



CARTÃO CONTROLE
PARA O ESTIPULANTE

APÓLICES N.º

VG 728

APC - 159

NOME DO ESTIPULANTE

CODEMAT

NOME DO PROPONENTE

HERCILIO RODRIGUES DUQUE

DATA NASCIMENTO

SEXO

MATRÍCULA

LOCALIDADE

DATA ADMISSÃO

SALÁRIO/CÓDIGO

01/04/80

M

29/11/54

5.830,00

CAPITAIS A SEREM SEGURADOS (SEM CENTAVOS)/SEGURADO PRINCIPAL

VIDA EM GRUPO

MORTE - (APC)

INVALIDEZ PERMANENTE (APC)

A.M.D.S.

D.H.

D.I.T.

CAPITAIS A SEREM SEGURADOS (SEM CENTAVOS)/CÔNJUGE

VIDA EM GRUPO

MORTE - (APC)

INVALIDEZ PERMANENTE (APC)

A.M.D.S.

D.H.

D.I.T.

DESCONTO

VIDA EM GRUPO

APC

TOTAL DE DESCONTO
MENSAIS

SEGURADO PRINCIPAL

CÔNJUGE

SEGURADO PRINCIPAL

CÔNJUGE

134,00

BENEFICIÁRIOS DO SEGURADO PRINCIPAL:

OS PAIS.

Atenção: FAVOR ASSINAR NO VERSO.

CAPITAIS SEGUROS

DATA (VIGÊNCIA)	SEGURADO		CÔNJUGE		DESCONTO (TOTAL)	DATA (ALTERAÇÕES)
	VG	APC	VG	APC		
/ /						/ /
/ /						/ /
/ /						/ /
/ /						/ /
/ /						/ /
/ /						/ /
/ /						/ /
/ /						/ /
/ /						/ /
/ /						/ /
/ /						/ /

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO

PELO PRESENTE AUTORIZO A INCLUSÃO DO MEU NOME E/OU DO MEU CÔNJUGE NA(S) APÓLICE(S) DE SEGURO DE VIDA TEMPORÁRIO EM GRUPO OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO SOLICITADA A ATLÂNTICA CIA. NACIONAL DE SEGUROS E/OU BOAVISTA CIA. DE SEGUROS DE VIDA E ACIDENTES E/OU FARROUPILHA CIA. NACIONAL DE SEGUROS E/OU ALLIANZ-ULTRAMAR CIA. BRASILEIRA DE SEGUROS E/OU MAUA CIA. DE SEGUROS GERAIS E/OU FORTALEZA CIA. NACIONAL DE SEGUROS PELO ESTIPULANTE ACIMA MENCIONADO A QUEM CONCEDO O DIREITO DE AGIR EM MEU NOME NO CUMPRIMENTO OU ALTERAÇÃO DE TODAS AS CLÁUSULAS DAS CONDIÇÕES GERAIS E PARTICULARES DA REFERIDA APÓLICE, DEVENDO TODAS AS COMUNICAÇÕES OU AVISOS INERENTES AO CONTRATO SEREM ENCAMINHADOS DIRETAMENTE AO ALUDIDO ESTIPULANTE, QUE PARA TAL FIM, FICA INVESTIDO DE PODERES DE REPRESENTAÇÃO. OUTROSSIM, AUTORIZO O ESTIPULANTE A DESCONTAR DO MEU SALÁRIO, A IMPORTÂNCIA NECESSÁRIA PARA COBRIR MINHA PARTICIPAÇÃO E/OU DO MEU CÔNJUGE NO(S) PRÊMIO(S) DO(S) SEGURO(S) AO(S) QUAL(IS) TENHO(AMOS) OU VENHA(MOS) A TER DIREITO DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DA(S) APÓLICE(S).

01 / 04 / 80

DATA


 ASSINATURA DO PROPONENTE

RESERVADO
A
CIA

1

T

CIA VG

APÓLICE V G

CIA APC

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

CERTIFICADO CÔNJUGE

NOME DO ESTIPULANTE

FÓRMULÁRIO PROPOSTA
SEGURO VG E/OU APC

NOME DO CÔNJUGE

DATA NASCIMENTO

IDADE

SEXO

MATRÍCULA DO PROPONENTE

C P F

DATA ANGARIAÇÃO

CÓDIGO PRODUTOR

ALLOT

CÔNJUGE

RESERVADO PARA
CIA. SEGURADORA

COD

DATA INÍCIO

N.º MESES

MÊS/ANO FAT.

L

CAPITAIS A SEREM SEGURADOS (SEM CENTAVOS)

VIDA EM GRUPO

MORTE - (APC)

INVALIDEZ PERMANENTE (APC)

A.M.D.S.

D.H.

D.L.T.

SEGURADO PRINCIPAL

CERTIFICADO SEGURADO

BENEFICIÁRIOS

DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NA CLAUSULA DE INCLUSÃO DE CÔNJUGE, O SEGURADO PRINCIPAL SERÁ AUTOMATICAMENTE O BENEFICIÁRIO DESTES SEGUROS.

PELO PRESENTE AUTORIZO A INCLUSÃO DO MEU CÔNJUGE NA(S) APÓLICE(S) DE SEGURO DE VIDA TEMPORÁRIO EM GRUPO OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO, SOLICITADA A ATLÂNTICA CIA. NACIONAL DE SEGUROS E/OU BOAVISTA CIA. DE SEGUROS DE VIDA E ACIDENTES E/OU FARROUPILHA CIA. NACIONAL DE SEGUROS E/OU ALLIANZ-ULTRAMAR CIA. BRASILEIRA DE SEGUROS E/OU MAUÁ CIA. DE SEGUROS GERAIS E/OU FORTALEZA CIA. NACIONAL DE SEGUROS PELO ESTIPULANTE ACIMA MENCIONADO A QUEM CONCEDO O DIREITO DE AGIR EM MEU NOME NO CUMPRIMENTO OU ALTERAÇÃO DE TODAS AS CLAUSULAS DAS CONDIÇÕES GERAIS E PARTICULARES DA REFERIDA APÓLICE, DEVENDO TODAS AS COMUNICAÇÕES OU AVISOS INERENTES AO CONTRATO SEREM ENCAMINHADAS DIRETAMENTE AO ALUDIDO ESTIPULANTE, QUE PARA TAL FIM, FICA INVESTIDO DE PODERES DE REPRESENTAÇÃO. ENTÃO, ENTÃO, FICA RESSALVADO QUE OS PODERES DE REPRESENTAÇÃO, ORA OUTORGADOS, NÃO LHE DÃO O DIREITO DE CANCELAR O SEGURO AQUI PROPOSTO SEM O MEU CONSENTIMENTO EXPRESSO, ENQUANTO O PAGAMENTO DO PRÊMIO CORRER, INTEGRALMENTE, SOB MINHA RESPONSABILIDADE.

"SE O SEGURADO NÃO FIZER DECLARAÇÕES VERDADEIRAS E COMPLETAS, OMITINDO CIRCUNSTÂNCIAS QUE POSSAM INFLUIR NA ACEITAÇÃO DA PROPOSTA OU NA TAXA DE PRÊMIO, PERDERÁ O DIREITO AO VALOR DO SEGURO E PAGARÁ O PRÊMIO VENCIDO" - COD. CIVIL BRASILEIRO, ART. 1.444.

Atenção: FAVOR ASSINAR NO VERSO.

