

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 10.439.655/0001-14	02 Razão Social/Nome PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES 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 PIS / PASEP 16165179089	11 Nome FABIO HENRIQUE DE OLIVEIRA DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua Barão do Amazonas, 140, AP 00001				13 Bairro Vila Tupa
14 Município ALVORADA	15 UF RS	16 CEP 94824-340	17 CTPS (n°, série, UF)	18 CPF 055.146.560-39
19 Data de Nascimento 10/08/2001	20 Nome da Mãe JANETE SEVERO DE OLIVEIRA			

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\$ 2.384,15	24 Data de Admissão 11/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 27/02/2024	26 Data de Afastamento 30/03/2024	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	1.877,28	54 Adicional de Periculosidade 30 %	563,18	54.01 Periculosidade 13° salário	140,79
54.02 Periculosidade Férias - RESC	516,25	63 13° Salário Proporcional 3/12 avos	469,32	65 Férias Proporcionais - RESC	1.720,84
68 Terço Constituc. de Férias	745,70				
				TOTAL BRUTO	6.033,36

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
110 Perda de equipamento	528,12	111.11 Perda dias Ferias Indenizadas + 1/3 + adicionais devido falta/susp.	917,78	112.01 Previdência Social	198,46
112.02 Prev Social 13° Salário	45,75				
				TOTAL DEDUÇÕES	1.690,11
				VALOR LÍQUIDO	4.343,25

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
10.439.655/0001-14

02 Razão Social/Nome
PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA - MATRIZ

TRABALHADOR

10 PIS / PASEP
16165179089

11 Nome
FABIO HENRIQUE DE OLIVEIRA DOS SANTOS

17 CTPS (nº, série, UF)

18 CPF
055.146.560-39

19 Data de Nascimento
10/08/2001

20 Nome da Mãe
JANETE SEVERO DE OLIVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
11/05/2022

25 Data do Aviso Prévio
27/02/2024

26 Data de Afastamento
30/03/2024

27 Cód. Afas.
SJ2

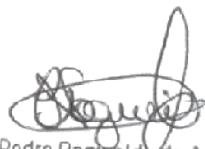
29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00 %

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 31/03/2024 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\$ 4.343,25, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

(Pagamento efetuado através de depósito em banco)



Pedro Reginaldo de A. Faria
427.408.000-53

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do trabalhador

FABIO HENRIQUE DE OLIVEIRA DOS SANTOS

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).

CPF/CNPJ do Empregador
10.439.655

Nome/Razão Social do Empregador
PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124040403070087-2

Tag
FGTS E MULTA RESC FABIO HENRIQUE

Pagar este documento até
05/04/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

1.811,29

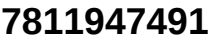
Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	1	0,00	244,03	1.567,26	0,00	1.811,29
Total Geral:		0,00	244,03	1.567,26	0,00	1.811,29

Data de geração da Guia: 04/04/2024 às 17:40:26 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





1^a via: Posto Atendimento MTE

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

SOMA TOTAL DE MESES	23
---------------------	----

ASSINATURA DO AGENTE _____

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

7811947491

2	NOME FABIO HENRIQUE DE OLIVEIRA DOS SANTOS									
3	NOME DA MÃE JANETE SEVERO DE OLIVEIRA									
4	ENDEREÇO (RUA, NÚMERO, APTO, BAIRRO/DISTRITO, ETC) BARÃO DO AMAZONAS									
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO AP 00001					CEP 94824-340	UF RS	DDD 00	TELEFONE 00000000		
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 551465 6039 RS		7	CPF 055.146.560-39						
8	DATA NASCIMENTO 10/08/2001		9	SEXO M	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 7 - ENS. MEDIO COMPLETO		11	DOMICÍLIO BANCÁRIO	
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	CNPJ OU CEI(INSS) 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 11/05/2022		15	DATA DISPENSA 30/03/2024		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Não		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 23	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO R\$ 1.964,76	MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.232,04		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.384,15				
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS			20	CBO 7257-05	OCUPAÇÃO Mecânico de refrigeração					

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO 04/04/2024	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 -

7811947491

CPF 055.146.560-39	NOME FABIO HENRIQUE DE OLIVEIRA DOS SANTOS
RECEBI DE (firma ou 2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.	
LOCAL E DATA	POLEGAR DIREITO ASSINATURA DO TRABALHADOR

2ª via: Trabalhador