



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	

<b>Empregador</b>	
CNPJ/CEI	Razão Social/Nome

<b>Trabalhador</b>			
PIS/PASEP	Nome		
Carteira de Trab. (nº, série, UF)	CPF	Data de Nascimento	Nome da Mãe

<b>Contrato</b>				
Causa do Afastamento				
Data de Admissão	Data do Aviso Prévio	Data de Afastamento	Cód. Afast.	Pensão Alimentícia (%) (FGTS)
Categoria do Trabalhador				

<b>Órgão Prestador da Assistência à Homologação</b>
(nome do órgão)

Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT n.º xxxxxxxx, o qual faz parte do presente Termo de Homologação.  
 As partes assistidas no presente ato de homologação foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

(local/cidade (UF)), dd de mmmmmmm de aaaa.

\_\_\_\_\_  
 (assinatura do empregador ou preposto)

\_\_\_\_\_  
 (assinatura do trabalhador) (assinatura do responsável legal do trabalhador)

\_\_\_\_\_  
 (carimbo e assinatura do assistente)

**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).**