DECLARAÇÃO SOBRE O ESTADO DE SAÚDE DO CÔNJUGE

SOFRE OU SOFREU NOS ÚLTIMOS 3 (TRÊS) ANOS DE ALGUMA MOLÉSTIA QUE O TENHA OBRIGADO A CONSULTAR MÉDICOS PARA FAZER TRATAMENTO, HOSPITALIZAR-SE, SUBMETTER-SE A INTERVENÇÃO CIRÚRGICA OU AFASTAR-SE DAS SUAS ATIVIDADES NORMAIS DE TRABALHO?
QUANDO? DATA ____/____/____, INDIQUE AS MOLÉSTIAS E OUTROS DETALHES _____

SIM ☐ NÃO ☐

ENCONTRA-SE EM PLENA ATIVIDADE DE TRABALHO?
EM CASO NEGATIVO INDIQUE O MOTIVO _____

SIM ☐ NÃO ☐

TEM QUALQUER DEFICIÊNCIA DE ÓRGÃO, MEMBROS OU SENTIDOS?
QUAIS? _____

SIM ☐ NÃO ☐

JÁ TEVE ALGUMA PROPOSTA DE SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL OU EM GRUPO RECUSADA POR SOCIEDADE SEGURADORA?
EM CASO AFIRMATIVO INDICAR A ÉPOCA E A SOCIEDADE SEGURADORA _____

SIM ☐ NÃO ☐

PRÁTICA PARAQUEDISMO, VÔO LIVRE EM ASA DELTA OU EXERCE ATIVIDADE, EM CARÁTER PROFISSIONAL OU AMADOR, A BORDO DE OUTRAS AERONAVES QUE NÃO SEJAM DE LINHAS REGULARES?
EM CASO AFIRMATIVO, ESPECIFIQUE: _____

SIM ☐ NÃO ☐

JÁ RECEBEU INDENIZAÇÃO POR ACIDENTE?
DE QUAL SEGURADORA? _____

SIM ☐ NÃO ☐

TEM OUTRO(S) SEGURO(S) DE ACIDENTES PESSOAIS EM VIGOR NESTA DATA? _____ INDIQUE AS SEGURADORAS E AS IMPORT. SEGURADAS

SEGURADORA	MORTE	INV. PERMANENTE	A.M.D.S.	D.H.	D.I.T.

NOS CASOS EM QUE O PRÊMIO FOR DESCONTADO EM FÓLHA, A COBERTURA DO SEGURO VIGORARÁ A PARTIR DO PERÍODO MENSAL DE VIGÊNCIA DA APÓLICE QUE SE SEGUIR AO DESCONTO DO PRIMEIRO PRÊMIO NA FÓLHA DE PAGAMENTO DO EMPREGADOR

DECLARO QUE NADA OMITI EM RELAÇÃO AO ESTADO DE SAÚDE DO MEU CÔNJUGE, TENDO PRESTADO INFORMAÇÕES COMPLETAS E VERÍDICAS. CONCORDO EM QUE AS DECLARAÇÕES QUE PRESTEI PASSEM A FAZER PARTE INTEGRANTE DO CONTRATO DE SEGURO A SER CELEBRADO COM A COMPANHIA, FICANDO A MESMA AUTORIZADA A UTILIZÁ-LAS, EM QUALQUER ÉPOCA, NO AMPARO E NA DEFESA DE SEUS DIREITOS SEM QUE TAL AUTORIZAÇÃO IMPLIQUE EM OFENSA AO SIGILO PROFISSIONAL. OUTROSSIM, DECLARO QUE ESTOU CIENTE E DE ACORDO COM TODOS OS DIZERES CONSTANTES DO ANVERSO DESTES DOCUMENTOS

DATA ____/____/____

ASSINATURA DO PROPONENTE _____

PROPOSTA RECEBIDA NA SUCURSAL EM: _____

CÓDIGO DO PRODUTOR

ASSISTENTE/INSPECTOR

AUTÔNOMO: _____

VINCULADO: _____



RESERVADO A CIA	T 1	CIA VG	APÓLICE VG 7,2,8	CIA APC	APÓLICE APC 1,5,9	SUBFATURA	LOCAL	CERTIFICADO
-----------------------	--------	--------	---------------------	---------	----------------------	-----------	-------	-------------

**TÃO PROPOSTA
SEGURO VG E/OU APC**

NOME DO ESTIPULANTE

CODEMAT

NOME DO PROPONENTE

H E R C I L I O R O D R I G U E S D U Q U E

DATA NASCIMENTO 2,9/1,15,4	IDADE 26	SEXO M	MATRÍCULA	C P F	DATA ANGARIAÇÃO / /	CÓDIGO PRODUTOR
-------------------------------	-------------	-----------	-----------	-------	------------------------	-----------------

ALLOT	OCCUPAÇÃO	SALÁRIO/CÓDIGO 5.830,00	DATA ADMISSÃO 01.04.80	RESERVADO PARA CIA. SEGURADORA	CÓD L	DATA INÍCIO / /	N.º MESES	MÊS/ANO FAT.
-------	-----------	----------------------------	---------------------------	-----------------------------------	----------	--------------------	-----------	--------------

CAPITAIS A SEREM SEGURADOS (SEM CENTAVOS)					
VIDA EM GRUPO	MORTE - (APC)	INVALIDEZ PERMANENTE (APC)	A.M.D.S.	D.H.	D.L.T.

BENEFICIÁRIOS

OS PAIS.

PELO PRESENTE AUTORIZO A INCLUSÃO DO MEU NOME NA(S) APÓLICE(S) DE SEGURO DE VIDA TEMPORÁRIO EM GRUPO OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO, SOLICITADA A ATLÂNTICA CIA. NACIONAL DE SEGUROS E/OU BOAVISTA CIA. DE SEGUROS DE VIDA E ACIDENTES E/OU FARROUPILHA CIA. NACIONAL DE SEGUROS E/OU ALLIANZ-ULTRAMAR CIA. BRASILEIRA DE SEGUROS E/OU MAUÁ CIA. DE SEGUROS GERAIS E/OU FORTALEZA CIA. NACIONAL DE SEGUROS PELO ESTIPULANTE ACIMA MENCIONADO A QUEM CONCEDO O DIREITO DE AGIR EM MEU NOME NO CUMPRIMENTO OU ALTERAÇÃO DE TODAS AS CLÁUSULAS DAS CONDIÇÕES GERAIS E PARTICULARES DA REFERIDA APÓLICE, DEVENDO TODAS AS COMUNICAÇÕES OU AVISOS INERENTES AO CONTRATO SEREM ENCAMINHADAS DIRETAMENTE AO ALUDIDO ESTIPULANTE, QUE PARA TAL FIM, FICA INVESTIDO DE PODERES DE REPRESENTAÇÃO. ENTRETANTO, FICA RESSALVADO QUE OS PODERES DE REPRESENTAÇÃO, ORA OUTORGADOS, NÃO LHE DÃO O DIREITO DE CANCELAR O SEGURO AQUI PROPOSTO SEM O MEU CONSENTIMENTO EXPRESSO, ENQUANTO O PAGAMENTO DO PRÊMIO CORRER, INTEGRALMENTE, SOB MINHA RESPONSABILIDADE.

"SE O SEGURADO NÃO FIZER DECLARAÇÕES VERDADEIRAS E COMPLETAS, OMITINDO CIRCUNSTÂNCIAS QUE POSSAM INFLUIR NA ACEITAÇÃO DA PROPOSTA OU NA TAXA DE PRÊMIO, PERDERÁ O DIREITO AO VALOR DO SEGURO E PAGARÁ O PRÊMIO VENCIDO" - CÓD. CIVIL BRASILEIRO, ART. 1.444.

Atenção: FAVOR ASSINAR NO VERSO.

