

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, n°, 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 FIS / PASEP 12882704714		11 Nome MAURICIO FERREIRA			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua Maracanã, 42					13 Bairro Passo das Pedras
14 Município PORTO ALEGRE		15 UF RS	16 CEP 91230-090	17 CTPS (n°, série, UF)	18 CPF 813.940.040-87
19 Data de Nascimento 25/06/1983		20 Nome da Mãe LOIVA TERESINHA FERREIRA			

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\$ 2.619,59	24 Data de Admissão 24/10/2024	25 Data do Aviso Prévio 16/04/2025	26 Data de Afastamento 15/05/2025	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	1.007,54	54 Adicional de Periculosidade 30 %	302,26	54,01 Periculosidade 13º salário	251,88
54.02 Periculosidade Férias - RESC	352,63	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	839,61	65 Férias Proporcionais - RESC	1.175,46
68 Terço Constituc. de Férias	509,36	70 Média Horas Extras Férias - RESC	0,63	71 Média Horas Extras Férias - RESC	0,63
				TOTAL BRUTO	4.440,00

DEDUÇÕES	
----------	--

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
106 Vale Transporte	60,45	108 Vale Alimentação	57,96	112.01 Previdência Social	98,28
112.02 Prev Social 13º Salário	81,90				
				TOTAL DEDUÇÕES	298,59
/				VALOR LÍQUIDO	4.141,41



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 FIS / PASEP 12882704714		11 Nome MAURICIO FERREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 813.940.040-87	19 Data de Nascimento 25/06/1983	20 Nome da Mãe LOIVA TERESINHA FERREIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 24/10/2024	25 Data do Aviso Prévio 16/04/2025	26 Data de Afastamento 15/05/2025	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 31/05/2025 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\$ 4.141,41, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

(Pagamento efetuado através de depósito em banco)

/ , de de .

PHENIX SOLUCOES LTDA.
CNPJ: 10.439.655/0001-14

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do trabalhador

MAURICIO FERREIRA

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).



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

1

7824458788

2	NOME MAURICIO FERREIRA									
3	NOME DA MÃE LOIVA TERESINHA FERREIRA									
4	LOGRADOURO MARACANZ							NUMERO 42		
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO				BAIRRO		CEP 91230-090	UF RS	5	DDD 51	TELEFONE 00000000
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 8139400 4087 RS			7	CPF 813.940.040-87					
8	DATA NASCIMENTO 25/06/1983		9	SEXO M	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 7 - ENS. MEDIO COMPLETO		11		DOMICILIO BANCÁRIO
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	NÚMERO DA INSCRIÇÃO 10.439.655/0001-14						
14 DATA ADMISSÃO 24/10/2024 15 DATA DISPENSA 15/05/2025 16 AVISO PRÉVIO INDENIZADO Não 17 MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 7										
18 MÊS ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO		R\$ 2.619,59		MÊS PENÚLTIMO SALÁRIO		R\$ 2.619,59		MÊS ÚLTIMO SALÁRIO		R\$ 2.619,59
19 SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS			20 CBO 3131-30		OCUPAÇÃO Técnico eletricista					
PHENIX 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 23/05/2025	CÓDIGO DA DISPENSA	RECEBEU SALÁRIO 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	24/10/2024	15/05/2025	Sim

SOMA TOTAL DE MESES

7

ASSINATURA DO

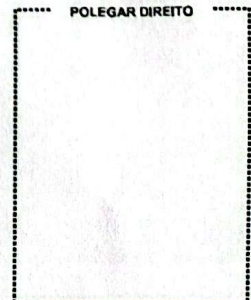
[Handwritten Signature]

DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR

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

- 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;
- não possuo renda própria de qualquer natureza suficiente à manutenção pessoal e da minha família;
- não estou em gozo de benefício de prestação continuada da Previdência Social, exceto o auxílio-acidente e pensão por morte;
- estou ciente que a recusa, sem justificativa, de emprego compatível com a ocupação e salário anterior cancelará o meu benefício;
- conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento indevido comprometo-me a devolvê-lo ao FAT;
- as informações acima citadas são verdadeiras.

POLEGAR DIREITO



LOCAL E DATA

ASSINATURA DO TRABALHADOR

[Handwritten Signature]



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Comunicação de Dispensa - CD

1

7824458788

2	NOME MAURICIO FERREIRA										
3	NOME DA MÃE LOIVA TERESINHA FERREIRA										
4	LOGRADOURO MARACANZ							NUMERO 42			
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO				BAIRRO		CEP 91230-090	UF RS	5	DDD 51	TELEFONE 00000000	
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 8139400 4087 RS		7	CPF 813.940.040-87							
8	DATA NASCIMENTO 25/06/1983		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 91201-900 RS					
14	DATA ADMISSÃO 24/10/2024		15	DATA DISPENSA 15/05/2025		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Não		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 7	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.619,59		MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.619,59		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.619,59			
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS			20	CBO 3131-30	OCUPAÇÃO Técnico eletricista					

2ª via: Trabalhador

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO	
DATA DO REQUERIMENTO 23/05/2025	CÓDIGO DA DISPENSA
MOTIVO DO CANCELAMENTO	
NÚMERO DO POSTO	
ASSINATURA DO AGENTE	

PHENIX BOLEÇÕES 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

7824458788

CPF 813.940.040-87	
NOME MAURICIO FERREIRA	
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