ISSN 1677-7042



## ANEXO III

## Ministério do Trabalho e Emprego SRT - Secretaria de Relações do Trabalho Sistema HomologNet

## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

			TRCT N.º				
	Código de Segurança N.º						
			315		II.		
Empregador							
CNPJ/CEI Razão Social/Nome							
Trabalhador							
PIS/PASEP	Nome						
Carteira de Trab. (nº, série, UF)		CPF	Data de Nascimento	Nome da Mãe			
Contrato				Tie			
Causa do Afastamento							
Data de Admissão	Data	a do Aviso Prévio	Data de Afastamento	Cód. Afast.		Pensão Alimenticia (%) (FGTS)	
Categoria do Trabalhador			<u>k</u>			3	
A * B							-
Órgão Prestador o	ia As	sistencia a Hoi	nologação				
(nome do órgão)							
sendo comprovado ne: oresente Termo de Ho	ste ato molog	o o efetivo pagam ação.	ento das verbas rescisó	orias especificadas n	o corpo do	nsolidação das Leis do Tr TRCT n.º xxxxxxxx, o qua previsto na Instrução Norm	Il faz parte do
local/cidade (UF)), dd	de mr	nmmmmm de aaa	a.				
assinatura do emprega	ador o	u preposto)	<u> </u>				
assinatura do trabalha	dor) (a	assinatura do resp	oonsável legal do trabalh	ador)			
(carimbo e assinatura d	do ass	sistente)	**				

## 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).