

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 10.439.655/0001-14	02 Razão Social/Nome PHENIX SOLUCOES LTDA - MATRIZ			04 Bairro CENTRO
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ALVARO COSTA, 14				
05 Município RIO GRANDE	06 UF RS	07 CEP 96201-560	08 CNAE 8211-3/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 92.967.595/0001-77 (D103)

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS / PASEP 14498911225	11 Nome BRUNO MELLO DE BORDA			13 Bairro SANS SOUCI
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MAURO MENDES TOSTA, 1188				
14 Município ELDORADO DO SUL	15 UF RS	16 CEP 92990-000	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 056.724.550-00
19 Data de Nascimento 13/12/2000	20 Nome da Mãe ANA LUCIA LIMA DE MELLO			

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\$ 1.686,65	24 Data de Admissão 01/04/2024	25 Data do Aviso Prévio 15/07/2025	26 Data de Afastamento 16/08/2025	27 Cód. Afastamento S12	
28 Pensão Alim (%) (TRCT) 0,00 %	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 999.999.999.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0024-57 SINDICATO 01 RS				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS			
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Aviso Prévio Trabalhado	881,91	53 Adicional de Insalubridade 20 %	176,38
53.02 Insalubridade Férias - RESC	468,51	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	1.102,39
67 Férias Vencidas - RESC	1.653,58	68 Terço Constituc. de Férias	937,03
			TOTAL BRUTO
			6.129,26

DEDUÇÕES

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
105.29 Desconto uniforme	300,00	106 Vale Transporte	52,91	108 Vale Alimentação	60,37
111.11 Perda dias Férias indenizadas + 1/3 + adicionais devido falta/susp.	3.318,64	112.01 Previdência Social	79,37	112.02 Prev Social 13º Salário	99,21
114 Desconto 2 via Cartão VA/ VT/ GRACHA	31,50				
				TOTAL DEDUÇÕES	3.942,00
				VALOR LÍQUIDO	2.187,26

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CE
10.439.655/0001-14

02 Razão Social/Nome
PHENIX SOLUCOES LTDA - MATRIZ

TRABALHADOR

10 PIS / PASEP
14498911225

11 Nome
BRUNO MELLO DE BORBA

17 CTPS (nº, série, UF)

18 CPF
056.724.550-00

19 Data de Nascimento
13/12/2000

20 Nome da Mãe
ANA LUCIA LIMA DE MELLO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
01/04/2024

25 Data do Aviso Prévio
15/07/2025

26 Data de Afastamento
16/08/2025

27 Cód. Afas.
S12

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00 %

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
999.000.000.00000-3

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
37.125.367/0024-57 SINDICATO 01 RS

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.187,26, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

de
PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ
FARIAS E SOUDES
CNPJ: 10.439.655/0001-14

de

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

BRUNO MELLO

151 Assinatura do trabalhador
BRUNO MELLO DE BORBA

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas:

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).



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Requerimento de Seguro-Desemprego - SD

1 7827304444

2 NOME
BRUNO MELLO DE BOREA

3 NOME DA MÃE
ANA LUCIA LIMA DE MELLO

4 LOGRADOURO
MAURO MENDES TOTTA

COMPLEMENTO DO ENDEREÇO
BAIRRO
CEP 92990-000 UF RS 5 COD 51 TELEFONE 00000000

6 CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF)
567245 5000 RS 7 CPF 056.724.550-00

8 DATA NASCIMENTO 13/12/2000 9 SEXO M 10 GRAU DE INSTRUÇÃO 5 - FUNDAMENTAL 11 DOMICÍLIO BANCÁRIO

12 TIPO INSCRIÇÃO CNPJ 13 NÚMERO DA INSCRIÇÃO 10.439.655/0001-14

14 DATA ADMISSÃO 01/04/2024 15 DATA DISPENSA 16/08/2025 16 AVISO PRÉVIO INDENIZADO Não 17 MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 17

