

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 17.114.222/0001-38		02 Razão Social/Nome CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 201.83069.64-6		11 Nome MICHELLE NASCIMENTO SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 1016609 - 6474 / AL		18 CPF 101.660.964-74	19 Data de Nascimento 14/07/1989	20 Nome da Mãe MARIA DO SOCORRO DO NASCIMENTO SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 07/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 08/01/2024	26 Data de Afastamento 10/01/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 020.409.873.440 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.204.010/0001-97 SIND DOS EMP EM HOTEIS, HOSP, TUR, BAR, RES,S SLMG		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____, _____ 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

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).