TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12056939985	SILVANA INFORSATI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R JOSE FRANCISCO DA ROCHA 635				NAO CONSTA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Monte Alto	SP	15910-000	0589695 / 3801 / SP	058.969.538-01
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
07/05/1966	OLIVIA CHRISTOFORO INFORSATI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
	09/02/2026	11/09/2026	11/09/2026	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	536,34	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 7/12 avos	853,27	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 7/12 avos	121,90	66.1 Férias Vencidas Per. Aq. a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	81,26
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	1.462,74	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	121,90	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	121,90
				TOTAL BRUTO	3.299,31

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	609,48
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	40,22	112.2 Previdência Social - 13º	73,13	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	722,83
				VALOR LÍQUIDO	2.576,48

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 00.525.856/0001-80	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇAO PAIS AMIGOS EXCEP MT ALTO		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 12056939985	11 Nome SILVANA INFORSATI		
17 C T P S (nº. série. UF) 0589695 / 3801 / SP	18 CPF 058.969.538-01	19 Data de Nascimento 07/05/1966	20 Nome da Mãe OLIVIA CHRISTOFORO INFORSATI

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 09/02/2026	25 Data do Aviso Prévio 11/09/2026	26 Data de Afastamento 11/09/2026	27 Cód. Afast SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) 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			

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$2.576,48 , 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 Setembro de 2026

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇAO PAIS AMIGOS EXCEP MT ALTO
SILVANA GARCIA CESTARI-CPF:157.047.788-44

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)

```
16/09/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:39:02
095000950           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
        DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: A P A E M A APAE
AGENCIA: 0950-4          CONTA:          15.317-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  16/09/2026
NR. DOCUMENTO                 170.950.510.043.042
VALOR TOTAL                              2.576,48
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVANA INFORSATI
AGENCIA: 0950-4          CONTA:    510.043.042-3
VARIACAO DA POUPANCA                           51
NR. DOCUMENTO                 170.950.000.015.317
================================================
NR.AUTENTICACAO             8.78A.731.69B.7BF.FDA
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

Transação efetuada com sucesso por: JG492371 SILVANA GARCIA CESTARI.