

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	
-----------------------------	--

01 CNPJ/CEI 56.364.516/0001-70		02 Razão Social/Nome O LAR FREI ARNALDO		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Thomas Paes da Cunha Filho 3284				04 Bairro São João
05 Município Votuporanga	06 UF SP	07 CEP 15501-213	08 CNAE 8730199	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	
------------------------------	--

10 PIS/PASEP		11 Nome ALINE GASPAR MINTO	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) EST Municipal Primo Furlani 240 APTO 21			13 Bairro Residencial Forlife Versato
14 Município Votuporanga	15 UF SP	16 CEP 15504-135	17 C T P S (nº, série, UF) 2771238 / 6838 / SP
18 CPF 277.123.868-38			
19 Data de Nascimento 24/04/1979	20 Nome da Mãe ROSANGELA GASPAR MINTO		

DADOS DO CONTRATO	
-------------------	--

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

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant. 3.149,00	24 Data de Admissão 02/02/2026	25 Data do Aviso Prévio 31/03/2026	26 Data de Afastamento 31/03/2026	27 Cód. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 59.858.175/0001-87 - SINDICATO DOS EMPR. E TURISMO E HOSPITALIDADE DE
--------------------	--

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor

Rubrica	valor	Rubrica	Valor	Rubrica	valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	3.149,00	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adicional de Insalubridade %		54 Adicional de Periculosidade %		55 Adicional Noturno Horas a %	
56.1 Horas Extras Horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	524,83	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	524,83	66.1 Férias Vencidas Per. Aq. a		68 Terço Constitucional de Férias	174,94
69 Aviso Prévio Indenizado dias		70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
				TOTAL BRUTO	4.373,60

DEDUÇÕES									
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento de 13º Salário	
103 Aviso -Prévio Indenizado dias		104 Indenização Art. 480 CLT	1.679,47	105 Empréstimo em Consignação	
112.1 Previdência Social	266,46	112.2 Previdência Social - 13º	39,36	114.1 IRRF	
114.2 IRRF sobre 13º Salário				TOTAL DEDUÇÕES	1.985,29
				VALOR LÍQUIDO	2.388,31

ℓ

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

01 CNPJ/CEI
56.364.516/0001-70

02 Razão Social/Nome
O LAR FREI ARNALDO

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP

11 Nome
ALINE GASPAR MINTO

17 C T P S (nº, série, UF)
2771238 / 6838 / SP

18 CPF
277.123.868-38

19 Data de Nascimento
24/04/1979

20 Nome da Mãe
ROSANGELA GASPAR MINTO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão
02/02/2026

25 Data do Aviso Prévio
31/03/2026

26 Data de Afastamento
31/03/2026

27 Cód. Afast
RA1

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). 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 09/04/2026 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\$2.388,31, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Voluntariamente, 09 de abril de 2026

[Assinatura]

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
O LAR FREI ARNALDO

[Assinatura]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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).



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.42
0268200268 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: O LAR FREI ARNALDO

AGENCIA: 0268-2 CONTA: 49.659-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260409124159814102678
CNPJ DO PAGADOR: 56.364.516/0001-70
VALOR: R\$2.388,31
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/04/2026 - 09:44:12

PAGO PARA: Aline Gaspar Minto

CPF: ***.123.868-**

CHAVE PIX: 27712386838

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0268 - CONTA: 0000000000004513975

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: 09/04/2026 - 09:44:13

DOCUMENTO: 040901

AUTENTICACAO SISBB: 9.5DE.A22.EF4.AD5.548

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.-----
Transação efetuada com sucesso por: JC481840 MARCOS VINICIUS DE PAULA.

**RESCISÃO ANTECIPADA DO CONTRATO DE EXPERIÊNCIA PELO
EMPREGADO**

VIA No.:

Eu, ALINE GASPAR MINTO

Portador(a) da CTPS no. 2771238 Série: 6838 UF: SP

À

O LAR FREI ARNALDO

Venho pela presente, na forma da legislação vigente, informar-lhes que por não mais convir manter o meu contrato de experiência com esta empresa, cujo término está previsto para o dia 02/05/2026, por motivos de ordem particular, cessarei minhas atividades antes do prazo acordado. Sendo assim, a partir de deixarei os serviços desta empresa.

Atenciosamente,

Votuporanga, 31 de MARÇO DE 2026.

X



ALINE GASPAR MINTO

Responsável Legal (quando menor)

Ciente em ____/____/____

X


O LAR FREI ARNALDO