

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI <b>51.815.728/0001-02</b>	02 Razão Social/Nome <b>ASSOC EDUC C A SOCIAL CORAÇÃO DE JESUS</b>	04 Bairro <b>CENTRO</b>	
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) <b>MANOEL MARQUES 160 - cs</b>		09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
05 Município <b>VISTA ALEGRE DO ALTO</b>	06 UF <b>SP</b>	07 CEP <b>15.920-000</b>	08 CNAE <b>8511200</b>

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP <b>126.29310.18-5</b>	11 Nome <b>VALDECI MARIA RAVAZZI GOMES</b>	Código: <b>60</b>	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) <b>R JOAO RICARDO DE MELLO 322</b>		13 Bairro <b>CENTRO</b>	
14 Município <b>VISTA ALEGRE DO ALTO</b>	15 UF <b>SP</b>	16 CEP <b>15.920-000</b>	17 CTPS (nº, série, UF) <b>24391/227-JSP</b>
18 CPF <b>623.695.555-72</b>		19 Data de Nascimento <b>30/06/1950</b>	
20 Nome da Mãe <b>IRENE NACARATO RAVAZZI</b>			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato <b>1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado</b>				
22 Causa do Afastamento <b>Despedida sem justa causa, pelo empregador</b>				
23 Remuneração Mês Ant. <b>R\$ 2.436,86</b>	24 Data de Admissão <b>03/03/2008</b>	25 Data do Aviso Prévio <b>11/11/2025</b>	26 Data de Afastamento <b>10/11/2025</b>	27 Cód. Afastamento <b>SJ2</b>
28 Pensão Alim. (%) TRCT <b>0,00</b>	29 Pensão Alim. (%) FGTS <b>0,00</b>	30 Categoria do Trabalhador <b>1 - Empregado</b>		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral <b>05.646.867/0001-32 - SINDBENEFICIENTE</b>			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 812,29	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º salário proporcional 10/12 avos	R\$ 2.030,72	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00
65 Férias proporcionais 08/12 avos	R\$ 1.624,57	66 Férias Venc. Per. Aquisitivo 03/03/2024 à 02/03/2025	R\$ 2.436,86	68 Terço constitucional de férias	R\$ 1.556,89
69 Aviso prévio indenizado 78/78 dias	R\$ 6.335,84	70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 609,22	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 609,22
95 Indenização cct	R\$ 1.218,43	99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 17.234,04</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 0,00	105 Empréstimo em consignação	R\$ 0,00
112.1 Previdência social	R\$ 60,92	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 214,82	114.1 IRRF	R\$ 0,00
114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 275,74</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 16.958,30</b>



**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2025**

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome  
**51.815.728/0001-02 ASSOC EDUC C A SOCIAL CORAÇÃO DE JESUS**

## TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome **Código: 60**  
**126.29310.18-5 VALDECI MARIA RAVAZZI GOMES**  
17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe  
**24391/227-1SP 623.695.555-72 30/06/1950 IRENE NACARATO RAVAZZI**

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento  
**Despedida sem justa causa, pelo empregador**

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS  
**03/03/2008 11/11/2025 10/11/2025 SJ2 0,00**

30 Categoria do Trabalhador

**1 - Empregado**

31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral  
**05.646.867/0001-32 - SINDBENEFICIENTE**

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 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\$ 16.958,30 (Dezesseis mil, novecentos e cinquenta e oito reais e trinta centavos), 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 n.º 15/2010.

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

\_\_\_\_\_, 11 de novembro de 2025

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
VALDECIR SIMÃO/8.046.665/PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

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).

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO S C JESUS

AGENCIA: 3697-8 CONTA: 17.347-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020251119130709866535222  
CNPJ DO PAGADOR: 51.815.728/0001-02  
VALOR: R\$16.958,30  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 19/11/2025 - 10:09:39

-----

PAGO PARA: Associacao Educacional, Cultural e d  
CNPJ: 51.815.728/0001-02  
CHAVE PIX: administrativo\*aecascoracaodejesus.co  
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000876584  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 19/11/2025 - 10:09:40

=====

DOCUMENTO: 111907  
AUTENTICACAO SISBB: 3.539.B1A.FA5.266.0B3

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



## TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2025

**Órgão Concessor:** Município de Vista Alegre do Alto  
**Entidade:** Associação Educacional, Cultural e Assistência Social Coração de Jesus  
**Exercício:** 2025



Associado: ASSOCIACAO EDUCACIONAL, CULTURAL E DE ASSISTENCIA

Cooperativa: 0715 Conta: 87658-4

Impresso em: 24/11/2025 15:37:53

## Folha de Pagamento

**Empresa Conveniada:** ASSOCIACAO EDUCACION

**Forma de Lançamento:** CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

**Cooperativa Origem:** 0715

**Conta Origem:** 87658-4

**Favorecido:** VALDECI MARIA RAVAZZI GOMES

**CPF/CNPJ Favorecido:** 623.695.555-72

**Cooperativa Destino:** 0715

**Conta Destino:** 97313-2

**Data do Pagamento:** 19/11/2025

**Valor Total (R\$):** 16.958,30

**Autenticação Eletrônica:** A964.5207.4C3E.5AF3.E8A5.8834.BDAD.6C76

**Modalidade de Pagamento:** LANCAMENTO MANUAL

**Código da Empresa:** 4QDR

**Número Sequencial do Arquivo:** 0



**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2025**

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220