
02/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:31:28
330803308 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A S I P CULTURA
AGENCIA: 3308-1 CONTA: 6.890-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/01/2020
NR. DOCUMENTO	552.930.000.027.761
VALOR TOTAL	500,59

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VERONICA ALVES MOTA
AGENCIA: 2930-0 CONTA: 27.761-4
NR. DOCUMENTO 553.308.000.006.890

=====

NR. AUTENTICACAO	C.837.BE9.23B.E45.770
------------------	-----------------------

Contagem Empresa

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

(01) CNPJ/CEI 07.749.605/0004-71		(02) Razão Social/Nome INSTITUTO ANIMA SOCIESC DE INOV. PESQ. E CULTURA		
(03) Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R AIMORES, 1451 - A				(04) Bairro CENTRO
(05) Município BELO HORIZONTE	(06) UF MG	(07) CEP 30140-071	(08) CNAE 9430800	(09) CNPJ / CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

(10) PIS/PASEP 126.66917.13-6		(11) Nome VERONICA ALVES MOTA (300000408 - 304)		
(12) Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DIANA, 747 - APTO 203				(13) Bairro ANA LUCIA
(14) Município SABARA	(15) UF MG	(16) CEP 34710-210	(17) CTPS (nº, série, UF) 00214174/00010-MG	(18) CPF 041.393.626-00
(19) Data de Nascimento 19/06/1980	(20) Nome da Mãe MOEMA ALVES MOTA			

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. R\$ 383,30	(24) Data de Admissão 05/08/2019	(25) Data do Aviso Prévio 28/11/2019	(26) Data de Afastamento 28/12/2019	(27) Cód. Afastamento SJ2
(28) Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	(29) Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	(30) Categoria do Trabalhador 1		
(31) Código Sindical 027.000.01425-4	(32) CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 21.018.023/0001-01 SAAE - 040MG: Minas Gerais			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Salário Mensal (Salário Administrativo) 29 Dias	370,52	51 Comissão	0,00	52 Compostella	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Insalubridade	0,00	54 Periculosidade	0,00
55 Adicional Noturno 25% Mês Anterior	0,00	55 Adicional Noturno	0,00	56 Horas Extras	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477 § 8º CLT - Atraso Pgto Rescisão	0,00
62 Salário Família	0,00	63 Décimo-Terceiro Salário Proporcional	0,00	65 Férias Proporcionais Indenizadas 5 /12 Avos	159,71
66 Férias Vencidas	0,00	68 1/3 Férias Proporcionais indenizadas	53,24	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 Décimo-Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	86 Multa PLR	0,00
95 Dif. Salario Maternidade	0,00	95 Diferença Salarial Horista - CCT	0,00	95 Outras Verbas	0,00
95 Projeto de Extensão	0,00	95 Indenização SINPRO	0,00	95 Quebra de Caixa Mês Anterior	0,00
95 Atendimento Clínico Animais	0,00	95 Outros Serviços - Atividade de Stricto 2	0,00	95 Orientação TCC Arquitetura	0,00
95 Indenização Estabilidade Acidentária	0,00	95 Indenização Cipa	0,00		
		99 Ajuste do saldo devedor	0,00	TOTAL BRUTO	583,47

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	105 Empréstimo Citibank 2	0,00	112.1 INSS Salário 8 Porc	29,64
112.2 Previdência Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
115 Desconto de Pagamento Indevido 53,24	53,24	115 Autorização Desconto Pagamento indevido	0,00	115 Outros Descontos	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	82,88
				VALOR LÍQUIDO	500,59

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

(01) CNPJ/CEI
07.749.605/0004-71

(02) Razão Social/Nome
INSTITUTO ANIMA SOCIESC DE INOV. PESQ. E CULTURA

TRABALHADOR

(10) PIS/PASEP
126.66917.13-6

(11) Nome
VERONICA ALVES MOTA (300000408 - 304)

(17) CTPS (nº, série, UF)
00214174/00010-MG

(18) CPF
041.393.626-00

(19) Data de Nascimento
19/06/1980

(20) Nome da Mãe
MOEMA ALVES MOTA

CONTRATO

(22) Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa pelo Empregador

(24) Data de Admissão
05/08/2019

(25) Data do Aviso Prévio
28/11/2019

(26) Data de Afastamento
28/12/2019

(27) Cód. Afast.
SJ2

(29) Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00

(30) Categoria do Trabalhador
1

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 02/01/2020 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\$ 500,59, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

/ , 07 de janeiro de 2020

Tássia Sette Moutinho

Tássia Sette Moutinho
Departamento pessoal
Instituto Anima

INSTITUTO ANIMA SOCIESC DE
INOVAÇÃO, PESQUISA E CULTURA

(150) Assinatura do Empregador ou Preposto

Verônica Alves Mota

(151) Assinatura do Trabalhador

(152) Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

(156) Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA 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).

