

TERMO DE QUITAÇÃO RESCISÓRIA DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ / CEI:
45.437.175/0001-07

02 Razão Social/Nome:

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

TRABALHADOR

10 Pis / Pasep:
165.73961.77.4

11 Nome:

000258 - TIAGO DE CARVALHO SABINO

17 Cart.Trabalho (Nro./Série/UF):
066374/00408/SP

18 CPF:

237.985.378/95

19 Data de Nascimento:

13/01/1992

20 Nome da mãe:

ESTER MARTINS DE CARVALHO SABINO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Extinção de Contrato de Trabalho por Prazo Determinado

24 Data de Admissão:
03/04/2020

25 Data do Aviso Prévio:

26 Data de Afastamento:
01/07/2020

27 Cód. do Afastamento:
13

29 Pensão Alim.(%) (FGTS):
0,

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). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 705,00 (Setecentos e Cinco Reais), o qual, devidamente rubricado pelas partes, é a parte integrante do presente Termo de Quitação.

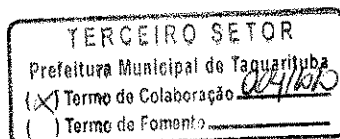
____ de ____ de ____.

150 Assinatura do Empregador ou preposto
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
GEORGINA COSTA DE OLIVEIRA SILVA

CPF: 204.461.871/00

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



156 Informações à Caixa:

Pode o trabalhador optar por receber a rescisão em parcelas mensais, desde que o valor total não ultrapasse o limite estabelecido em lei.