DECLARAÇÃO PESSOAL DE SAÚDE DO CANDIDATO, OBRIGATÓRIA, QUANDO AS CONDIÇÕES DO SEGURO ASSIM O EXIGIREM

SOFREU OU SOFREU NOS ÚLTIMOS 3 (TRÊS) ANOS DE ALGUMA MOLÉSTIA QUE O TENHA OBRIGADO A CONSULTAR MÉDICOS PARA FAZER TRATAMENTO, HOSPITALIZAR-SE, SUBMETTER-SE A INTERVENÇÃO CIRÚRGICA OU AFASTAR-SE DAS SUAS ATIVIDADES NORMAIS DE TRABALHO?
QUANDO? DATA ____ / ____ / ____ , INDIQUE AS MOLÉSTIAS E OUTROS DETALHES _____

SIM ☐ NÃO ☐

ENCONTRA-SE EM PLENA ATIVIDADE DE TRABALHO?
EM CASO NEGATIVO INDIQUE O MOTIVO _____

SIM ☐ NÃO ☐

TEM QUALQUER DEFICIÊNCIA DE ÓRGÃO, MEMBROS OU SENTIDOS?
QUAIS? _____

SIM ☐ NÃO ☐

JÁ TEVE ALGUMA PROPOSTA DE SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL OU EM GRUPO RECUSADA POR SOCIEDADE SEGURADORA?
EM CASO AFIRMATIVO INDICAR A ÉPOCA E A SOCIEDADE SEGURADORA _____

SIM ☐ NÃO ☐

PRÁTICA PARAQUEDISMO, VÔO LIVRE EM ASA DELTA OU EXERCE ATIVIDADE, EM CARÁTER PROFISSIONAL OU AMADOR, A BORDO DE OUTRAS AERONAVES QUE NÃO SEJAM DE LINHAS REGULARES?
EM CASO AFIRMATIVO, ESPECIFIQUE: _____

SIM ☐ NÃO ☐

JÁ RECEBEU INDENIZAÇÃO POR ACIDENTE?
DE QUAL SEGURADORA? _____

SIM ☐ NÃO ☐

TEM OUTRO(S) SEGURO(S) DE ACIDENTES PESSOAIS EM VIGOR NESTA DATA? _____

INDIQUE AS SEGURADORAS E AS IMPORT. SEGURADAS

SEGURADORA	MORTE	INV. PERMANENTE	A.M.D.S.	D.H.	D.I.T.

NOS CASOS EM QUE O PRÊMIO FOR DESCONTADO EM FÓLHA, A COBERTURA DO SEGURO VIGORARÁ A PARTIR DO PERÍODO MENSAL DE VIGÊNCIA DA APÓLICE QUE SE SEGUIR AO DESCONTO DO PRIMEIRO PRÊMIO NA FÓLHA DE PAGAMENTO DO EMPREGADOR.

DECLARO QUE NADA OMITI EM RELAÇÃO AO MEU ESTADO DE SAÚDE, TENDO PRESTADO INFORMAÇÕES COMPLETAS E VERÍDICAS. CONCORDO EM QUE AS DECLARAÇÕES QUE PRESTEI PASSEM A FAZER PARTE INTEGRANTE DO CONTRATO DE SEGURO A SER CELEBRADO COM A COMPANHIA, FICANDO A MESMA AUTORIZADA A UTILIZÁ-LAS, EM QUALQUER ÉPOCA, NO AMPARO E NA DEFESA DE SEUS DIREITOS SEM QUE TAL AUTORIZAÇÃO IMPLIQUE EM OFENSA AO SIGILO PROFISSIONAL. OUTROSSIM, DECLARO QUE ESTOU CIENTE E DE ACORDO COM TODOS OS DIZERES CONSTANTES DO ANVERSO DESTA DOCUMENTO.

DATA 01 / 04 / 80

ASSINATURA DO PROPONENTE

PROPOSTA RECEBIDA NA SUCURSAL EM:

CÓDIGO DO PRODUTOR

ASSISTENTE/INSPECTOR

AUTÔNOMO:

VINCULADO:



POLEGAR DIREITO



Handwritten signature: Haroldo F. Soares

ASSINATURA DO PORTADOR

DA

UNIDADE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1 ANO 30 DIAS 100 BRAS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO GERAL 161 728

NOME HERCILIO RODRIGUES DUQUE FILHO

FIJACÃO Hercilio Rodrigues Duque
Maria de Lourdes G. Duque

Cuiabá-MT 29-novembro-1 954

NATURALIDADE

DATA DO NASCIMENTO

CUIABÁ, MT 17-Agosto-1 978

DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CIC

NASCIMENTO

29.11.54

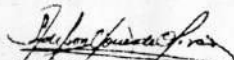
INSCRIÇÃO NO CPF

106 810 511 91

CONTROLE

CONTRIBUINTE

HERCILIO RODRIGUES DUQUE FILHO


SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL



MINISTÉRIO DO EXÉRCITO

9^a RM

160 BATALHÃO DE CAÇADORES

(OM em que serviu)

CERTIFICADO DE RESERVISTA DE 1ª CATEGORIA



302 CSM

Nº 602687

Certifico que HERCILIO RODRIGUES DUQUE FILHO
Nascido a 29 Nov 54 — CUIABÁ — M T
(data) (município) (est.)
filho de Hercílio Rodrigues Duque
e de Maria de Lourdes Granjeiro Duque
é reservista de 1ª categoria, ficando relacionado como Soldado
07/01. (graduação)
(qualificação militar) na Reserva.

Identificação: N.º de Registro 9G-061.595-B
Altura 1,63 m Cúlis Pd Cl Olhos C-st Esc
Cabelos C-st E Lis Tipo sanguíneo
Sinais particulares Não Tem

Hercílio Rodrigues Duque Filho
(Assinatura do reservista)

Polegar direito



(Somente é válido com as "Armas Nacionais" em marca d'água)

OUTROS DADOS:

Incorporado a 17 Jan 73 e licenciado a 29 Nov 73

Tempo de serviço ZERO ANO - DEZ MESES E TREZE DIAS
(anos, meses e dias por extenso)

Profissão:

Residência: Rua Comendador Henrique 534 - Cuiabá - MT.

Quartel em Cuiabá-MT, 29 Nov 73

(local e

HERCILIO RODRIGUES DUQUE

(assinatura do comandante ou chefe)

ALYSSIO MADEIRA EVORA - Ten Cel
Comando do 100.3 C

OUTRAS ANOTAÇÕES:

90 ^o RM - VÁLIDO ATÉ 1975 13/12/74 16.º DC Galeria - 5.2.º Ten	91 ^o RM - VÁLIDO ATÉ 1976 APRESENTAÇÃO DE PESSOAL DA RESERVA DE 14/12/74 SM D. A. A. U. N. O. Galeria - 5.2.º Ten	92 ^o RM - VÁLIDO ATÉ 1977 APRESENTAÇÃO DE PESSOAL DA RESERVA DE 16/12/74 SM D. A. A. U. N. O. Galeria - 5.2.º Ten	93 ^o RM - VÁLIDO ATÉ 1978 APRESENTAÇÃO DE PESSOAL DA RESERVA DE 21/12/74 SM D. A. A. U. N. O. Galeria - 5.2.º Ten	94 ^o RM - VÁLIDO ATÉ 1979 APRESENTAÇÃO DE PESSOAL DA RESERVA DE 24/12/74 SM D. A. A. U. N. O. Galeria - 5.2.º Ten
--	--	--	--	--

Em dia com as obrigações militares, de acordo com as anotações nos carimbos

Transf. da 1ª zona da Capital



TÍTULO ELEITORAL

RGROSSO
CIRCUNSCRIÇÃO

N.º 22.695
INSCRIÇÃO

DOM AQUINO
MUNICÍPIO OU DISTRITO

312 ZONA

NOME HERCÍLIO RODRIGUES DUQUE FILHO

29/11/54

DATA DO NASCIMENTO

Guibó-NT

NATURALIDADE

Solteiro

ESTADO CIVIL

Hercílio Rodrigues Duque e Maria de Lourdes G. Duque

Estudante

FILIAÇÃO

Dom Aquino-NT

PROFISSÃO

RESIDÊNCIA

VOTA NA

26ª, Princesa D. Seabra, SECÇÃO

X

ASSINATURA DO ELEITOR

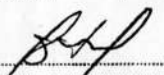
EM

22-08-78.