CARGO: INSTRUTOR

Emitido em 05/12/2019 17:04:46

Recibo de Entrega da Ficha de Anotações e Atualizações da Carteira de Trabalho e Previdência Social

Empresa	CNPJ/CEI
INSTITUTO ANIMA SOCIESC DE INOV. PESQ. E CULTURA	07.749.605/0004-71
Filial	CNAE Fiscal
INST ANIMA SOCIESC DE INOV PESQ E CULT - BH	9430800
Endereço	Complemento
R AIMORES, 1451	CENTRO
Bairro	Cidade / UF
CENTRO	BELO HORIZONTE - MG

Recebi da empresa acima mencionada a Ficha de Anotações e Atualizações da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), referente ao período de 05/08/2019 até 30/11/2019.

Verônica Alves Mota

Funcionário	VERONICA ALVES MOTA
Matrícula Funcional	300000408
Admissão	05/08/2019
Rescisão	
CTPS	00214174/00010-MG

instituto *ãnima*

Aviso Prévio Trabalhado do Empregador para Dispensa do Empregado

COLABORADOR (A): VERONICA ALVES MOTA	
ADMISSÃO: 05/08/2019	MATRICULA: 300000408

BELO HORIZONTE, 28 DE NOVEMBRO DE 2019

PREZADO(A) SENHOR(A):

Pelo presente notificamos a V.Sa. que, a partir desta data, que lhe damos o presente Aviso Prévio que será cumprido no período de **29/11/2019 a 28/12/2019**.

Haverá uma redução em seu horário normal de trabalho, sem prejuízo de seu salário integral, sendo-lhe facultado, de acordo com as disposições legais vigentes, a opção por uma das seguintes alternativas:

Por 2 (duas) horas diárias; Nos 7 (sete) dias finais do Aviso;

Gentileza comparecer junto a Clínica Médica localizada no Endereço Rua do Povo, 244, 9º andar, Sala 914 Centro-21 para realização do Exame Médico Demissional a ser realizado no dia 02/12/19 as 15:40 horas.

Solicitamos a entrega da Carteira de Trabalho para as devidas atualizações, assim como a devolução de todos os equipamentos de proteção, uniforme, crachá, cartões de benefícios e outros pertences que lhe foram entregues.

Por conseguinte, fica V.Sa., desde já, notificada a **comparecer no dia 07/01/2020 às 10:40 hs ao UNI-BH, no Departamento Pessoal do Instituto Anima** (Situado à Avenida Professor Mário Werneck, nº 1685 – bloco Raízes 2 - Estoril - BH/MG), para a devida quitação das parcelas e entrega dos documentos rescisórios a que faz jus em face da legislação vigente.

Observações importantes:

1. Os cartões BHBUS/OTIMO deverá ser entregue no ato do acerto rescisório
2. Os valores provenientes ao do ticket VR/VA serão descontados em sua rescisão.
3. A Carteira de Trabalho, crachá, comprovante pagamento rescisório e atestado médico demissional devem ser levados no dia do acerto rescisório
4. O Termo de Permanência da Unimed será entregue no ato do acerto rescisório.
5. Firmo sob as penas da lei que não preencho nenhum dos requisitos que garantem estabilidade de vínculo empregatício tais como Pré-aposentadoria, Gestante, Cipeiro, Dirigente Sindical, entre outros.

Ciente: 28/11/2019

 INSTITUTO ANIMA SOCIESC DE
EMPREGOS, PESQUISA E CULTURA


FUNCIONÁRIO

Telefone para contato 31991851868 Celular _____

E-mail: veronica.mota@prof.una.br

Endereço de correspondência: Rua Duana, 747, ap 203 Anáhuia Sobara



ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

INST ANIMA SOCIESC DE INOV PESQ E CULT - BH

Empresa

Razão Social: INST ANIMA SOCIESC DE INOV PESQ E CULT - BH
CNPJ: 07.749.605/0004-71
Endereço: R AIMORES 1451
Cidade/UF: BELO HORIZONTE/MG
Bairro: CENTRO
CEP: 30140-071

Funcionário

Nome: VERONICA ALVES MOTA
Código /Matrícula : 7809 / 300000220
RG / CPF : 10584766 / 041.393.626-00
Nascimento/Idade: 19/06/1980 - 39
Cargo: INSTRUTOR
Setor: FUNDO DO IDOSO - UNA BH
Orgão Emissor: SSP
Sexo: Feminino



Médico Coordenador do PCMSO

Nome: Dr. Pietro Mendes Bianchetti
CRM: 25891 - RQE: 7011 / MG
Endereço: Rua dos Carijós, 244, 9º andar
Bairro: Centro
Cidade/UF: Belo Horizonte / MG
Telefone:

Riscos

Inespecífico: Ausência de Fator de Risco.

EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:

Demissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

02/12/2019 Exame Clínico

Parecer

Apto para função

02 DEZ. 2019

Dr. Guilherme Ramos de Faria
CRM MG 71987

Dr. Guilherme Ramos de Faria
CRM: 71.987 / MG
Consultório
Rua dos Carijós 244, 9º andar
Belo Horizonte - MG

Recebi a 2ª via do presente Atestado
02 DEZ, 2019

VERONICA ALVES MOTA