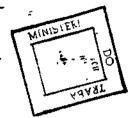
· . · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		- 3 ₹ 		,,,		-				
Atläntica-Boavista Seguros	CARTÃO Ó	ONTROLE		APÓLICES Nº						
Sedatos Sedatora Minantina - Productora	PARA O ES	TIPULANTE	vg -	vg- 728		1 59				
- -		NOME DO ESTIPULANT	·E			- ,,				
				•	•	•				
CODEMAT - COMPANHI	LA DE DESENVOLVI	IMENTO DO ESTAI	oo de ma	<u> TO OROSSO</u>						
		HOME DO PROPONENT	•			 				
S. E. B. A. S. T. I. A.O.	NUNEST	LOCALIDADE		DATA ADMISSÃO		1 1 1				
DATA MASCALENTO BEXO	MATRICULA	COCALIDADE		DATA ADMISSAO		SALARIO/CODIGO				
2 0/0 1/6 2 M		,] 2	8/07/8	ol .7.02	20,00				
	CAPITAIS A SEREM S	EGURADOS (SEM CENTAVOS)/SEG								
VIDA EM GRUPO	MORTE - (APC)	INVALIDEZ PERMANENTE (APC		A.M.D.6.	Т ,н,	D.L.				
				<u>' </u>						
	CAPITAIS A SEI	REM SEGURADOS (SEM CENTAVOS		<u> </u>						
VIDA EM GRUPO	MORTE - (APC)	INVALIDEZ PERMANUNTE (AFC		A.M.D.S.	D.H.	0.1.				
	11111	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	نـــــــــــــــــــــــــــــــــــ	<u> </u>	, '	<u> </u>				
VIDA EM GI	VIDA EM GRUPO				TOTAL DE DESCONTO					
			APC		MEMBAL,					
SEGURADO PRINCIPAL	CONJUGE	SEGURADO PRINCIPAL		CONJUGE						
·					149	,00				
ENEFICIARIOS DO SEGURADO PRINCIPAL:	Americal a Theorem	an de Donner	<u>/≈-\</u>							
	Orminda Francis	ca de rreença	(msco).							
					-					
	-				· ·					
Atenção: FAVOR	ASSINAR NO VERSO									
Alchydo: raton	ACCURATE NO TENDO	•				. •				





REGISTRO DE <u>EMPREGADO</u>

N.º de Ordem 576 Nome do Empregado: Sebastião Nunes Residencia: Baire Carumbé - Cuiabá - MF Telefone: Idade 18 anos. Data do nascimento 20/01 / 62 lugar Cor Morena Cabelo Cast. Car. Selteiro Nacionalidade____ Fotografia de Estado Civil Barba ____ Pai Otsvieno Nunes. Nacionalid. Bras. Frente com Bigode --cabeça descoberta Mãe Orminda F. Proença Nacionalid. Bras. 3 X 4 Olhos Cast. Beneficiários: Orminda Francisca de Preença (mãe) Altura da Cart. Prof. 81.232 Série P. CARTEIRA DE TRABALHO QUANDO ESTRANGEIRO DE MENOR de Saúde , N.o da Cart. N.o do Reg. Geral do Inst. Aposentadoria Иο Casado com brasileira? Cad. No____Série____ Nome do conjuge: SITUAÇÃO Categoria _____ No da Cart, do Inst. MILITER Certificado de Aposent. Rotorista Cart. Nac. de Habil. Nº_____ Data da chegada ao Brasil_____ Naturalizado?_____ Decreto N.º Data da Admissão ao Serviço 28 de Julhe de 1.980 Cargo que ocupa T. Braçal Remuneração 7.020,00 + 40% sobre e salárie mínime Regional, referente Insalubridade. Forma de Pagamento Monsal. Horário de Trabalho: das 07:00 às 17:00 com intervalo de 02 hs. para refeição e descanso Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão 28 de Julhe de 19 80 Lelastisa hunes Data da Dispensa 10 de Dezeuso de 1980 Recebi os seguintes documentos que me pertencem_____

villa 10 de Descusso de 1980

CODEMAT FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matricula Nº 5/0		Nome: Se	bastião Nunes	***************************************	*************				
		· Nível 1	· Nível 11						
C. 1 D &	. 020		Classe						
Cart. Profissional Nº 8	1.232 / Prev.	Cargo T.	Cargo T. Bracal						
		Naturalid	ade - Filiação - Data do Nascimo	ento					
Estado		Cidade	Cidade			Estado Cívil			
Mate Gresse		Várzea Gr	ande			Selteire			
Pai Otavisne Nunes (Fale	Áskiss	Mãe		Na	scido em	C. I. C.			
OULVIAND NUMBER (FALL	2CT(19A	Orminda Fr	ancisca de Preença	20	0.03.62				
		Elem	entos de Identificação			PASEP			
Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	Νō	Local	Município			
No	Nδ	Nō	Dad-out Grand		.				
Série:	Série	Zona:	DATLIA CALUMDO	<u> </u>		Cuisbá – W			
Seção:	Categoria:	Seção:			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
De	De:	De							
Dependentes: A mão					,				
						•			
<u></u>						-			
									