T. S. E. - TÍTULO MOD. 4

JUIZ ELEITORAL

VOTOU:

Em 15 / 11 / 1970	Em ____ / ____ / 19 ____	Em ____ / ____ / 19 ____
		
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE
Em ____ / ____ / 19 ____	Em ____ / ____ / 19 ____	Em ____ / ____ / 19 ____
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE
Em ____ / ____ / 19 ____	Em ____ / ____ / 19 ____	Em ____ / ____ / 19 ____
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE
Em ____ / ____ / 19 ____	Em ____ / ____ / 19 ____	Em ____ / ____ / 19 ____
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 1.318Nome do Empregado: HERCILIO RODRIGUES DUQUEResidência: COMENDADOR HENRIQUE

Telefone: _____



Cor _____
Cabelo _____
Barba _____
Bigode _____
Olhos _____
Altura _____
Peso _____

Idade 26 anos. Data do nascimento 29 / 11 / 54 lugar
do nascimento CUIABÁ - MATO GROSSOEstado Civil SOLTEIRO Nacionalidade BRASILEIRAFiliação { Pai HERCILIO R. DUQUE Nacionalid. BRASILEIRA{ Mãe MARIA DE L. GRANJ. DUQUE Nacionalid. BRASILEIRABeneficiários: OS PAIS.N.º da Cart. Prof. 97155 Série 172

» » » de Saúde _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

SITUAÇÃO
MILITAR

Cad. N.º _____ Série _____

Categoria _____

Certificado _____

QUANDO
Motorista

Cart. Nac. de Habil. N.º _____

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

N.º _____

Série _____

N.º da Cart. do Inst.
de Aposent. _____

QUANDO ESTRANGEIRO

N.º da Cart. _____ N.º do Reg. Geral _____

Casado com brasileira? _____

Nome do conjugue: _____

Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto N.º _____

Data da Admissão ao Serviço 01.04.80Cargo que ocupa AUX. ADM.Remuneração R\$ 5.830,00Forma de Pagamento MENSALHorário de Trabalho: das 08:00 às 18:00 com intervalo de 02:00 hs. para refeição e descansoData e assinatura do empregado na ocasião da admissão 29. de MAIO de 19 80

Data da Dispensa _____

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

Carteira Profissional
Cuiabá 12 de agosto de 1980
Hercilio Rodrigues Duque



Polegar Direito

CURRICULUM VITAE

1.0. DADOS PESSOAIS

1.1. Hercílio Rodrigues Duque Filho

1.2. Masculino

1.3. Cuiabá-MT, em 29 de novembro de 1.954

1.4. Solteiro

1.5. Rua Comendador Henrique, 524 - Cuiabá-MT.

1.6. Pai: Hercílio Rodrigues Duque

Mãe: Maria de Lourdes Granjeiro Duque

1.7. Carteira de Identidade

Nº 161.728 - SEC- Seg. Pública - Cuiabá-MT.

Expedida em 14 de Agosto de 1.978.

1.8. Título de Eleitor

Nº 22.695 - Zona 31ª - Secção: 26ª - Cuiabá-MT.

1.9. Situação Militar

1.9.1. Nº 602687 - Ministério do Trabalho

1.10. Nº CIC

nº 106810511 - 91

2.0. FORMAÇÃO ESCOLAR

2.1.1. Primário

Escola Municipal Dr. Joaquim Murcinho

Cuiabá - Mato Grosso

Ano: de 1.964 a 1.967

2.1.2. Ginásio

Escola de 1º Grau São Lourenço

Dom Aquino - Mato Grosso

Ano: de 1.972 a 1.976

01
55/26

2.1.3. Colegial

Escola de I e II Grau São Lourenço

Dom Aquino - Mato Grosso

Ano: 1978 a 1979

3.0. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

3.1. Prefeitura Municipal de Aripuanã

Rua Comendador Henrique, s/nº

Cuiabá - Mato Grosso

Ano: 1975.

3.2. Prefeitura Municipal de Dom Aquino

Dom Aquino - Mato Grosso

Ano: 03/05/77 a 12/12/79.

4.0. OUTRAS INFORMAÇÕES

4.1. Participante do "Seminário sobre Legislação" Trabalhista" .

Local: Dom Aquino - MT (Certificado anexo).

4.2. Participou do Curso "Auxiliar do Departamento de Pessoal"

Local: Dom Aquino -MT (Certificado anexo).

4.3. Possui também o Curso de Datilografia (Certificado anexo).

Observação: Fotocópias de todos documentos em anexo, com
excessão do Certificado de IIº grau.

Cuiabá, 29 de maio de 1.980

HERCÍLIO RODRIGUES DUQUE FILHO

A black and white mugshot of a man with dark, wavy hair and a mustache. He is wearing a plaid shirt. The image is grainy and has a high-contrast, somewhat blurry quality.

Cargo AUX. ADMINISTRATIVO

[illegible]



SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM COMERCIAL
ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DE MATO GROSSO

CERTIFICADO

Confere o presente Certificado aHERCÍLIO RODRIGUES DUQUE FILHO.....

por ter concluído com aproveitamento o curso deDATILOGRAFIA.....

.....CUIABÁ....., 23 deJULHO..... de1.974.....

.....
Diretor Regional do SENAC

.....
Diretor do Centro de Formação Profissional

.....
Aluno

INÍCIO	TERMINO	INSTRUTORA	CARGA HORÁRIA
02:05.74	23.07.74	HELENITA DALTRO MONTEIRO DA SILVA	120 hs.



SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM COMERCIAL

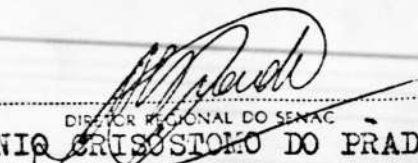
ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DE MATO GROSSO

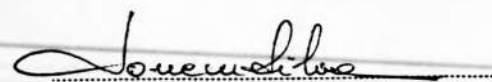
CENTRO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL DE CUIABÁ

CERTIFICADO

Confere o presente Certificado a HERCÍLIO RODRIGUES DUQUE FILHO
por ter concluído com aproveitamento o curso de AUXILIAR DEPARTAMENTO DE PESSOAL

Cuiabá, 06 de maio de 1.977


DIRETOR REGIONAL DO SENAC
ANTONIO CRISOSTOMO DO PRADO


DIRETOR DO CENTRO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL
IONE MARIA DA SILVA


ALUNO

CIDADE	DOM AQUINO - MT	CONCEITO	BOM
CURSO	AUXILIAR DEPARTAMENTO DE PESSOAL	NATUREZA	APERFEIÇOAMENTO
NÍVEL	1º GRAU	PERÍODO	21.03.77 a 06.05.77

CURRÍCULO	PROFESSORES	CARGA HORÁRIA
-----------	-------------	---------------

FORMAÇÃO ESPECIAL

LEGISLAÇÃO TRABALHISTA

ROGÉLIO SANTOS NUNES DA SILVA

60 horas

ESTÁGIO

REGISTRADO sob nº. 195 Fls. 04 do
Livro 02 do Registro de Diplomas.

Secretaria do Centro de Formação Profissional de Cuiabá SENAC-AR-MT.

