

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
10.439.655/0001-1402 Razão Social/Nome
PHENIX SOLUCOES LTDA - MATRIZ**TRABALHADOR**10 FIS / PASEP
1286776268711 Nome
RONALDO MUNIZ DA SILVA

17 CTPS (nº, série, UF)

18 CPF
803.080.900-0419 Data de Nascimento
16/04/198020 Nome da Mãe
EROSILDA MUNIZ**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador24 Data de Admissão
21/10/202025 Data do Aviso Prévio
30/08/202526 Data de Afastamento
10/10/202527 Cód. Afas.
S3229 Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00 %30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
999.000.000.00000-332 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
37.115.367/0024-57 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\$ 6.632,52, 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 de .

PHENIX SOLUCOES LTDA
CNPJ: 10.439.655/0001-14

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do trabalhador

RONALDO MUNIZ DA SILVA

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

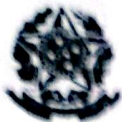
154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas:

156 Informações à CADA:

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 7829043931

2 NOME		RONALDO MUNIZ DA SILVA	
3 NOME DA MÃE		EROSIL DA MUNIZ	
4 ENDEREÇO		MIGUEL OLIVEIRA DE LIMA	
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
			91550-330
		UF	RS
		5	000 51
		TELEFONE 00000000	
6 CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF)		7 CPF	
8030809 4 RS		803 080 900-04	
8 DATA NASCIMENTO		9 SEXO	
16/04/1980		M	
10 GRAU DE INSTRUÇÃO		11 DOMICÍLIO BANCÁRIO	
7 - ENS. MEDIO COMPLETO			
12 TIPO INSCRIÇÃO		13 NÚMERO DA INSCRIÇÃO	
CNPJ		10.439.655/0001-14	
14 DATA ADMISSÃO		15 DATA DISPENSA	
21/10/2020		10/10/2025	
16 AVISO PRÉVIO INDENIZADO		17 MESES TRABALHADOS NA EMPRESA	
Não		59	
18 MÊS ANTERIOR TIPO SALÁRIO		18 MÊS PENÚLTIMO SALÁRIO	
R\$ 1.945,71		R\$ 1.962,25	
19 SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS		20 CBO	
		7156-15	
		OCUPAÇÃO	
		Eletricista de instalações	
PHE VIX SOLUÇÕES LTDA CNPJ 10.439.655/0001-14			
ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR			

1ª via: Posto Atendimento MTE

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO	
DATA DO REQUERIMENTO	CÓDIGO DA DISPENSA
20/10/2025	
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	21/10/2020	10/10/2025	Sim

SOMA TOTAL DE MESES 59

ASSINATURA DO

[Assinatura]

DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR

Declaro, sob penas previstas na legislação, que as informações prestadas são verdadeiras.

I - fui dispensado sem justa causa, estou desempregado e não recebo salário enquanto estiver recebendo Seguro-Desemprego.

Atestado em um Posto de Atendimento do Seguro-Desemprego.

II - não recebo renda própria de qualquer natureza suficiente à manutenção pessoal e da minha família.

III - não estou em gozo de benefício de prestação continuada da Previdência Social, exceto o auxílio-acidente e período de luto.

IV - não sei que a recusa, sem justificativa, de emprego compatível com a ocupação e salário anterior cancela o meu benefício.

V - conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento intendo comprometer-me a devolvê-lo ao FAS.

VI - as informações acima citadas são verdadeiras.

POLEGAR DIREITO

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO TRABALHADOR

[Assinatura]



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Comunicação de Dispensa - CD

1

7829043931

2	NOME RONALDO MUNIZ DA SILVA										
3	NOME DA MÃE EROSILDA MUNIZ										
4	LOGRADOURO MIGUEL OLIVEIRA DE LIMA								NÚMERO 240		
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO				BAIRRO		CEP 91550-330	UF RS	5	DDD 51	TELEFONE 00000000	
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 8030809 4 RS		7	CPF 803.080.900-04							
8	DATA NASCIMENTO 16/04/1980		9	SEXO M	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 7 - ENS. MEDIO COMPLETO		11	DOMICÍLIO BANCÁRIO		
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	NÚMERO DA INSCRIÇÃO 10.439.655/0001-14							
14	DATA ADMISSÃO 21/10/2020		15	DATA DISPENSA 10/10/2025		16	AVISO PRÉVIO INDEENIZADO Não		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 59	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 1.945,71		MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 1.962,25		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 1.940,20			
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS				20	CBO 7156-15	OCUPAÇÃO Eletricista de instalações				

2ª via: Trabalhador

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO	
DATA DO REQUERIMENTO 20/10/2025	CÓDIGO DA DISPENSA
MOTIVO DO CANCELAMENTO	
NÚMERO DO POSTO	
ASSINATURA DO AGENTE	

