

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

01 CNPJ/CEI 17.114.222/0001-38	02 Razão Social/Nome CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA
-----------------------------------	--

**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 161.78230.47-9	11 Nome JOSEFA DA SILVA LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF) 70453 - 25 / AL	18 CPF 082.043.664-00	19 Data de Nascimento 08/01/1989	20 Nome da Mãe MARIA CICERA DA SILVA LIMA

**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 17/01/2023	25 Data do Aviso Prévio 14/08/2023	26 Data de Afastamento 14/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 23/08/2023 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\$ 946,04, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA

\_\_\_\_\_  
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).**