Cuiabá, 06 de maio de 1977

R. Silva
SECRETARIA GERAL



ESCOLA ESTADUAL DE 1º GRAU
SÃO LOURENÇO
DOM AQUINO - MT.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA

Escola Escola Est. de 1º Grau "São Lourenço" Cidade. Dom Aquino
Ato de Criação nº 2097-20/12/63. Ato de Autorização nº 12 de 24/01/66
Endereço. Av. Júlio Müller, nº 581 C.P. 78.630
1ª Delegacia Regional de Educação e Cultura de Poxoréo-DREC/14

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO

O Diretor da Escola Escola Estadual de 1º Grau "São Lourenço"
de acordo com o artigo 16 da Lei 5.692, de 11 de agosto de 1971, Certifica que HERCILIO RODRIGUES DUQUE
FILHO
filho (a) de Hercilio Rodrigues Duque e de Maria de Lourdes Granjei-
ro Duque
..... novembro de 1954 nascido (a) em 29 de
..... em Cuiabá
Estado de Mato Grosso , concluiu a 8ª série do ensino de 1º grau, tendo obtido os
resultados constantes neste Histórico Escolar.

Dom Aquino, 08 de dezembro de 1976.

Local e Data

Hercilio Rodrigues Duque Filho
Aluno

Ivani José de Oliveira
Secretário Aut. nº 13/71

Ir. Maria Vander Linde
Diretor Aut. nº 149/75

HISTÓRICO ESCOLAR

DOCUMENTO
CENTRO DE PESQUISA
10

SÉRIE	FORMAÇÃO GERAL												Formação Especial					
	Com. e Expressão					Estudos Sociais					Ciências		Prat. Int. do Lar	Práticas Agrícolas				
	Port.	Inglês	Ed.	Artíst.	Ed. Física	Hist.	Geogr.	Ed.	Moral	Ed. Relig.	OSPB	Matem.						

1ª	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Série	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Esc. M. Dr. J. Murtinho				Cuiabá-MT								1964						
Estabelecimento				Cidade e Estado				Diretor				Ano						

2ª	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Série	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Escola M. Dr. J. Murtinho				Cuiabá-MT								1965						
Estabelecimento				Cidade e Estado				Diretor				Ano						

3ª	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Série	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Escola M. Dr. J. Murtinho				Cuiabá-MT								1966						
Estabelecimento				Cidade e Estado				Diretor				Ano						

4ª	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Série	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Escola M. Dr. J. Murtinho				Cuiabá-MT								1967						
Estabelecimento				Cidade e Estado				Diretor				Ano						

5ª	64	74	-	-	-	62	62	66	-	-	-	68	55	-	-	-	-	646
Série	64	74	-	-	-	62	62	66	-	-	-	68	55	-	-	-	-	
Esc. de 1º Grau J. Cerqueira Caldas				Cuiabá-MT								1972						
Estabelecimento				Cidade e Estado				Diretor				Ano						

6ª	555	75	-	-	-	90	53	715	-	-	-	765	50	-	-	-	-	658
Série	555	75	-	-	-	90	53	715	-	-	-	765	50	-	-	-	-	
Centro Educ. "Prof. Nilo Póvoas"				Cuiabá-MT								1974						
Estabelecimento				Cidade e Estado				Diretor				Ano						

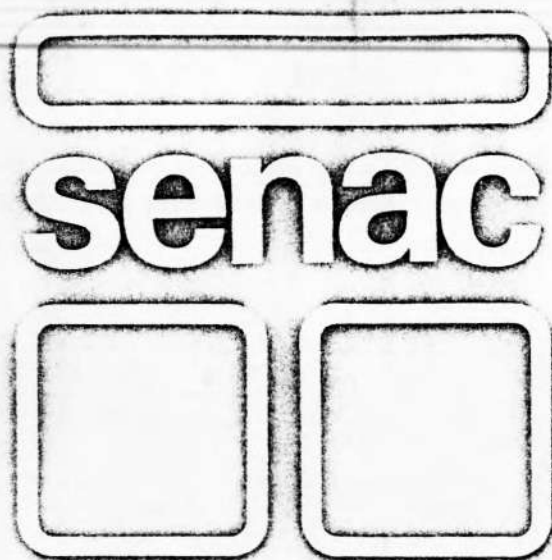
7ª	55	30	-	-	-	625	575	762	-	-	-	65	725	-	-	-	-	595
Série	55	30	-	-	-	625	575	762	-	-	-	65	725	-	-	-	-	
Centro Educ. "Prof. Nilo Póvoas"				Cuiabá-MT								1975						
Estabelecimento				Cidade e Estado				Diretor				Ano						

8ª	5,0	6,0	7,2	8,0	-	6,7	5,0	-	8,0	6,0	-	6,0	7,5	7,7	-	6,0	7,2	6,6
Série	5,0	6,0	7,2	8,0	-	6,7	5,0	-	8,0	6,0	-	6,0	7,5	7,7	-	6,0	7,2	
Esc. Est. de 1º Grau "S. Lourenço"				Dom Aquino-MT				Ir. Maria Vander Linde				1976						
Estabelecimento				Cidade e Estado				Diretor				Ano						

OBSERVAÇÕES: Em vista das médias finais obtidas pelo aluno HERCILIO RODRIGUES DUQUE FILHO, na 8ª série do 1º Grau, fica com direito a matricular-se em qualquer curso do 2º Grau.

João José de Oliveira
Secretaria

AmB.
Sr. Maria Vander Linde
Diretora



certificamos que

HERCILIO RODRIGUES DUARTE FILHO

frequentou

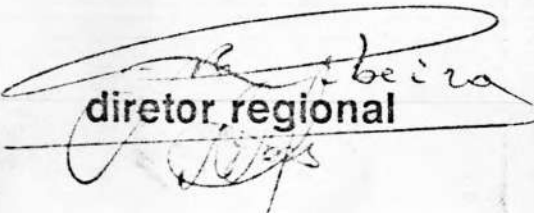
O SEMINÁRIO SOBRE LEGISLAÇÃO
TRABALHISTA.

departamento regional

centro de
formação profissional

local

CUIABÁ MT.


diretor regional

diretor do cfp

participante

data

Serviço
nacional
de aprendizagem
comercial

PROGRAMAÇÃO (TIPO)	DOM ALUINO. MT.	NATUREZA	PREVENIENTE
MODALIDADE		PERÍODO	DE 30/01/78 a 01/02/78.
NÍVEL	1º GRAU.		
CURRÍCULO	INSTRUTORES		CARGA HORÁRIA
LEGISLAÇÃO TRABALHISTA	MML CATUNDA NETO		10 horas.

REGISTRADO sob nº. 01987 Fls. 35 do Livro 01 do Registro de Diplomas.

Secretaria do Centro de Formação Profissional de Cuiabá SENAC-AR- MT

Cuiabá, 12 de Janeiro de 1978.

S. Silva
SECRETARIA GERAL
REGISTRO SENAC N.º

MÃE: MARIA DE LOURDES GRANJEIRO DUQUE

CONTRÔLE DE SERVIDORES DA COMPANHIA

Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO

Admissão 01.04.80

Remuneração Cr\$ 5.830,00

Saída**Classe**

Nível 06

Nome HERCILIO RODRIGUES DUQUE Filho

Profissão

Estado Civil SOLTEIRO

Conjugue

Filhos

Matricula N^o 1.318

Grupo N^o _____

Cart. Trab.

