

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 17.511.460/0001-87	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO ELDORADO DE APOIO A VIDA			
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 102.479.683.98	11 Nome ERMELINDA PEREIRA DE MENEZES			
17 CTPS (nº, série, UF) 00000086727/00108 MG	18 CPF 201.444.826-49	19 Data de nascimento 21/10/1939	20 Nome da mãe MARIA CASTANHA PEREIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de admissão 02/12/2019	25 Data do Aviso Prévio 01/03/2020	26 Data de afastamento 31/03/2020	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\$ 2.869,93, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Autogram / ____ de ____ de 2020

X Marcilene Aparecida Faria
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Ermelinda Pereira de Menezes
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 entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO ELDORADO DE APOIO A V
Conta origem:	1529 / 003 / 00005414-7
Conta destino:	0893 / 001 / 00043713-6

Nome destinatário:	ERMELINDA PEREIRA DE MENEZES
Valor:	R\$ 2.869,93
Identificação da operação:	PAG ERMELINDA REF MARCO

Data de débito:	01/04/2020
Data/hora da operação:	01/04/2020 14:57:10

Código da operação:	59661252
Chave de segurança:	0TZNTR2P2H1T0JJF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
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: ASSOCIAÇÃO ELDORADO DE APOIO A VIDA ASSOCIAÇÃO ELDORADO DE A					CNPJ/CEI: 17.511.460/0001-87		
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 99					Período: De 01/03/2020 a 31/03/2020		
Atividade:					Lotação: 01 MATRIZ		
Empregado: 000003 ERMELINDA PEREIRA DE MENEZES				Cargo: EDUCADOR SOCIAL		CTPS: 00000086727/00108	
					Prorrogação		
Dia	E1	S1	E2	S2	E	S	Assinatura/Justificativa
01	---	---	---	---			Domingo
02			13:00	17:00			E. S. Menezes
03			13:00	17:00			E. S. Menezes
04			13:00	17:00			E. S. Menezes
05			13:00	17:00			E. S. Menezes
06			13:00	17:00			E. S. Menezes
07	---	---	---	---			Sábado
08	---	---	---	---			Domingo
09			13:00	17:00			E. S. Menezes
10			13:00	17:00			E. S. Menezes
11			13:00	17:00			E. S. Menezes
12			13:00	17:00			E. S. Menezes
13			13:00	17:00			E. S. Menezes
14	---	---	---	---			Sábado
15	---	---	---	---			Domingo
16			13:00	17:00			E. S. Menezes
17			13:00	17:00			E. S. Menezes
18			OF42/GAB/SMDS/2020				
19			OF42/GAB/SMDS/2020				
20			OF42/GAB/SMDS/2020				
21	---	---	---	---			Sábado
22	---	---	---	---			Domingo
23			Licença 15/27/2020				
24			Licença 15/27/2020				
25			Licença 15/27/2020				
26			Licença 15/27/2020				
27			Licença 15/27/2020				
28	---	---	---	---			Sábado
29	---	---	---	---			Domingo
30			Licença 15/27/2020				
31			Licença 15/27/2020				

Assinatura do Empregado