

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			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ALVARO COSTA, 14				04 Bairro CENTRO
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 (0103)

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS / PASEP 13727694822	11 Nome DOUGLAS MICHAEL DALAGNA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Torres, 26				13 Bairro Mathias Velho
14 Município CANOAS	15 UF RS	16 CEP 92330-470	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 016.779.290-30
19 Data de Nascimento 27/03/1984	20 Nome da Mãe RENEIDE FATIMA DALAGNA			

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\$ 2.189,71	24 Data de Admissão 17/04/2025	25 Data do Aviso Prévio 13/10/2025	26 Data de Afastamento 11/11/2025	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim (%) (TRCT) 0,00 %	29 Pensão Alim (%) 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 37.115.367/0024-57 SINDICATO 01 RS			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Aviso Previo Trabalhado	738,86	53 Adicional de Insalubridade 20 %	147,77	53.01 Insalubridade 13º Salário - RESC	201,50
53.02 Insalubridade Ferias - RESC	235,09	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	1.007,54	65 Férias Proporcionais - RESC	1.175,46
68 Terço Constituc. de Férias	470,18				
				TOTAL BRUTO	3.976,40

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
106 Vale Transporte	44,33	108 Vale Alimentação	38,64	111.11 Perda dias Ferias Indenizadas + 1/3 + adicionais devido falta/susp.	681,77
112.01 Previdência Social	66,49	112.02 Prev Social 13º Salário	90,67		
				TOTAL DEDUÇÕES	921,90
				VALOR LÍQUIDO	3.054,50

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
10.439.655/0001-14

02 Razão Social/Nome
PHENIX SOLUCOES LTDA - MATRIZ

TRABALHADOR

10 PIS / PASEP
13727694822

11 Nome
DOUGLAS MICHAEL DALAGNA

17 CTPS (nº, série, UF)

18 CPF
016.779.290-30

19 Data de Nascimento
27/03/1984

20 Nome da Mãe
RENEIDE FATIMA DALAGNA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
17/04/2025

25 Data do Aviso Prévio
13/10/2025

26 Data de Afastamento
11/11/2025

27 Cód. Afas.
SJ2

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00 %

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia 30/11/2025 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\$ 3.054,50, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

(Pagamento efetuado através de depósito em banco)

/ , de de .


Pedro Reginaldo de A. Faria
427.408.000-53

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do trabalhador

DOUGLAS MICHAEL DALAGNA

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

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

7830138826

2

NOME

DOUGLAS MICHAEL DALAGNA

3

NOME DA MÃE

RENEIDE FATIMA DALAGNA

4

LOGRADOURO

TORRES

NUMERO

26

COMPLEMENTO DO ENDEREÇO

BAIRRO

CEP

92330-470

UF

RS

5

DDD

51

TELEFONE

00000000

6

CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF)

167792

9030

RS

7

CPF

016.779.290-30

8

DATA NASCIMENTO

27/03/1984

9

SEXO

M

10

GRAU DE INSTRUÇÃO

7 - ENS. MEDIO COMPLETO

11

DOMICÍLIO BANCÁRIO

10.439.655/0001-14

PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA

RUA ALVARO COSTA

CENTRO

-

RS

96201-560

12

TIPO INSCRIÇÃO

CNPJ

13

NÚMERO DA INSCRIÇÃO

10.439.655/0001-14

14

DATA ADMISSÃO

17/04/2025

15

DATA DISPENSA

11/11/2025

16

AVISO PRÉVIO INDENIZADO

Não

17

MESES TRABALHADOS NA EMPRESA

6

18

MÊS

ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO

R\$ 2.290,46

MÊS

PENÚLTIMO SALÁRIO

R\$ 2.297,18

MÊS

ÚLTIMO SALÁRIO

R\$ 2.189,71

19

SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS

20

CBO

5143-25

OCUPAÇÃO

Trabalhador da manutenção de edificações

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO

21/11/2025

CÓDIGO DA DISPENSA

RECEBEU SALARIO EM CADA UM DOS ÚLTIMOS SEIS MESES

MOTIVO DO CANCELAMENTO

NÚMERO DO POSTO

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	17/04/2025	11/11/2025	Sim

SOMA TOTAL DE MESES

6

ASSINATURA DO

DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR

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

I - fui dispensado sem justa causa, estou desempregado e caso eu venha a conseguir outro emprego enquanto estiver recebendo Seguro-Desemprego. Avisarei a um Posto de Atendimento do Seguro-Desemprego;

II - não possuo 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 pensão por morte;

IV - estou ciente que a recusa, sem justificativa, de emprego compatível com a ocupação a salário anterior cancelará o meu benefício;

V - conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento indevido comprometo-me a devolvê-lo ao FAT;

VI - as informações acima citadas 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 7830138826

2	NOME DOUGLAS MICHAEL DALAGNA									
3	NOME DA MÃE RENEIDE FATIMA DALAGNA									
4	LOGRADOURO TORRES							NUMERO 26		
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO				BAIRRO		CEP 92330-470	UF RS	5	DDD 51	TELEFONE 00000000
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 167792 9030 RS		7	CPF 016.779.290-30						
8	DATA NASCIMENTO 27/03/1984		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			10.439.655/0001-14 PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA RUA ALVARO COSTA CENTRO - RS 96201-560			

14	DATA ADMISSÃO 17/04/2025		15	DATA DISPENSA 11/11/2025		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Não		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 6	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.290,46		MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.297,18		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.189,71			
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS			20	CBO 5143-25	OCUPAÇÃO Trabalhador da manutenção de edificações					

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO 21/11/2025	CÓDIGO DA DISPENSA
MOTIVO DO CANCELAMENTO	
NÚMERO DO POSTO	
ASSINATURA DO AGENTE	

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

DESTACAR (Protocolo do Empregador)



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

7830138826

CPF 016.779.290-30	NOME DOUGLAS MICHAEL DALAGNA
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

2ª via: Trabalhador

Pagar este documento até

21/11/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

18.857,27

CPF/CNPJ do Empregador
10.439.655

Nome/Razão Social do Empregador
PHENIX SOLUCOES LTDA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125112103893190-4

Tag
FGTS E MULTA RESC 21-11-25

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	25	0,00	2.848,05	14.741,62	0,00	17.589,67
Total FGTS:		0,00	2.848,05	14.741,62	0,00	17.589,67

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
11/2025	1.267,60	1.267,60
Total Consignado:		1.267,60

Total da Guia: **18.857,27**

Observações

Data de geração da Guia: 21/11/2025 às 09:19:21 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

