

**RESCISÃO – EDUARDO RODRIGO SILVA COTA**

**VIAS DA EMPRESA**

**ASSINAR NOS LOCAIS ASSINALADOS COM “ X ”  
E DEVOLVER PARA CURITIBA ( ROGÉRIO )**

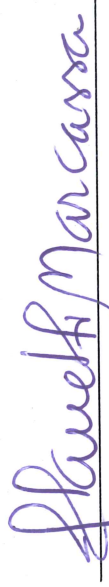


# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>EMPREGADOR</b>			
01 CNPJ/CEI 20.596.423/0003-95	02 Razão Social/Nome DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI		
<b>TRABALHADOR</b>			
10 PIS/PASEP 161.39028.64-8	11 Nome EDUARDO RODRIGO SILVA COSTA		
17 CTPS (nº, série, UF) 75167 - 00065 / PA	18 CPF 026.621.492-48	19 Data de Nascimento 13/11/1994	20 Nome da Mãe LENI DE NAZARE SILVA COSTA
<b>CONTRATO</b>			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			
24 Data de Admissão 25/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 01/09/2023	26 Data de Afastamento 01/09/2023	27 Cod. Afastamento SJ2
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 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\$ \_\_\_\_\_, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI  
LUCAS MIRANDA DE ASSIS  
SOCIO



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).







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

<b>EMPREGADOR</b>			
01 CNPJ/CEI 20.596.423/0003-95	02 Razão Social/Nome DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI		
<b>TRABALHADOR</b>			
10 PIS/PASEP 161.39028.64-8	11 Nome EDUARDO RODRIGO SILVA COSTA	19 Data de Nascimento 13/11/1994	20 Nome da Mãe LENI DE NAZARE SILVA COSTA
17 CTPS (nº, série, UF) 75167 - 00065 / PA	18 CPF 026.621.492-48		
<b>CONTRATO</b>			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			
24 Data de Admissão 25/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 01/09/2023	26 Data de Afastamento 01/09/2023	27 Cod. Afastamento SJ2
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 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\$ \_\_\_\_\_, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

*Flaveth Marcassa*

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI  
LUCAS MIRANDA DE ASSIS  
SOCIO

*X Eduardo Costa*

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).**



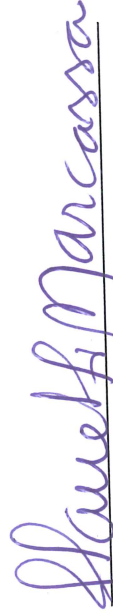


# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>EMPREGADOR</b>			
01 CNPJ/CEI 20.596.423/0003-95	02 Razão Social/Nome DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI		
<b>TRABALHADOR</b>			
10 PIS/PASEP 161.39028.64-8	11 Nome EDUARDO RODRIGO SILVA COSTA		
17 CTPS (nº, série, UF) 75167 - 00065 / PA	18 CPF 026.621.492-48	19 Data de Nascimento 13/11/1994	20 Nome da Mãe LENI DE NAZARE SILVA COSTA
<b>CONTRATO</b>			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			
24 Data de Admissão 25/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 01/09/2023	26 Data de Afastamento 01/09/2023	27 Cod. Afastamento SJ2
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 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\$ \_\_\_\_\_, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI  
LUCAS MIRANDA DE ASSIS  
SOCIO



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).





# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome  
20.596.423/0003-95 DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI

## TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome  
161.39028.64-8 EDUARDO RODRIGO SILVA COSTA  
17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe  
75167 - 00065 / PA 026.621.492-48 13/11/1994 LENI DE NAZARE SILVA COSTA

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

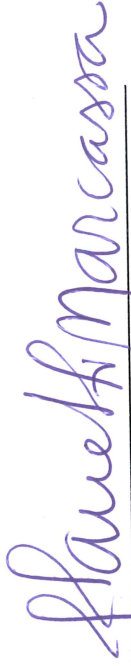
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
25/10/2021	01/09/2023	01/09/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

No dia 1 / 1 / 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\$ \_\_\_\_\_, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI  
LUCAS MIRANDA DE ASSIS  
SOCIO

X 

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).



## :: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 13/09/2023 16:09:47 0190008

### EDUARDO RODRIGO SILVA COSTA

**Nome:**  
**PIS/PASEP/NIT:**

**161.39028.64-8**  
DGX TERCEIRIZACAO LTDA

**Empresa:**

20.596.423/0003-95

**CNPJ/CEI/CPF:**

09901313329782

**Cód. Estab.:**

00000094200

**Nº Conta FGTS:**

01/09/2023 - 11

**Data/Cód. Movimentação:**

3 %

**Taxa Juros:**

Valor Base para Fins Rescisórios: R\$ 3.574,09

**SALDO:** R\$ 3.625,73

**Categoria:** 01  
**Data Admissão:** 25/10/2021  
**Data Opção:** 25/10/2021  
**Tipo Conta:** OPTANTE  
**Base:** PR  
**Atualizado em:** 13/09/2023

### Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
10/03/2023	SALDO ANTERIOR	7,78	2.359,75
10/03/2023	CREDITO DE JAM	199,10	2.367,53
10/04/2023	DEPOSITO EM ATRASO FEVEREIRO/2023	12,48	2.566,63
12/04/2023	CREDITO DE JAM	184,01	2.579,11
10/05/2023	DEPOSITO EM ATRASO MARCO/2023	9,08	2.763,12
10/05/2023	CREDITO DE JAM	181,97	2.772,20
10/06/2023	DEPOSITO EM ATRASO ABRIL/2023	13,64	2.954,17
22/06/2023	CREDITO DE JAM	184,01	2.967,81
10/07/2023	DEPOSITO EM ATRASO MAIO/2023	13,45	3.151,82
10/07/2023	CREDITO DE JAM	184,01	3.165,27
21/07/2023	DEPOSITO EM ATRASO JUNHO/2023	47,28	3.349,28
10/07/2023	CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2022	13,75	3.396,56
10/08/2023	CREDITO DE JAM	198,71	3.410,31
09/08/2023	DEPOSITO EM ATRASO JULHO/2023	16,71	3.609,02
10/09/2023	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,004631		3.625,73

#EXTERNO.CONFIDENCIAL



## SERVIÇOS AO EMPREGADOR



Início | Site da Caixa | CSE - Localizar Trabalhador | CSE -  
Movimentar Trabalhador

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

- 🏠 [Página Inicial](#)
- 📄 [Esclarecimentos sobre os serviços](#)
- 🏠 [Sair](#)

- 📄 Seleção aqui o serviço desejado: ▼
- Clique aqui caso deseje continuar operando com a conta localizada

## :: Comunicar Movimentação do Trabalhador

**Empregador:** DGX TERCEIRIZACAO LTDA  
**CNPJ:** 20.596.423/0003-95

**Trabalhador:** EDUARDO RODRIGO SILVA COSTA  
**PIS/PASEP/NIT:** 161.39028.64-8

COMUNICAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO EFETUADA COM SUCESSO.

Chave de Identificação: CX-16139028648-04562141-35

Disponível para Saque a Partir de: 20/09/2023

Imprimir esta tela ou anotar a Chave de Identificação, a orientação abaixo e a data disponível para saque e entregar ao trabalhador:

### ATENÇÃO

Caso o(a) trabalhador(a) tenha optado pela sistemática Saque-Aniversário (Lei 13.932/19), informamos que, na rescisão do contrato de trabalho, somente pode ser liberado o valor da multa rescisória, quando recolhida.

TRABALHADOR(A), baixe agora o APP do FGTS na loja de aplicativos do seu celular e indique uma conta bancária de qualquer Instituição Financeira para crédito do valor. Se não desejar receber o recurso por meio de crédito em conta, indique no APP FGTS que deseja recebê-lo em um canal físico de pagamento da CAIXA.

RETORNAR

GERAR GRRF

IMPRIMIR

20230913

versao:1.90.0



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/09/2023 15:17:26

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI 20.596.423/0003-95

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

R COMENDADOR ARAUJO 499 43-33213745 80.420-000

06 - Bairro/distrito

CENTRO 515 1 14 - Cídde Trabalhadores

## 11- Identificador

25635494705964232

## 12- Total a Recolher

1.969,67

## 13- Data de Validade = 15/09/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

85800000194 696702392025 309152563540 947059642320

Via Empresa



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/09/2023 15:17:26

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI 20.596.423/0003-95

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

R COMENDADOR ARAUJO 499 43-33213745 80.420-000

06 - Bairro/Distrito

CENTRO 515 1 14 - Cídde Trabalhadores

## 11- Identificador

25635494705964232

## 12- Total a Recolher

1.969,67

## 13- Data de Validade = 15/09/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

85800000194 696702392025 309152563540 947059642320



Via Banco

Eduardo Costa







FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

## Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 25635494705964232

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

### Dados do Empregador

Razão Social: DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI

CNPJ/CEI: 20.596.423/0003-95

Endereço

Logradouro: R COMENDADOR ARAUJO 499

Bairro: CENTRO

Cidade: CURITIBA

UF: PR CEP: 80.420-000

FPAS: 515

Simples: 1 CNAE: 7830200

CNPJ/CEI Tomador de serviço: 26.989.715/0029-03

### Dados do Trabalhador

Nome: EDUARDO RODRIGO SILVA COSTA

PIS/PASEP: 16139028648

Admissão: 25/10/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 13/11/1994

Data Opção: 25/10/2021

CTPS: 0075167/00065

Movimentação: 01/09/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

### Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.625,36	2.276,19	3.886,20
Depósito	0,00	130,02	182,09	1.554,48
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	7,18	10,06	85,84
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.866,59

