

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 00.372.075/0001-01		02 Razão Social/Nome GEOMETRIC COMERCIO DE PECAS PARA VEICULOS LTDA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida INDEPENDENCIA, 1312, TERREO					04 Bairro CAIRU
05 Município GARIBALDI	06 UF RS	07 CEP 95.720-000	08 CNAE 4530-7/03	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 207.69029.41-2		11 Nome FELIPE DE OLIVEIRA ROMIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua GASPAR MARINS, 181					13 Bairro FERROVIARIO
14 Município GARIBALDI	15 UF RS	16 CEP 95.720-000	17 CTPS (nº, série, UF) 9624052 - 040 / RS		18 CPF 013.547.880-44
19 Data de Nascimento 10/10/2000	20 Nome da Mãe ROSANE DE OLIVEIRA ROMIO				
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. 2.041,07	24 Data de Admissão 01/07/2017	25 Data do Aviso Prévio 03/03/2025	26 Data de Afastamento 01/04/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	
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				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 66,05	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	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 3/12 avos	R\$ 510,27	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 850,44	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 26/10/2023 a 25/10/2024	R\$ 2.054,72	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.025,08
69 - Aviso-Prévio Indenizado 21/dias	R\$ 1.428,75	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 170,09	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 170,08
77 Adicional Tempo Serviço	R\$ 1,98				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.277,46
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 5,10	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 51,02
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL SEC 1% MENSAL)	R\$ 14,46
x Felipe O. Romio					
x Felipe O. Romio				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 70,58
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.206,88

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 00.372.075/0001-01		02 Razão Social/Nome GEOMETRIC COMERCIO DE PECAS PARA VEICULOS LTDA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 207.69029.41-2		11 Nome FELIPE DE OLIVEIRA ROMIO		
17 CTPS (nº, série, UF) 9624052 - 040 / RS		18 CPF 013.547.880-44	19 Data de Nascimento 10/10/2000	20 Nome da Mãe ROSANE DE OLIVEIRA ROMIO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/07/2017	25 Data do Aviso Prévio 03/03/2025	26 Data de Afastamento 01/04/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 01/04/2025 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\$ 6.206,88, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

x Gaibaldi / 01 de Abril de 2025.

GEOMÉTRIC

Com. De Peças p/Veículos Ltda

CNPJ: 00.372.075/0001-01

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
GEOMETRIC COMERCIO DE PECAS PARA VEICULOS LTDA
EUCLIDES ROMIO
GERENTE ADMINISTRATIVO
654.514.810-91

x Felipe D. Romio

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).



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Comunicação de Dispensa - CD

1

7822792774

2	NOME FELIPE DE OLIVEIRA ROMIO										
3	NOME DA MÃE ROSANE DE OLIVEIRA ROMIO										
4	LOGRADOURO RUA GASPAR MARINS								NUMERO 181		
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO FERROVIARIO				BAIRRO		CEP 95720-000	UF RS	5	DDD 54	TELEFONE 034622064	
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 9624052 40 RS		7	CPF 013.547.880-44							
8	DATA NASCIMENTO 10/10/2000		9	SEXO M		10	GRAU DE INSTRUÇÃO 6 - ENS. MEDIO INCOMPL		11	DOMICÍLIO BANCÁRIO	
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	NÚMERO DA INSCRIÇÃO 00.372.075/0001-01							

14	DATA ADMISSÃO 01/07/2017		15	DATA DISPENSA 01/04/2025		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 93	
18	MÊS ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.025,43		MÊS PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 1.905,00		MÊS ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.041,07						
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS		20	CBO 9144-05		OCUPAÇÃO Mecânico de manutenção de automóveis e veículos similares					

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO	
DATA DO REQUERIMENTO 01/04/2025	CÓDIGO DA DISPENSA
MOTIVO DO CANCELAMENTO	
NÚMERO DO POSTO	
ASSINATURA DO AGENTE	

GEOMÉTRIC
Com. De Peças e Veículos Ltda
CNPJ: 00.372.075/0001-01

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

DESTACAR (Protocolo do Empregador)



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

7822792774

CPF 013.547.880-44	NOME FELIPE DE OLIVEIRA ROMIO	
RECEBI DE (firma ou razão) GEOMETRIC COMERCIO DE PEÇAS PARA VEÍCULOS LTDA 2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.		
x <u>Gaibaldi 01/04/2025</u> LOCAL E DATA		X <u>Felipe de Romio</u> ASSINATURA DO TRABALHADOR

2ª via: Trabalhador



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Requerimento de Seguro-Desemprego - SD

1 7822792774

2	NOME FELIPE DE OLIVEIRA ROMIO									
3	NOME DA MÃE ROSANE DE OLIVEIRA ROMIO									
4	LOGRADOURO RUA GASPAR MARINS							NUMERO 181		
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO FERROVIARIO				BAIRRO		CEP 95720-000	UF RS	5	DDD 54	TELEFONE 034622064
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 9624052 40 RS		7	CPF 013.547.880-44						
8	DATA NASCIMENTO 10/10/2000		9	SEXO M	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 6 - ENS. MEDIO INCOMPL	11	DOMICÍLIO BANCÁRIO		
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	NÚMERO DA INSCRIÇÃO 00.372.075/0001-01			00.372.075/0001-01 GEOMETRIC COMERCIO DE PEÇAS PARA VEICULOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA CARU 15/20-000			
14	DATA ADMISSÃO 01/07/2017		15	DATA DISPENSA 01/04/2025		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 93
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.025,43		MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 1.905,00		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.041,07		
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS			20	CBO 9144-05	OCUPAÇÃO Mecânico de manutenção de automóveis e veículos similares				

GEOMÉTRIC
Com. De Peças p/Veículos Ltda
CNPJ 00.372.075/0001-01

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO 01/04/2025	CÓDIGO DA DISPENSA	RECEBEU SALÁRIO EM CADA UM DOS ÚLTIMOS SEIS MESES
MOTIVO DO CANCELAMENTO	NÚMERO DO POSTO	INSC. AUTORIZADA

Empregador(es) dos últimos 36 meses em ordem decrescente (ver quadro 21 instruções do Anexo I)

TIPO INSCRIÇÃO	NÚMERO DA INSCRIÇÃO	DATA ADMISSÃO	DATA SUSPENSÃO/DEMISSÃO	CONTADO
CNPJ	00.372.075/0001-01	01/07/2017	01/04/2025	Sim

SOMA TOTAL DE MESES 93

ASSINATURA DO

DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR

Declaro, sob penas previstas na legislação, que as informações prestadas são verdadeiras:

- I - fui dispensado sem justa causa, estou desempregado e caso eu venha a conseguir outro emprego enquanto estiver recebendo Seguro-Desemprego, avisarei a um Posto de Atendimento do Seguro-Desemprego;
- II - não possuo renda própria de qualquer natureza suficiente à manutenção pessoal e da minha família;
- III - não estou em gozo de benefício de prestação continuada da Previdência Social, exceto o auxílio-acidente e pensão por morte;
- IV - estou ciente que a recusa, sem justificativa, de emprego compatível com a ocupação a salário anterior cancelará o meu benefício;
- V - conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento indevido comprometo-me a devolvê-lo ao FAT;
- VI - as informações acima citadas são verdadeiras.

POLEGAR DIREITO

x Gaibaldio 01/04/2025
LOCAL E DATA

x Felipe O Romio
ASSINATURA DO TRABALHADOR

1ª via: Posto Atendimento MTE