

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 269.91765.56-0	11 Nome MILENA ISABELE MANZONI		Código: 192
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R DOS GERANIOS 57			13 Bairro VISTA A DO ALTO
14 Município VISTA ALEGRE DO ALTO	15 UF SP	16 CEP 15.920-000	17 CTPS (nº, série, UF) 500.681.598-11
18 CPF			
19 Data de Nascimento 22/01/2004	20 Nome da Mãe MARILUCE PONTES MANZONI		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado	
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado	Termo de Colaboração 001/2026

23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.548,96	24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 17/03/2026	26 Data de Afastamento 17/03/2026	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.809.86223-9	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 61.002.267/0001-02 - SENALBA SP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 918,57	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 01:48 horas 50,00%	R\$ 21,88	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 4,68	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 03/12 avos	R\$ 405,25	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00
65 Férias proporcionais 02/12 avos	R\$ 270,17	66 Férias Venc. Per. Aquisitivo 01/02/2025 à 31/01/2026	R\$ 1.621,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 630,39
69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00
99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00				
TOTAL BRUTO					R\$ 3.871,94

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 30/30 dias	R\$ 1.621,00	104 Multa Art. 480/CLT	R\$ 0,00	105 Empréstimo em consignação	R\$ 0,00
112.1 Previdência social	R\$ 70,88	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 30,39	114.1 IRRF	R\$ 0,00
114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00				
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 1.722,27
VALOR LÍQUIDO					R\$ 2.149,67

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

269.91765.56-0

MILENA ISABELE MANZONI

Código: 192

17 CTPS (nº, série, UF)

18 CPF

19 Data de Nascimento

20 Nome da Mãe

500.681.598-11

22/01/2004

MARILUCE PONTES MANZONI

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

01/02/2023

17/03/2026

17/03/2026

SJ1

0,00

30 Categoria do Trabalhador

1 - Empregado

31 Código Sindical

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

000.000.809.86223-9

61.002.267/0001-02 - SENALBA SP

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\$ 2.149,67 (Dois mil, cento e quarenta e nove reais e sessenta e sete 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.

_____, 14 de março de 2026.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
VALDECIR SIMAO/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



Termo de Colaboração
001/2026

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).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.16.30
3697803697 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO S C JESUS

AGENCIA: 3697-8 CONTA: 17.952-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260330191201243702175
CNPJ DO PAGADOR: 51.815.728/0001-02
VALOR: R\$2.149,67
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/03/2026 - 16:15:53

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: 30/03/2026 - 16:15:54

=====

DOCUMENTO: 033001
AUTENTICACAO SISBB: B.E07.E70.B31.32A.1CB

Seguro Empresarial, sempre um bom negocio. No
Plano Total, escolha ganhar camera de video ou
detector de fumaca. Contrate no App ou agencias.

=====

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
001/2026

Valor: R\$ 2.149,67

Realizado em: 30/03/2026 - 16:25:32

Solicitante: VALDECIR SIMAO

Cooperativa e conta origem: 0715/87658-4

Nome do destinatário: Milena Isabele Manzoni

CPF do destinatário: ***.681.598-**

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 493637293-1

Nome do pagador: ASSOCIACAO EDUCACIONAL, CULTURAL E DE ASSISTENCIA

CNPJ do pagador: 51.815.728/0001-02

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E7905212220260330191949I2YveLR3G

Autenticação Eletrônica: E790.5212.2202.6033.0191.949I.2Yve.LR3G

Número de Controle: 13956893574

Emitido em: 30/03/2026 - 16:26:17

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



**Termo de Colaboração
001/2026**