Nº 97155 Série 172a

IRF Cr\$

IPEMAT Cr\$

OPTANTE: SIM

CIC: 106 810 511 - 91

A N O T A Ç Õ E S

(ALTERAÇÕES VENCTOS E CARGOS)

F É R I A S

PERÍODOS ADQUIRIDOS - PERÍODOS DE GÔZO

AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA VINCULADA - AM

IDENTIFICAÇÃO DA CONTA

2 EMPRESA CODEMAT		3 CÓDIGO 303
4 RUA, NÚMERO, COMPLEMENTO PALÁCIO PAIAGUÁS		
5 DISTRITO, BAIRRO C P A	6 MUNICÍPIO CUIABÁ	7 UF MT
8 BANCO DO BRASIL S/A		
9 AGÊNCIA CUIABÁ	10 MUNICÍPIO CUIABÁ	11 UF MT
12 EMPREGADO HERCÍLIO RODRIGUES DUQUE FILHO		
13 CARTEIRA DE TRABALHO NÚMERO 97.155	14 NÚMERO DE INSCRIÇÃO PIS/PASEP SÉRIE 172B	15 IDENT. NO BANCO DEPOSITÁRIO

1 CGC - CARIMBO-PADRONIZADO (EMPRESA) 03 474 053/0001-32	
CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ES- TADO DE MATO GROSSO CODEMAT	
C. P. A. CEP 78.000	
L CUIABÁ	MT.
16 DATA DE NASCIMENTO 29/11/54	17 DATA DE ADMISSÃO 1º/04/80
18 DATA DE OPÇÃO 1º/04/80	19 DATA DE AFASTAMENTO 1º/08/80

20 CÓDIGO DE AFASTAMENTO		
B	C	E

21 DEPÓSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO	
COMPETÊNCIA	VALOR - Cr\$
22 MÊS ANO /	23
24 MÊS ANO /	25
TOTAL	26

27 TOTAL POR EXTENSO DOS DEPÓSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO
--

28 CARIMBO DA EMPRESA COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO		
Mário G. Monteiro DIR. DE OPERAÇÕES	Luz Carlos Amari DIR. ADM. FINANCEIRO	Jacy do E. Santo TESOUREIRO

29 DATA DA EMISSÃO 1º/08/80

AUTORIZAÇÃO

30 IDENTIFICAÇÃO DO SAQUE CÓDIGO CÓDIGO POR EXTENSO		31 SACADOR
32 VALOR AUTORIZADO		
1 PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA.	2 TOTAL.	3 FRAÇÃO DE / A QUOTA DE DEPENDENTE.
4 IMPORTÂNCIA DE CR\$). LIMITADA AO SALDO DA CONTA.		
33 RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO		34 DATA DA AUTORIZAÇÃO
EMPRESA 1	MTb 2	INPS 3
JUSTIÇA 4	BNH 5	
35 CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO		

RECIBO

36 CARIMBO-PROTOCOLO INDICANDO A DATA DA ENTREGA DA AM AO BANCO DEPOSITÁRIO	37 CARIMBO DA AGÊNCIA (NORMA CSA / CIEF - 47/74)	38 VALOR DO SAQUE
		39 DEPÓSITOS CR\$
		40 JCM CR\$
		41 TOTAL DO SAQUE CR\$
42 IMPRESSÃO DIGITAL	43 TOTAL DO SAQUE POR EXTENSO	
	44 ASSINATURA DO SACADOR	
	45 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL (CASO DE MENOR)	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA VINCULADA - AM

IDENTIFICAÇÃO DA CONTA

2 EMPRESA CODEMAT		3 CÓDIGO 303
4 RUA, NÚMERO, COMPLEMENTO PALÁCIO PAIAGUÁS		
5 DISTRITO, BAIRRO C P A	6 MUNICÍPIO CUIABÁ	7 UF MT
8 BANCO DO BRASIL S/A		
9 AGÊNCIA CUIABÁ	10 MUNICÍPIO CUIABÁ	11 UF MT

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)
03 474 033/0801-32

CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO CODEMAT

C. P. A.
CEP 78.000

CUIABÁ **MT.**

12 EMPREGADO HERCILIO RODRIGUES DUQUE FILHO		
13 CARTEIRA DE TRABALHO NÚMERO 97.155	14 NÚMERO DE INSCRIÇÃO PIS/PASEP SERV. 172	15 IDENT. NO BANCO DEPOSITÁRIO

16 DATA DE NASCIMENTO 29/11/54	17 DATA DE ADMISSÃO 1º/04/80
18 DATA DE OPÇÃO 1º/04/80	19 DATA DE AFASTAMENTO 1º/08/80

20 CÓDIGO DE AFASTAMENTO		
B	C	E

21 DEPÓSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO	
COMPETÊNCIA	VALOR - Cr\$
22 MÊS ANO /	23
24 MÊS ANO /	25
TOTAL	26

27 TOTAL POR EXTENSO DOS DEPÓSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO
--

28 CARIMBO E ASSINATURA AUTORIZADA DA EMPRESA	
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO	Paul
Mário G. Monteiro DIR. DE OPERAÇÕES	Luiz Carlos Amari DIR. ADM. FINANCEIRO
José do E. Santo TESOUREIRO	

29 DATA DA EMISSÃO
1º/08/80

AUTORIZAÇÃO

30 IDENTIFICAÇÃO DO SAQUE
CÓDIGO
CÓDIGO POR EXTENSO

31 SACADOR

32 VALOR AUTORIZADO		
1 PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA.	2 TOTAL.	3 FRAÇÃO DE / CORRESPONDENTE A QUOTA DE DEPENDENTE.
4 IMPORTÂNCIA DE CR\$	LIMITADA AO SALDO DA CONTA.	

33 RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO				
EMPRESA	MTb	INPS	JUSTIÇA	BNH
1	2	3	4	5

34 DATA DA AUTORIZAÇÃO
/ /

35 CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO

RECIBO

36 CARIMBO-PROTOCOLO INDICANDO A DATA DA ENTREGA DA AM AO BANCO DEPOSITÁRIO

37 CARIMBO DA AGÊNCIA (NORMA CSA / CIEF - 47/74)
--

38 VALOR DO SAQUE	
39 DEPÓSITOS	CR\$
40 JCM	CR\$
41 TOTAL DO SAQUE	CR\$

42 IMPRESSÃO DIGITAL

43 TOTAL DO SAQUE POR EXTENSO

44 ASSINATURA DO SACADOR

45 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL (CASO DE MENOR)
--

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA FINANCEIRA

GRUPO N.º
D E P.
MATRÍCULA N.º

Data de Admissão: 01.04.80
Classe:
Nível: 6
N. Dep. Econ. Imp Renda - Cr\$
N. Dep. Econ. Sal. Família - Cr\$

Nome: HERCILIO RODRIGUES DUQUE
Profissão:
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Exercício: 1.980
Lotação: DIRETORIA DE OPERAÇÕES

A partir de 01.07.80
Venc. Padrão 8.190,00
Hora Extra (Sal. Hora)

2.º SEMESTRE 19		JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	
Imposto Renda Retido na Fonte S/ Cr\$								
Salário Contribuição IPEMAT S/ Cr\$								
LÍQUIDO A RECEBER		5.499,03						
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAIS
Salários		8.190,00						
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Sub - Total		8.190,00						
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13.º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS		8.190,00						
CONSIGNAÇÕES	Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.		655,00						
ASPEMAT		50,00						
Cont. Sindical								
Seguros		134,00						
SUB TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA		839,00						
OUTRAS CON-SIGNAÇÕES	Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAIS
BEMAT S/A	Cons.							
	Saldo							
Adiantamentos	Cons.							
	Saldo							
	Cons.							
	Saldo							
	Cons.							
	Saldo							
A.A. CODEMAT		103,00						
SUB TOTAL		103,00						
Imp. Rend. Ret. Font.								
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES		103,00						
ANULAÇÃO DE PROVENTOS		1.748,97						

ref. a 9 dias de Salário p/ a maior

FICHA FINANCEIRA

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora)
01.04.80	5.830,00		

Nome: **HERCILIO RODRIGUES DUQUE FILHO**
Profissão: _____
Cargo: **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**
Exercício: **1.980**
Lotação: **DIRETORIA DE OPERAÇÕES**

Data da Admissão: **01.04.80**
Classe: _____
Nível: **6**
N. Dep. Econ. Imp. Renda - Cr\$ _____
N. Dep. Econ. Sal. Família - Cr\$ _____