PHENIX SOLUÇÕES LTDA
CNPJ 10.439.655/0001-14

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

DESTACAR (Protocolo do Empregador)

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

7829043931

CPF 803.080.900-04	
NOME RONALDO MUNIZ DA SILVA	
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 ASSINATURA DO TRABALHADOR

Cartão de Ponto Calculado

Período de referência: de 01/09/2025 à 30/09/2025

08/10/2025 - 12:0

Empresa: PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDE CNPJ: 10.439.655/0001-14 CEI:
Endereço: RUA DR ALVARO COSTA Nº: 14 CEP: 96201-560 Atividade: TERCERIZAÇÃO
Balro: PARQUE RESIDENCIAL SALGADO FIL Cidade: RIO GRANDE UF:RS

Crachá: 0009894303 PIS: 0128.67762.68-7 CPF: 803.080.900-04 Horário de Trabalho

Nome: RONALDO MUNIZ DA SILVA

44 HORAS DE SEG A SAB

Cargo: AUXILIAR DE ELETRICISTA

Depart.: UFCSPA

Setor: UFCSPA

C. de Custo: UFCSPA

CTPS:

Série:

Admissão: 21/10/2020

Registro:

Data	Tab.	1º Período	2º Período	3º Período	4º Período	5º Período	H. Trab.	H. Débito	H. Crédito	Saldo BH
		Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Ent	Sai	Ent	Sai
01/09 seg	022	07:06	12:07	13:04	16:35		08:00		00:32	00:32
02/09 ter	022	08:18	11:59	13:02	16:33 ✓		07:12	00:48		-00:48
03/09 qua	022	Falta	Falta	Falta	Falta ✓			08:00		-08:00
04/09 qui	022	08:21	12:11	13:08	16:36		07:18	00:42		-00:42
05/09 sex	022	08:52	12:16	13:29	16:35		06:30	01:30		-01:30
06/09 sáb	022	07:08	12:18				04:00		01:10	01:10
07/09 dom	022	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado					
08/09 seg	022	08:16	12:11	13:04	16:53		07:44	00:16		-00:16
09/09 ter	022	08:17	12:05	13:05	16:36		07:19	00:41		-00:41
10/09 qua	022	08:47	11:56	13:05	16:36		06:40	01:20		-01:20
11/09 qui	022	07:38	12:07	13:05	16:35		07:59			
12/09 sex	022	08:11	12:22	13:04	16:38		07:45	00:15		-00:15
13/09 sáb	022	07:19	11:13				03:54			
14/09 dom	022	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo					
15/09 seg	022	07:20	12:14	13:08	16:35		08:00		00:21	00:21
16/09 ter	022	08:44	12:18	13:08	16:34		07:00	01:00		-01:00
17/09 qua	022	08:14	12:00	13:00	16:00		06:46	01:14		-01:14
18/09 qui	022	10:59	12:09	13:02	16:38 ✓		04:46	03:14		-03:14
19/09 sex	022	08:33	12:10	13:09	16:36		07:04	00:56		-00:56
20/09 sáb	022	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado					
21/09 dom	022	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo					
22/09 seg	022	08:03	12:20	13:09	17:21		08:00		00:29	00:29
23/09 ter	022	08:46	12:05	12:58	16:37		06:58	01:02		-01:02
24/09 qua	022	08:45	12:05	13:16	16:34		06:38	01:22		-01:22
25/09 qui	022	08:56	12:02	13:14	16:35		06:27	01:33		-01:33
26/09 sex	022	08:25	11:24	13:10	16:37		06:26	01:34		-01:34
27/09 sáb	022	07:03	10:38				03:35	00:25		-00:25
28/09 dom	022	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo					
29/09 seg	022	07:31	12:18	13:30	16:43		08:00			
30/09 ter	022	08:24	12:18	13:09	16:37		07:22	00:38		-00:38
D. Trab.: 24	D. Falt.: 1	DSR: 5	DDSR: 1	Folgas: 5			161:23	26:30	02:32	-23:58

Observações:


Assinatura do Colaborador

RIO GRANDE, _____ de _____ de _____.

De conformidade com as Portarias MTB nº 3162, de 08/09/82 e 3081, de 11/04/84, este cartão de ponto substitui, quando mencionado no cabeçalho do cartão o horário de trabalho o dia do DSR, para todos os efeitos legais, o Quadro de Horário de Trabalho e a Ficha de Horário de Trabalho Externo.

