

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 30677589000128		02 Razão Social / Nome Associação Comunitária Ágape Fontes de Vida			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Retiro do Triunfo, 11				04 Bairro Retiro	
05 Município Contagem	06 UF MG	07 CEP 32050-690	08 CNAE 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 12985420107		11 Nome Poliana Diniz Lima			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RETIRO DAS ESMERALDAS, 228				13 Bairro Retiro	
14 Município Contagem	15 UF MG	16 CEP 32050-390	17 CTPS (nº,série,UF) 69116/137 - MG	18 CPF 08245397610	
19 Data de Nascimento 27/02/1988		20 Nome da Mãe Neusa da Silva Diniz Lima			
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. 1.260,00	24 Data de Admissão 01/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 16/01/2021	26 Data de Afastamento 15/02/2021	27 Cód.Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01			
31 Código Sindical 914.010.000.07283-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 17.450.529/0001-00 - Sinalba - MG				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15 /dias Salário (líquido de 0 faltas e 0 DSR)	630,00	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	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	210,00	64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	840,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	280,00
69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>1.960,00</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	106 Vale-Transporte	0,00	112.1 Previdência Social	47,25
112.2 Prev Social - 13º Salário	15,75	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
115.1 Desc Arredondamento Mes Anterior	0,62				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>63,62</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>1.896,38</b>

MG 12912325

1º RESPONSÁVEL Poliana Diniz Lima C.I.

2º RESPONSÁVEL Roberto Diniz Lima C.I.



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

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 30677589000128	02 Razão Social/Nome Associação Comunitária Ágape Fontes de Vida			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 12985420107	11 Nome Poliana Diniz Lima			
17 CTPS (nº,série,UF) 69116/137 - MG	18 CPF 08245397610	19 Data de Nascimento 27/02/1988	20 Nome da Mãe Neusa da Silva Diniz Lima	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento  DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 01/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 16/01/2021	26 Data de Afastamento 15/02/2021	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\$ 1.896,38, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2021.

Poliana Diniz Lima  
150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA AGAPE FONTES DE VIDA  
CPF: \_\_\_\_\_

Poliana Diniz Lima  
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 (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE EMPRESAS (DRE)

7780822272

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
Comunicação de Dispensa -

PSIPASEP  
129.85420.10-7

NOME  
POLIANA DINIZ LIMA

RECEBI DE (firma ou  
2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.

POLEGAR DIREITO  
  
ASSINATURA DO TRABALHADOR

Contagem / 2021  
LOCAL E DATA

**AVISO PRÉVIO**  
de empregador para empregado

<b>Empresa:</b> Associação Comunitária Ágape Fontes de Vida ( 00008 )		
<b>End.:</b> Rua Retiro do Triunfo, 11		
<b>Funcionário:</b> Poliana Diniz Lima ( 000016 )		
<b>CTPS</b>	<b>Admissão</b>	<b>Função</b>
69116 / 137	01/07/2020	Auxiliar de escritório

O empregado acima fica notificado de que será dispensado ao fim de 30 (Trinta) dias, a contar do dia seguinte a esta notificação. Portanto, com término do vínculo empregatício em 15/02/2021.

<b>Data:</b> 16/01/2021	<b>Assinatura da empresa:</b> <i>Poliana Diniz Lima</i> ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA ÁGAPE FONTES DE VIDA
----------------------------	---

Para cumprimento do presente Aviso Prévio, indico a opção de minha preferência.

- Redução da jornada de trabalho por 02 (duas) horas diárias.
- Ausência ao serviço por 07 (sete) dias, sem haver prejuízo do salário integral

	Contagem , 16 de janeiro de 2021
	Local e Data
	<i>Poliana Diniz Lima</i>
Impressão digital	Ciente - Assinatura do empregado

Testemunhas:

Nome:
Ass.:
Nome:
Ass.:



17/02/2021

SOC - [documentoCustomizavel.jsp]



QUALIFICAR

**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**

Associação Comunitária Ágape Fontes de Vida – ÁGAPE

**Empresa**

Razão Social: Associação Comunitária Ágape Fontes de Vida  
- ÁGAPE  
CNPJ: 30.677.589/0001-28  
Endereço: Rua Retiro do Triunfo, 11      Bairro: Retiro  
Cidade/UF: Contagem / MG      CEP: 32050-690

**Funcionário**

Nome: **POLIANA DINIZ LIMA**  
RG: MG 1208256      Órgão Emissor:  
Nascimento/Idade: 27/02/1988 - 32      Sexo: Feminino  
Setor: ADMINISTRATIVO  
Cargo: AUXILIAR DE ESCRITÓRIO

**Médico Coordenador do PCMSO**

Nome:  
CRM: /  
Endereço: , , ,  
Telefone:

**Riscos**

"S.R.O.E" Sem riscos ocupacionais específicos

**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**

17/02/2021 Exame Clínico

**Parecer**

Apto

**Observações**

17/02/21

Declaro que recebi a 2º via deste atestado

Dra. Fernanda Peret Paulino Barros  
CRM 77759  
CONTROLE 2782782

Carimbo e Assinatura  
Médico examinador com CRM

*Poliana Diniz Lima*  
POLIANA DINIZ LIMA

Dra. Fernanda Peret Paulino Barros  
CRM 77759  
CONTROLE 2782782

Qualificar Engenharia Medicina e Treinamentos Ltda  
Av. Cristal, nº 483 Bairro Jardim Riacho das Pedras - Contagem/MG Telefone (31) 2559-3422 / (31) 2559-3452



