

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 00.525.856/0001-80		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO PAIS AMIGOS EXCEP MT ALTO			04 Bairro Jardim Alvorada	
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua José Tarraga 31					09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
05 Município Monte Alto		06 UF SP	07 CEP 15910-554	08 CNAE 8800600		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 20496796849		11 Nome KAROLAINE LAYS VIEIRA DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R SUELY REGINA MAGNI JOANINI 91				13 Bairro CJ H S NICOLAU	
14 Município Vista Alegre do Alto		15 UF SP	16 CEP 15920-000	17 C T P S (nº, série, UF) 5233319 / 9857 / SP	18 CPF 523.331.998-57
19 Data de Nascimento 27/12/2001		20 Nome da Mãe EDILENE VIEIRA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant. 1.950,32	24 Data de Admissão 10/02/2025	25 Data do Aviso Prévio 09/04/2026	26 Data de Afastamento 09/05/2026	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.503.03009-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.122.466/0001-40 - SENALBA - SINDLIVRE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	585,10	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	650,11	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 3/12 avos	487,58	66.1 Férias Vencidas Per. Aq. a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	162,53
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	1.885,32

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	43,88	112.2 Previdência Social - 13º	48,75	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	92,63
				VALOR LÍQUIDO	1.792,69

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
00.525.856/0001-80 ASSOCIAÇÃO PAIS AMIGOS EXCEP MT ALTO

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
20496796849 KAROLAINÉ LAYS VIEIRA DOS SANTOS

17 C T P S (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
5233319 / 9857 / SP 523.331.998-57 27/12/2001 EDILENE VIEIRA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
10/02/2025 09/04/2026 09/05/2026 SJ1 0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.503.03009-0 58.122.466/0001-40 - SENALBA - SINDLIVRE

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\$1.792,69, 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.

_____, 09 de maio de 2026

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO PAIS AMIGOS EXCEP MT ALTO

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).



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3351411248229281
14/05/2026 11:28:54

14/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:28:29
095000950 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A P A E M A APAE

AGENCIA: 0950-4 CONTA: 15.317-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/05/2026

NR. DOCUMENTO 553.697.000.016.429

VALOR TOTAL 1.792,69 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KAROLAINÉ L VIEIRA SANTOS

AGENCIA: 3697-8 CONTA: 16.429-1

NR. DOCUMENTO 550.950.000.015.317

=====

NR.AUTENTICACAO F.899.2FC.C79.9D3.C77

Transação efetuada com sucesso por: JG665482 JOSE CARLOS NEVES