978635

Data de Nascimento: 21/12/1992 Idade: 26 Anos 7 Meses 16 Dias

Convênio: UNIMED BH

Nome da mãe: TANIA MARA APARECIDA FERREIRA

Setor: PRONTO SOCORRO | ATENDIMENTO

Leito:

Profissional: ABDENACK ESTEVES TRINDADE

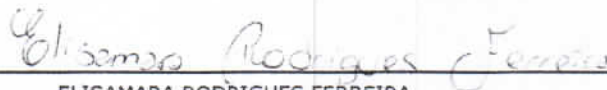
Data Assinatura: 06/08/2019 16:58:02

**ATESTADO MÉDICO**

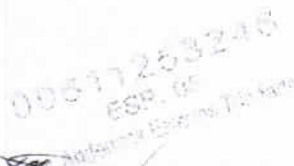
Atesto que o (a) Sr. (a) ELISAMARA RODRIGUES FERREIRA necessita permanecer afastado por 02 dias a partir de 06/08/2019 por razões médicas. CID J069.

(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1ª do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, ELISAMARA RODRIGUES FERREIRA, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.



ELISAMARA RODRIGUES FERREIRA



00617263248  
ESP. OC  
Autarquia Especializada

Assinatura e Carimbo

Nome do paciente: ELISAMARA RODRIGUES FERREIRA	Nº Pront.: 0004369817	Nº Atend. 30998485
Data de Nascimento: 21/12/1992 Idade: 26 Anos 7 Meses 18 Dias	Convênio: UNIMED BH	
Nome da mãe: TANIA MARA APARECIDA FERREIRA	Setor:	Leito:
Profissional: PAULA WANDERLEY LEVA MARTIN	Data Assinatura: 08/08/2019 12:38:51	

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o (a) Sr. (a) ELISAMARA RODRIGUES FERREIRA necessita permanecer afastado por 2 dias a partir de 08/08/2019 por razões médicas. CID J018.

(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1ª do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, ELISAMARA RODRIGUES FERREIRA, RG 15647280, autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

*Elisamara Rodrigues Ferreira*

ELISAMARA RODRIGUES FERREIRA



Assinatura e Carimbo





Segurança e Medicina do Trabalho

# ASO ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

(PORTARIA Nº 24 D.O.U. DE 29/12/94 e 08/05/96 - NR-7)

TIPO DE EXAME: DEISSIONAL

DATA: 29/08/2019

EMPRESA: PRO-CEU:PROJETO CONSTRUINDO EM UNIAO

NOME DO EMPREGADO: ELISAMARA RODRIGUES FERREIRA

IDADE: 26 anos

RG. ou CPTS: MG15647280/ - - -

SETOR:

FUNÇÃO: ORIENTADORA SOCIAL

Nº CPF: 11469616696

SEXO: F

### AUSÊNCIA DE RISCOS

RISCOS FÍSICOS	RISCOS QUÍMICOS	RISCOS BIOLÓGICOS	RISCOS ERGÔNICOS	RISCOS DE ACIDENTES
Não Identificado	Não Identificado	Não Identificado	Não Identificado	Não Identificado

### EXAMES REALIZADOS:

Data	Exames	Data	Exames
29/08/2019	Exame Clínico Ocupacional		

ATESTO, PARA OS FINS PREVISTOS NO ARTIGO 168 DA CLT E NA NR-7, COM REDAÇÃO DAS PORTARIAS Nº 24 DE 29/12/94 E Nº 8 DE 08/05/96, QUE EXAMINEI O TRABALHADOR ACIMA IDENTIFICADO, CONSTATEI QUE O MESMO ENCONTRA-SE:



APTO PARA A FUNÇÃO



INAPTO PARA A FUNÇÃO

OBS:

Coordenador do PCMSO / Médico do Trabalho

Médico Coordenador - Quando houver  
(Carimbo - CRM)

ASSINATURA DO MÉDICO EXAMINADOR  
(Carimbo - CRM)

DATA: 29/08/2019

Declaro que recebi a 2ª via deste

*Elisamara Rodrigues Ferreira*

ELISAMARA RODRIGUES FERREIRA

AV. JOÃO CÉSAR DE OLIVEIRA, 1007 - SALAS 312- ELDORADO - CONTAGEM - MG  
TELEFONE: (0XX) (31) 3352-2974 / 3395-3986 / 99527-0179 - WWW.CONSTECBH.COM.BR

1ª VIA - EMPRESA / 2ª VIA - EMPREGADO / 3ª VIA - CONSTEC

1ª Via (Deverá ser arquivada no local de trabalho do empregado)