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	2818	5	2	49.342-2	9	800	690125	4
018	001	2818	5	2	49.342-2	9	800	690125	4

Pague por este cheque a quantia de **Um mil oitocentos e noventa e seis reais e trinta e oito centavos** e centavos acima

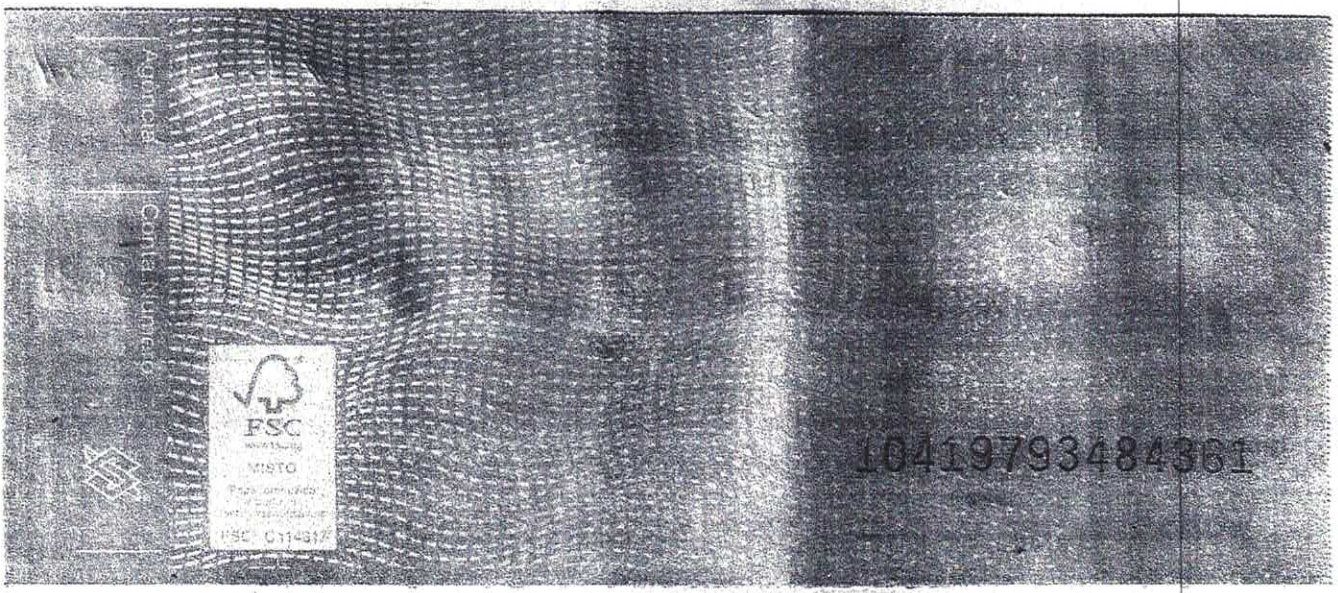
à **Poliana Diniz Lima** ou à sua ordem

**Contagem, 18 de Junho de 2021**  
 Valéria Aparecida Oliveira Reis  
 Karoline Karoline F. Gomes

ASSOCIACAO COMUNITARIA AGAPE FONTES DE VIDA  
 CNPJ 30.677.589/0001-28  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2019

AVENIDA JOAO CESAR MG  
 00.000.000/085930  
 AV JOAO C. OLIVEIR 1043  
 CONFECACAO: 02/2021

00128187 0188501255A 111004934227





# folha de ponto

00007

(00008) Associação Comunitária Ágape Fontes de Vida

CNPJ: 30677589000128

Período de 01/02/2021 a 28/02/2021

**(000016) Poliana Diniz Lima**

Data de admissão: 01/07/2020

Entrada: 08:00 Saída: 18:00 Almoço: 12:00 13:00

Descanso Semanal: Dom/Sáb

DIA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	HORAS EXTRAS	ASSINATURA
1 Seg	07:56	12:00	13:00	17:57	Poliana Diniz Lima
2 Ter	07:59	12:00	13:00	18:00	Poliana Diniz Lima
3 Qua	07:55	12:00	13:00	17:55	Poliana Diniz Lima
4 Qui	08:03	12:00	13:00	18:00	Poliana Diniz Lima
5 Sex	08:00	12:00	13:00	18:02	Poliana Diniz Lima
6 Sáb					Sábado
7 Dom					Domingo
8 Seg	07:59	12:00	13:00	17:58	Poliana Diniz Lima
9 Ter	07:55	12:00	13:00	17:57	Poliana Diniz Lima
10 Qua	08:01	12:00	13:00	18:00	Poliana Diniz Lima
11 Qui	07:58	12:00	13:00	17:59	Poliana Diniz Lima
12 Sex	07:55	12:00	13:00	17:55	Poliana Diniz Lima
13 Sáb					Sábado
14 Dom					Domingo
15 Seg	07:58	12:00	13:00	18:00	Poliana Diniz Lima
16 Ter					
17 Qua					
18 Qui					
19 Sex					
20 Sáb					Sábado
21 Dom					Domingo
22 Seg					
23 Ter					
24 Qua					
25 Qui					
26 Sex					
27 Sáb					Sábado
28 Dom					Domingo

*Poliana Diniz Lima*  
RESPONSÁVEL