Cartão de Ponto Calculado

Período de referência: de 01/10/2025 à 03/10/2025

06/10/2025 - 11:04

Empresa: PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDE CNPJ: 10.439.655/0001-14 CEI:
Endereço: RUA DR ALVARO COSTA Nº: 14 CEP: 96201-560 Atividade: TERCERIZAÇÃO
Bairro: PARQUE RESIDENCIAL SALGADO FIL Cidade: RIO GRANDE UF:RS

Crachá: 0009894303 PIS: 0128.67762.68-7 CPF: 803.080.900-04 Horário de Trabalho

Nome: RONALDO MUNIZ DA SILVA 44 HORAS DE SEG A SAB

Cargo: AUXILIAR DE ELETRICISTA

Depart.: UFCSPA

Setor: UFCSPA

C. de Custo: UFCSPA

CTPS:

Série:

Admissão: 21/10/2020

Registro:

Data	Tab.	1º Período		2º Período		3º Período		4º Período		5º Período		H. Trab.	H. Débito	Saldo BH
		Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai			
01/10 qua	022	09:02	12:29	13:19	16:36							06:44	01:16	-01:16
02/10 qui	022	08:58	12:18	13:09	16:37							06:48	01:12	-01:12
03/10 sex	022	08:42	11:56	13:07	16:48							06:55	01:05	-01:05
D. Trab.: 3		D. Falt.: 0		DSR: 0		DDSR: 0		Folgas: 0				20:27	03:33	-03:33

Observações:


Assinatura do Colaborador

RIO GRANDE, ____ de ____ de ____.

De conformidade com as Portarias MTB nº 3162, de 08/09/82 e 3081, de 11/04/84, este cartão de ponto substitui, quando mencionado no cabeçalho do cartão o horário de trabalho e o dia do DSR, para todos os efeitos legais, o Quadro de Horário de Trabalho e a Ficha de Horário de Trabalho Externo.



ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

ID: 1108827
REQ: 1162290

Matriz: Rua Santo Amaro, 316 - Centro | Esteio-RS

Unidades: Porto Alegre-RS, Canoas-RS, Triunfo-RS, Rio Grande-RS, Sapucaia do Sul-RS, Gravataí-RS

Empresa:

Razão social: PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA

CNPJ: 10.439.655/0001-14

Frete de Trabalho: Matriz

Bairro: CENTRO Cidade / UF: RIO GRANDE / RS CEP: 96201560 Rua: R ALVARO COSTA, 14

Funcionário

Nome: Ronaldo Muniz Da Silva

CPF: 803.080.900-04 RG: 4063994265

Data de Nascimento: 16/04/1980

Sector: Operacional

GHE: 02 Função: Auxiliar de Eletricista

Exame: Demissional



QR Code anti-fraude

Em cumprimento as portarias NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do ministério do trabalho e emprego.

Médico Responsável do PCMSO

Nome: Alberto Luiz Albrecht Minõ

Crn: 9345

Endereço: Rua João Alfredo, 435 - Bairro: Centro - Rio Grande

Telefone: -

Riscos

Acidentes: Não há Exposição a Riscos

Avaliação Clínica e Exames Realizados

07/10/2025 Exame Clínico

Parecer para a função

(X) Apto () Inapto

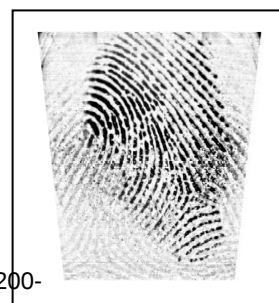
Observação:

Declaro ter recebido cópia deste atestado

07/10/2025


Dr. Arthur Gomes de Venuto
CRM:53642

Assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001



Assinado
biometricamente
07/10/2025 13:25:17
a877b106

Dr(a). Arthur Gomes de Venuto

Biometria de Ronaldo Muniz Da Silva

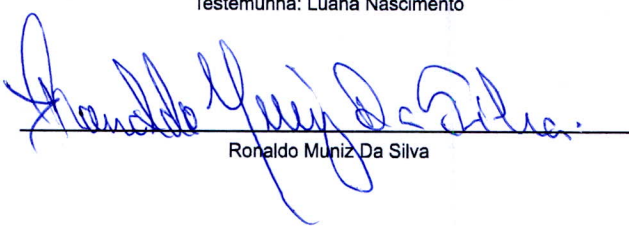
Declaração

Eu, Ronaldo Muniz Da Silva, inscrito(a) no CPF nº 803.080.900-04, declaro que, na data de 07/10/2025, fui devidamente informado(a) sobre a coleta da minha assinatura biométrica realizada pela clínica GSO Medicina Ocupacional.

Confirmo que recebi uma cópia dos resultados dos exames realizados, bem como da minha ficha clínica. Autorizo a empresa contratante PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA a receber os resultados dos exames realizados nesta data.

Declaro, ainda, estar de acordo com o tratamento dos meus dados biométricos pela clínica GSO Medicina Ocupacional, exclusivamente para os fins mencionados, e estou ciente dos meus direitos como titular de dados pessoais, nos termos da Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).


Testemunha: Luana Nascimento


Ronaldo Muniz Da Silva



Assinado
biometricamente
07/10/2025 13:25:17
a877b106

Biometria de Ronaldo Muniz Da Silva