Valor Devido pela Empresa: 1.969,67

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
Comunicação de Dispensa - CD

7806040297

2	NOME EDUARDO RODRIGO SILVA COSTA										
3	NOME DA MÃE LENI DE NAZARE SILVA COSTA										
4	ENDEREÇO (RUA, NÚMERO, APTO, BAIRRO/DISTRITO, ETC) RUA FRANCISCO ALVES										
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO CASA REAL P		CEP	UF	DDD	TELEFONE						
5	PIS/PASEP 161.39028.64-8	6	75167	65	PA	88113-459	SC	00	999886739	7	026.621.492-48
8	DATA NASCIMENTO 13/11/1994	9	M	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 7 - ENS. MEDIO COMPLETO	11	DOMICILIO BANCÁRIO				
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ	13	CNPJ OU CEI(INSS) 20.596.423/0003-95								

2ª Via: Trabalhador

14	DATA ADMISSÃO 25/10/2021	15	DATA DISPENSA 01/09/2023	16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim	17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 22				
18	MES ANTEPENÚLTIMO	R\$ 2.300,24	MES PENÚLTIMO SALÁRIO	R\$ 2.284,66	MES ÚLTIMO SALÁRIO	R\$ 2.250,72					
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS		20	CBO 4101-05	OCUPAÇÃO Supervisor administrativo						

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO	
DATA DO REQUERIMENTO 15/09/2023	CÓDIGO DA DISPENSA
MOTIVO DO CANCELAMENTO	
NÚMERO DO POSTO	

*[Handwritten Signature]*

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

7806040297

DESTACAR (Protocolo do Empregador)

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
Comunicação de Dispensa -

PIS/PASEP 161.39028.64-8	
NOME EDUARDO RODRIGO SILVA COSTA	

RECEBI DE (firma ou  
2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.

POLEGAR DIREITO

*[Handwritten Signature]*  
LOCAL E DATA

*[Handwritten Signature]*  
ASSINATURA DO TRABALHADOR



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

**7806040297**

2 NOME  
EDUARDO RODRIGO SILVA COSTA

3 NOME DA MÃE  
LENI DE NAZARE SILVA COSTA

4 ENDEREÇO (RUA, NÚMERO, APTO, BAIRRO/DISTRITO, ETC)  
RUA FRANCISCO ALVES

5 COMPLEMENTO DO ENDEREÇO  
CASA REAL P

6 PIS/PASEP  
161.39028.64-8

7 CEP  
88113-459

8 U.F.  
SC

9 TELEFONE  
999836739

10 DDD  
00

11 CPF  
7 026.621.492-48

12 CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF)  
6 75167 65 PA

13 DOMICÍLIO BANCÁRIO  
20.596.423/0003-95

14 GRAU DE INSTRUÇÃO  
7 - ENS. MEDIO COMPLETO

15 CNPJ OU CE(INSS)  
20.596.423/0003-95

16 SEXO  
M

17 DATA NASCIMENTO  
13/11/1994

18 TIPO INSCRIÇÃO  
13 CNPJ

20.596.423/0003-95  
 DOB: TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS ENREU  
 Nº COMENDADOR ANUALDO DE 1 A 1990

14 DATA ADMISSÃO  
25/10/2021

15 DATA DISPENSA  
01/09/2023

16 AVISO PRÉVIO INDENIZADO  
Sim

17 MESES TRABALHADOS NA EMPRESA  
22

18 MÊS ANTERPENÚLTIMO  
R\$ 2.300,24

19 MÊS ÚLTIMO SALÁRIO  
R\$ 2.284,66

20 CBO  
4101-05

21 OCUÇÃO  
Supervisor administrativo

22 R\$ 2.250,72

SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS  
20

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO  
15/09/2023

CÓDIGO DA DISPENSA

MOTIVO DO CANCELAMENTO

RECEBEU SALÁRIO EM CADA UM DOS ÚLTIMOS SEIS MESES

NÚMERO DO POSTO

INSC. AUTORIZADA

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

TIPO INSCRIÇÃO	CNPJ ou CEI da Empresa	DATA ADMISSÃO	DATA SUSPENSÃO/DEMISSÃO	CONTADO
CNPJ	20.596.423/0003-95	25/10/2021	01/09/2023	Sim

SOMA TOTAL DE MESES  
22

ASSINATURA DO AGENTE

**DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR**

Dedico, sob penas previstas na legislação, que as informações prestadas são verdadeiras:  
 I - fui dispensado(a) do cargo, sem justa causa, estou desempregado e caso eu venha a conseguir outro emprego enquanto estiver recebendo Seguro-Desemprego;  
 II - não recebo 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 - não sou cliente que a recusa, sem justificativa, de emprego compatível com a ocupação e o salário anterior para obter o meu benefício;  
 V - contribuo 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.

Florianópolis 20/09/2023

Eduardo Costa

ASSINATURA DO TRABALHADOR

POLEGAR DIREITO