18 MÊS ANTERIOR ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 1.731,63 MÊS POSTERIOR ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 1.744,86 MÊS ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 1.686,65

19 SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS 20 CBO 7156-5 OCUPAÇÃO Eletricista de instalações

PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ
FARIAS E RAUANDES
CNPJ 10.439.655/0001-14

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO 26/08/2025 CÓDIGO DA DISPENSA

MOTIVO DO CANCELAMENTO

NÚMERO DO POSTO

RECEBEU SALÁRIO EM CADA UM DOS ÚLTIMOS SEIS MESES

INSC. AUTORIZADA

Empregador(es) dos últimos 36 meses em ordem decrescente (ver quadro 21 instruções do Anexo I)

TIPO INSCRIÇÃO	NÚMERO DA INSCRIÇÃO	DATA ADMISSÃO	DATA SUSPENSÃO/DEMISSÃO	CONTADO
CNPJ	10.439.655/0001-14	01/04/2024	16/08/2025	Sim

SOMA TOTAL DE MESES 17

ASSINATURA DO

DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR

- Declaro, sob pena prevista na legislação, que as informações prestadas são verdadeiras:
- 1 - fui empregado sem justa causa, sendo desempregado e não sou venha a conseguir outro emprego enquanto estiver recebendo Seguro-Desemprego;
 - 2 - não possuo renda própria ou qualquer outra renda suficiente a manutenção pessoal e de minha família;
 - 3 - não sougo em gozo de benefício de proteção continuada da Previdência Social, exceto o auxílio-acidente e auxílio por incapacidade;
 - 4 - não sougo em gozo de benefício de seguro desemprego complementar com a ocupação e salário anterior;
 - 5 - não sougo em gozo de benefício de seguro desemprego complementar com a ocupação e salário anterior;
 - 6 - as informações acima prestadas são verdadeiras.

POLEGAR DIREITO

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO TRABALHADOR

1ª via: Posto Atendimento MTE



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Comunicação de Dispensa - CD

1

7827304444

2	NOME	BRUNO MELLO DE BORBA					
3	NOME DA MÃE	ANA LUCIA LIMA DE MESLO					
4	LOCALIDADE	MALIRO MENDES TOTTA		NUMERO	1188		
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	UF	DDD	TELEFONE	
			92990-000	RS	51	00000000	
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF)	7	CFF				
567245	5000	RS	056.724.550-00				
8	DATA NASCIMENTO	9	SEXO	10	GRAU DE INSTRUÇÃO	11	DOMICÍLIO BANCÁRIO
13/12/2000	M		5 - FUNDAMENTAL				
12	TIPO INSCRIÇÃO	13	NÚMERO DA INSCRIÇÃO				
CNPJ		10.439.655/0001-14					

14	DATA ADMISSÃO	15	DATA DISPENSA	16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO	17	MÊSES TRABALHADOS NA EMPRESA
01/04/2024	16/08/2025	Não	17				
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO	MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO	MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO	
		R\$ 1.731,63		R\$ 1.744,86		R\$ 1.686,65	
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS	20	CBO	Ocupação			
		7156-5	Eletricista de instalações				

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO	
DATA DO REQUERIMENTO	CÓDIGO DA DISPENSA
26/08/2025	
MOTIVO DO CANCELAMENTO	
NÚMERO DO POSTO	
ASSINATURA DO AGENTE	

PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ
FARIAS E FAGUNDES
CNPJ: 10.439.655/0001-14

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

DESTACAR (Protocolo do Empregador)

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

7827304444

CPF	056.724.550-00		
NOME	BRUNO MELLO DE BORBA		
RECEBI DE (firma ou razão) PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA 2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.			
LOCAL E DATA		POLEGAR DIREITO	
		BRUNO MELLO	
		ASSINATURA DO TRABALHADOR	

2ª via: Trabalhador