GRUPO N.º _____
D E P. _____
MATRÍCULA N.º _____

2º SEMESTRE 19		JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	
Imposto Renda Retido na Fonte S/ Cr\$								
Salário Contribuição IPEMAT S/ Cr\$								
LÍQUIDO A RECEBER						9.581,00	00	
PROVENTOS GERAIS	Cód.	<i>Jan JULH.</i>	<i>Fev AGO.</i>	<i>Mar SET.</i>	<i>Abr OUT.</i>	<i>Maí NOV.</i>	<i>Junho DEZ.</i>	TOTAIS
Salários				5.500,00	5.500,00	5.830,00	5.830,00	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras						5.053,00		
Diárias						<i>26 dias do mês de abril/80</i>		
Sub - Total						10.883,00		
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13.º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS						10.883,00	00	
CONSIGNAÇÕES	Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.						871,00		
ASPEMAT								
Cont. Sindical						194,00		
Seguros						134,00		
SUB TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA						1.199,00	00	
OUTRAS CON-SIGNAÇÕES	Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAIS
BEMAT S/A	Cons.							
	Saldo							
Adiantamentos	Cons.							
	Saldo							
	Cons.							
	Saldo							
	Cons.							
	Saldo							
A.A. CODEMAT						103,00		
SUB TOTAL						103,00		
Imp. Rend. Ret. Font.						-		
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES						103,00	00	
ANULAÇÃO DE PROVENTOS								

Obs:
descontar
09 dias de abril
em folha de
julho/80

folha de maio/80 o valor correspondente ao su salário, bem como será descontado em julho/80, 09 dias de salário para

OBSERVAÇÕES: completar os dias pagos a maior em CIS: 226/80, 291/80, 317/80 e folha de maio/80.

57 dias em folha

18 tinha direito

39 descontar em junho = 30 dias

" " julho = 9 dias

C O D E M A T

NOME:

Hercílio Rodrigues Duque Filho

RENDIMENTOS	GRUTOS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE
5.1 - Salário	34.097,03	
5.2 - 13º Salário	2.730,00	
5.3 - Horas Extras		
5.4 - Gratificação		
5.5 - Prêmio		
5.6 - Representação		
5.7 - Ilometragem		
5.8 - Insalubridade		
T O T A L	36.827,03	-

DEDUÇÕES CEDULARES	R\$
6.1 - IPEMAT	1.542,84
6.2 - IMPOSTO SINDICAL	194,00
T O T A L	1.741,84

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA	R\$
7.1 - PENSÃO ALIMENTÍCIA	-
7.2 - SEGURO	268,00
7.3 - ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA CODEMAT	206,00
7.4 - A S P E M A T	50,00
T O T A L	524,00

RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS	R\$
8.1 - DIÁRIAS	-
8.2 - AJUDA DE CUSTO	-
8.3 - SALÁRIO - FAMÍLIA	-
T O T A L	-

9.4 - R. Contrato - - 2.730,00



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

C. P. A.

I. C. G. C. 03.474.053/0001-32

Fones: 321-5203 - 6332 - 4508- 9509

Cuiabá - MT.

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE Chefe do Setor de Mod Administrativa	PARA Diretor de Operações	REF.	DATA 17/4//80	N. da C I 99/80
--	------------------------------	------	------------------	--------------------

ASSUNTO Solicitação faz:

Senhor Diretor

Vimos com o presente, solicitar a fineza da possibilidade de autorizar a Contratação do SR: HERCILIO RODRIGUES DUQUE FILHO- RG nº 161.728, a partir do dia 1º/04/80, como Auxiliar Administrativo, tendo em vista que o mesmo já desempenhou suas funções aqui neste Setor durante hum (1) mês e o mesmo poderá me auxiliar nos Trabalhos de Implantação dos Novos Municípios e nos básicos de Cadastro Técnico Municipal.

Certos da atenção, subscrevo atenciosamente

Odilza

ODILZA PINHEIRO DA MATTA
Chefe do Setor de Modernização Administrativa

05/04/80
fa para fins de
financieiro

ENVIADA POR:

ODILZA P. DA MATTA

DESTINADA A:

DR. MÁRIO GOMES MONTEIRO

RECEBIDA:

EM:

A DIR XX
p/ cumprimento
possível solução
23/04/80
[Signature]

A
Decisão de Diretoria,
submetta-se ao Sr. Presidente
929/4/80
[Signature]

autarço

Em 24/05/80

[Signature]
[Signature]

ao Sr. de Pessoal

Para determinação da
Diretoria e demais
para providências.

Em 26/05/80

[Signature]



Companhia do Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

C. P. A.

I. C. G. C. 03.474.053/0001 - 32

Fones: 321-2203-6332 - 4508 - 9509

Cuiabá - MT.

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	PARA	REF.	DATA	N. do C I
Chefe do S. Mod. Administrativa	Diretor de Operações		10/4/80	88/80

ASSUNTO

Solicitação faz:

Senhor Diretor

Vimos com o presente solicitar a fineza de autorizar ao Setor Competente, o pagamento da importância de R\$ 5.500,00 (Cinco milquinhentos cruzeiros) ao SR. HERCILIO RODRIGUES DUQUE FILHO- RG nº 161.728, que durante o período de 03/0. 80 à 03/4/80, fez um estágio neste Setor, apresentando bom desempenho nos seus Trabalhos com referência aos Serviços Auxiliares Administrativos e o mesmo entenda sobre os Trabalhos básicos de Cadastro Técnico Municipal.

Certos da atenção, subscrevo-nos atenciosamente

Odilza Pinheiro da Matta

ODILZA PINHEIRO DA MATTA
Chefe do Setor de Modernização Administrativa

ENVIADA POR:
ODILZA PINHEIRO

DESTINADA A:
DR. MÁRIO GOMES MONTEIRO

RECEBIDA: 10-04-80
EM: *[Assinatura]*



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

C. P. A.

I. C. G. C. 03.474.053/0001-32

Fones: 321-5203 - 6332 - 4508- 9509

COMUNICAÇÃO INTERNA

Cuiabá - MT.

DE	Chefe do Setor de Mod. Administrativa	PARA	Diretor de Operações	REF.	DATA 7/5/80	N. da CI 115
----	---------------------------------------	------	----------------------	------	----------------	-----------------

ASSUNTO Solicitação faz:

Senhor Diretor

Vimos com o presente, solicitar a fineza de autorizar ao Setor Competente, o pagamento da importância de ~~R\$~~ 5.500,00 (Cinco mil e quinhentos cruzeiros) ao SR. HERCILIO RODRIGUES DUQUE FILHO - RG Nº 161.728, que durante o período de 03/04/80 à 03/05/80, continua fazendo estágio neste Setor, apresentando bom desempenho nos seus Trabalhos com referência aos Serviços Auxiliares Administrativos e o mesmo entende sobre os Trabalhos básicos de Cadastro Técnico Municipal.

Outrossim, informamos a V.SA., que já solicitei a sua Contratação através da CI de nº 99/80 deste Setor e conforme informação da Diretoria Administrativa, a mesma se encontra em pauta para ser apreciada na próxima reunião da

ENVIADA POR:

ODILZA P. DA MATTA

DESTINADA A:

DR. MÁRIO G. MONTEIRO

RECEBIDA:

EM:



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

C. P. A.

I. C. G. C. 03.474.053/0001-32

Fones: 321-5203 - 6332 - 4508- 9509

COMUNICAÇÃO INTERNA

Cuiabá - MT.