									
		•							

CODEMAT 10

FICHA FINANCEIRA

A D			1	——————————————————————————————————————			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	FIU	LIA.	rina	INCE	IKA				•	
A Partir de	Salario 	Insal.	Salario	hora	Nome: Sebastião Nuños Cargo: T. Braçal Documento: CP. 81.232 - Séric - Pv.												
■28.07.80	7.020,0	1.374,00															
		<u></u>			Data admissão: 28.07.80 Data demissão: 10. 12.80					Ender	Endereço: Bairo Barumbe - Cuiabá - ETP						
19 80		JAN.	FEV.	MAR		ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO.	SET.		<u> </u>	 _		<u>-</u>	
Salario				 -) SEI.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.0	TOTAL	
444444										7.122,00	7,0000	7.0000	7.020,00				
Inşalubridade			t		······	1600-7-014	*************************	• '		1.511.00	1.374 0	1.324,00	101800	***************************************	****************		
Hs, Extras Trai	o		***************************************	·					•	2.060.01	3 100 m	1/05000	6.500,00	**************************************			
SOMA								•		1129200	11 1/9/10	12 111100	15,478,00	0 4 4 8 8 8 8 9 9 9 9 9 8 9 9 9 9 9 9 9 9	<u> </u>		
DESCONTOS:										(11-15,00)	11.41400	12,449,00	15,438,00				
ipemat				 -	- +	·		<u> </u>			<u> </u>		 		<u></u>		
Imp. Sind.	************			*********		***************************************	,			903,00	920,00	995,00	123500		-		
Seguro				·····			•			234,00							
Jeguro		·····		~~~~~						149,00	149,00	149,00	149.00				•••••••
				***********						, 							
SOMA DESCON	ITOS		-							1286.00	106900	1.144,00	1284 00	······································	·····		
SUB TOTAL			,						lt .	11							- :
ſ, R, F.										0.00+, 0 0	10.723,00	11.300,00	4.014.00				_
Líquido				********					······				······································		*************************		
Sal. Fam.											-				**************************************	***************************************	
Diárlas +				····				····									
				71b					-								
						·····			/ ,								
				P1++==+4*=+4*++	 											***************************************	
						-		**	1)						ļ!		

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Lei N.º 5.107 de 13 de Setembro de 1966 REGULAMENTADA DEC. 59.820 DE 20 DE DEZEMBRO DE 1966

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EU, Sebastião Nunes '	(nome do empregado por extenso)	•••••
portador da Carteira Profissional	n.º 81.232 — Série — Previsória , empregado	da
empresa CODEMAT - COMPANHIA	DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO CROSSO (denominação da empresa)	,
sito PROJEPO JUINA - MUNICÍPI	IO DE ARIPUANÃ	,
	(endereço)	
	, Estado MATO GROSSO	. ,
declaro, para todos os fins,	, que, nesta data, exerço a opção pelo regime	do
•	DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovo	
pelo Decreto n.º 59.820, de 20 d	• • •	
	JUINA MT, 28 DE JULHO DE 1.980	
	Delastraohunes	
Impressão dactiloscópica, quandó	(assinatura)	******
se tratar de analfabeto: >		
	TESTEMUTHAS:	
	1.a ffeller	
	2.σ	
1		
		·
	(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)	
	RECEBEMOS O ORIGINAL	
DATA 28 / JULHO	1.0 80 M/Vill	
VAIA-	(ESCREVER NA COPIA) Con (asympture to embiggador) (ESCREVER NA COPIA)]
-	Gerente Adm. Proj. Julne	
INSTRUÇÕES :	·	
1 – O empregado assina as duas vias da carta de		
2 — Entrega a Carteira Profissional para a anotogō		
3 — Recebe a cópia com o recibo firmado pela em		
4 - A empresa anotará na sua Ficha ou Livro de	Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:	
"Emopto	ou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966,	
que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo d	le Serviço."	
	(carimbo e assinatura)	
5 - Anotará também na Carteira Profissional do op		
•	decorrente da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitas na:	
·	n.°	
TOLUNIA G NOG.	(ĉarimbo e assinatura)	
(Preencher em 2 Vias)		

- YRIDRA