TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
35.904.685/0001-85	ASSOCIACAO DEUS E FIEL DE IPATINGA				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Rua Rio Jordão, 120					Parque das Águas
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE		09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Ipatinga	MG	35.164-411	9499-5/00		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
204.61044.52-2	TATIANE FERNANDES JARDIM				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Tapajós, 15					Iguaçu
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
Ipatinga	MG	35.162-121	1307335/06673 - MG		130.733.566-73
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
27/02/1995	LIDIA DOS SANTOS SILVA FERNANDES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
001 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.200,00	21/08/2024	24/01/2025	24/01/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00%	0,00%	01

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
999000000003	37.115.367/0035-00 MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.883,20	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 1/12 Avos	196,17	64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 5/12 Avos	980,83
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / à / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	326,94	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	**TOTAL BRUTO**	**3.387,14**

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 30/dias	2.354,00	112.1 Previdência Social	146,71	112.2 Prev Social - 13º Salário	14,71
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Outros Descontos Arred. Mês Ant.	0,77
				TOTAL DEDUÇÕES	**2.516,19**
				VALOR LÍQUIDO	**870,95**

Digitalizado com CamScanner

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
35.904.685/0001-85	ASSOCIACAO DEUS E FIEL DE IPATINGA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
204.61044.52-2	TATIANE FERNANDES JARDIM

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
1307335/06673 - MG	130.733.566-73	27/02/1995	LIDIA DOS SANTOS SILVA FERNANDES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
21/08/2024	24/01/2025	24/01/2025	SJ1	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 03/02/25 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$ 870,95, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

/ .03 de Fevereiro de 2025 .

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

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).

Digitalizado com CamScanner

À ASSOCIAÇÃO DEUS É FIEL DE IPATINGA

Prezados(as),

Venho, por meio desta, formalizar meu pedido de demissão do cargo de PSICÓLOGA, a partir de 24/01/2025. Gostaria de agradecer pela oportunidade de fazer parte desta equipe e pelos aprendizados adquiridos durante este período.
O motivo da saída é por ter sido convocada pela Prefeitura Municipal de Ipatinga tendo carga horária incompatível com o cargo atual, sendo impossibilitada a cumprir o aviso prévio, conforme estabelecido pela legislação, e para colaborar na transição das minhas atividades.

Desejo sucesso à empresa e à equipe em seus projetos futuros.

Ipatinga/MG, 24 de janeiro de 2025

Atenciosamente,

Tatiane Fernandes Jardim

TATIANE FERNANDES JARDIM

CPF: 130.733.566-73

Digitalizado com CamScanner

GRUPO CESO DO BRASIL

ASO - Atestado de Saude Ocupacional

ASSOCIACAO DEUS E FIEL DE IPATINGA 28/01/2025

Empresa

Razão Social:	ASSOCIACAO DEUS E FIEL DE IPATINGA		
CNPJ:	35.904.685/0001-85		
Endereço:	Rua Rio Jordão 120	Bairro:	Parque das Aguas
Cidade/UF:	Ipatinga/MG	CEP:	35164-411

Funcionário

Nome:	**TATIANE FERNANDES JARDIM**		
Código /Matricula	19 / 0000000018		
RG / CPF:	MG-14.741.595 / 130.733.566-73	Orgão Emissor:	
Nascimento/Idade:	27/02/1995 - 29	Sexo:	Feminino
Cargo:	PSICÓLOGO		
Setor:	ADMINISTRATIVO		

Médico Responsável pelo PCMSO

Nome:	JOSÉ CARLOS		
CRM:	23124 / MG	RQE:	MT9354
Endereço:	Avenida Doutor José de Magalhães Pinto, 134, Sala 02	Cidade/ UF:	Coronel Fabriciano / MG
Bairro:	Giovanini		
Telefone:	(31) 3841-3055		

Perigos/Fatores de risco

Físicos:	não identificado
Químicos:	não identificado
Biológicos:	não identificado
Ergonômicos:	Posturas anômalas.
Acidentes :	não identificado

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

28/01/2025	Exame Clinico

Parecer

[X] Apto [ ] Inapto

Observações

28/01/25

DECLARO TER RECEBIDO CÓPIA DESTE ATESTADO

28/01/25

JOSÉ CARLOS
CRM: 23124 / MG - RQE: MT9354
Medicina do Trabalho
Coronel Fabriciano - MG
(31) 3841-3055

Dr. José Carlos
MÉDICO DO TRABALHO - MT 9.354
CRM: 23.124 - CPF: 270.170.606-87
(31) 3841-3055

x Tatiane F. Jardim
TATIANE FERNANDES JARDIM

Digitalizado com CamScanner