DE	PARA	REF.	DATA	N. da CI
SETOR DE MODERNIZAÇÃO	DIRETOR DE OPERAÇÕES		13.05.80	120/80

ASSUNTO ADMINISTRATIVA

Senhor Diretor,

Obdecendo determinação de Vossa Senhoria ontem à tarde dia 12 de maio, solicitei ao HERCÍLIO RODRIGUES DUQUE FILHO que deixasse de comparecer ao DECRAM e aguardasse em casa qualquer decisão da Diretoria com referência a sua contratação.

Diante desta decisão solicito a V.SA., o pagamento de 08 (oito) dias de serviços prestados, correspondente ao período de 04/05 à 12/05/80, tendo como base mensal, a importância de R\$ 5.500,00.

Certa da atenção de V.SA., subscrevo atenciosamente

Odilza Pinheiro da Matta
ODILZA PINHEIRO DA MATTA

Chefe do Setor de Modernização Administrativa

ENVIADA POR:

ODILZA P. DA MATTA

DESTINADA A:

MÁRIO GOMES MONTEIRO

RECEBIDA:

EM:



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

C. P. A.

I. C. G. C. 03.774.053/0001 - 32

Fones: 321 - 2203-6332 - 4508 - 9509

COMUNICAÇÃO INTERNA

Cuiabá - MT.

DE	PARA	REF.	DATA	N. da C P
Chefe do S. Mod. Administrativa	Diretor de Operações		10/4/80	88/80

ASSUNTO

Solicitação faz:

Senhor Diretor

Vimos com o presente solicitar a fineza de autorizar ao Setor Competente, o pagamento da importância de R\$ 5.500,00 (Cinco mil e quinhentos cruzeiros) ao SR. HERCILIO RODRIGUES DUQUE FILHO- RG nº 161.728, que durante o período de 03/03/80 à 03/4/80, fez um estágio neste Setor, apresentando bom desempenho nos seus Trabalhos com referência aos Serviços Auxiliares Administrativos e o mesmo entende sobre os Trabalhos básicos de Cadastro Técnico Municipal.

Certos da atenção, subscrevo-nos atenciosamente

Odilza Pinheiro da Matta

ODILZA PINHEIRO DA MATT
Chefe do Setor de Modernização Administrativa

ENVIADA POR:
ODILZA PINHEIRO

DESTINADA A:
DR. MÁRIO GOMES MONTEIRO

RECEBIDA: 10-04-80
EM:



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

C. P. A.

I. C. G. C. 03.474.053/0001-32

Fones: 321-5203 - 6332 - 4508- 9509

COMUNICAÇÃO INTERNA

Cuiabá - MT.

DE	PARA	REF.	DATA	N. da C I
----	------	------	------	-----------

ASSUNTO

Diretoria da Companhia de Desenvolvimento do Estado
de Mato Grosso- CODEMAT.

Certa da atenção, subscrevo atenciosamente

Odilza Matta

ODILZA PINEIRO DA MATTA
Chefe do Setor de Modernização Administrativa

ENVIADA POR:

DESTINADA A:

RECEBIDA:
EM:

Melano
08/05/80



CODEMAT
PALÁCIO PALAQUÁS - CPA

29 JUL 15 21 80 003292

PROTOCOLO GERAL

Nº PROTOCOLO: 3.292/80

Nº PROCESSO: 2.944/80

DATA: 29 / 07 / 80

INTERESSADO:

: HERCÍLIO R. DUQUE.

ASSUNTO:

SOLICITANDO A SUA DEMISSÃO DO CARGO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO DA CIA, LOTADO NO DEGRAM (SETOR DE MODERNIZAÇÃO ADMINISTRATIVA).



C O D E M A T

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO



AO:

ARQUITETO : MÁRIO GOMES MONTEIRO

MD: Diretor de Operações da CODEMAT

CODEMAT	
PROTOCOLO Nº.	3 292/80
PROCESSO Nº.	2.944/80
Data	29/07/80
SETOR DE SERV. AUXILIARES	

Senhor Diretor

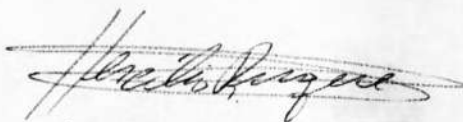
Venho com o presente, solicitar a minha demissão do Cargo de Auxiliar Administrativo desta CODEMAT, lotado no DEGRAM, no Setor de Modernização Administrativa, à partir do dia 19/8/80, agradecendo a gentileza como fui tratado pela Diretoria desta empresa e companheiros de Trabalho.

Outrossim, solicito a dispensa do aviso prévio, pre visto pela C.L.T.

Nestes Termos

Pede Deferimento

Cuiabá, 29 de Julho de 1980


HÉRCILIO RODRIGUES DUQUE

Visto:
W. de Mattos
Chefe do Setor de
Modernização de
Administrativa

A Direção
p/ o devedor fim.
30/07/90
J. L. F.
A. C.

to
S. P. M. P.
providências
31/7/90
1

Providenciado
04/08/90.
P.

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

☒ OPTANTE
☐ NÃO OPTANTE

☒ POR PEDIDO DE DISPENSA
☐ POR ACORDO
☐ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA
☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

EMPRESA			
CODEMAT			
ENDEREÇO			
PALÁCIO PAIAQUÁS CPA			
ATIVIDADE		CGC/MF N.º	MATRÍCULA NO INPS
DESENVOLVIMENTO		03.474.053/0001-32	-
EMPREGADO		N.º DA CTPS	SÉRIE
HERCÍLIO RODRIGUES DUQUE FILHO		97.155	172ª
REGISTRO N.º	CARGO	ADMISSÃO	
1.318,	AUXILIAR ADMINISTRATIVO-DEGRAM	EM 1º / 04 / 19 80	
DESLIGAMENTO	AVISO PRÉVIO	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO	MAIOR REMUNERAÇÃO
Em 1º / 08 / 19 80	Em - / - / 19 -	Em 1º / 04 / 19 80	Cr\$ 8.190,00

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização..... anos	Cr\$ -	Horas Extras.....	Cr\$ -
Aviso Prévio.....	Cr\$ -	Gratificação.....	Cr\$ -
13.º Salário..... 04/12	Cr\$ 2.730,00	Ad. Periculosidade.....	Cr\$ -
Salário-Família.....	Cr\$ -	Ad. Insalubridade.....	Cr\$ -
Férias Vencidas.....	Cr\$ -	Ad. Noturno.....	Cr\$ -
Férias Proporcionais..... 04/12	Cr\$ 2.730,00	FGTS:	
Prejudicado 14/65.....	Cr\$ -	Art. 9.º - 1.º mês.....	Cr\$ -
Prejudicado 20/66.....	Cr\$ -	2.º mês.....	Cr\$ -
Saldo de Salários..... 1 dia-ago	Cr\$ 273,00	13.º Salário.....	Cr\$ -
Comissões.....	Cr\$ -	Art. 22:.....	Cr\$ -
			Cr\$ -
		TOTAL BRUTO.....	Cr\$ 5.733,00

DESCONTOS

Previdência..... IPENAT	Cr\$ 21,84		
Previdência 13.º Salário.....	Cr\$ -		
Adiantamentos.....	Cr\$ -		
	Cr\$ -		
	Cr\$ -		
			Cr\$ 21,84
		TOTAL LÍQUIDO.....	Cr\$ 5.711,16

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 5.711,16. CINCO MIL, SETECENTOS E ONZE CRUZEIROS E DEZESSEIS CENTAVOS.

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º contra o Banco.....

....., como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

CUIABÁ(MT), 13 de AGOSTO de 1980.

EMPREGADO

EMPREGADORA-PREPOSTO

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;
- ☐ Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (AM)
- ☐ Pedido de Dispensa (3 Vias);
- ☐ Rescisão (em 4 Vias);
- ☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;
- ☐ Procuração;
- ☐
- ☐

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro.....

Livro.....

Folha.....

CODEMAT
Vilazio Almeida Pinto
Ch. do Setor de Pessoal