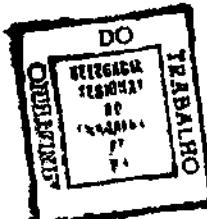




CODEMAT



## REGISTRO DE EMPREGADO

Nº de Ordem 723

Nome do Empregado: Vagno Ramires Bucinsky

Residência: Projeto Juina

Telefone:



Côr Moreno
Cabelo Castanhos
Barba _____
Bigode _____
Olhos Castanhos
Altura _____
Peso _____

Idade 17 anos. Data do nascimento 09 / 12 / 64 lugar  
do nascimento Aquidauana - MS  
Estado Civil Solteiro Nacionalidade Brasileiro  
Filiado | Pai Lícenio Bucinsky Nacionalid. Bras.  
Mãe Ester R. Bucinsky Nacionalid. Bras.  
Beneficiários: Os Pais

Nº da Cart. Prof. 73831 Série 6148

» » de Saúde

» » do Inst. Aposentadoria

SITUAÇÃO MILITAR	Cad. Nº _____	Série _____
	Categoria _____	
	Certificado _____	
QUANDO Motorista	{ Cart. Nac. de Habil. Nº _____	

CARTEIRA DE TRABALHO  
DE MENOR

Nº \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_

Nº da Cart. do Inst.  
de Aposent.

## QUANDO ESTRANGEIRO

Nº da Cart. \_\_\_\_\_ Nº do Reg. Geral \_\_\_\_\_

Casado com brasileira? \_\_\_\_\_

Nome do conjugue: \_\_\_\_\_

Tem filhos brasileiros? \_\_\_\_\_ Quantos? \_\_\_\_\_

Data da chegada ao Brasil \_\_\_\_\_

Naturalizado? \_\_\_\_\_ Decreto Nº \_\_\_\_\_

Data da Admissão ao serviço 01 de Fevereiro de 1.982

Cargo que ocupa Técnico

Remuneração R\$ 21.349,00 + 40% sobre o Salário Mínimo Regional, referente Insalubridade

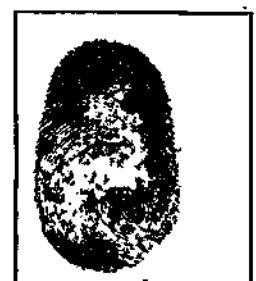
Forma de Pagamento Mensal

Horário de Trabalho: das 7:00 às 17:00 com intervalo de 2:00 hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão 01 de Fevereiro de 1982

Data da Dispensa 23 de Dezembro de 1982

Recebi os seguintes documentos que me pertencem



Polegar Direito

## **IMPOSTO SINDICAL**

### **Acidentes ou Doenças Profissionais**

## ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

Data	Cargo	Alterações de Ordenados	Hora Mês Dia
		em 01-09-11 Cr\$ 31.048,00 por mês	
		em - - - Cr\$ por	
		em - - - Cr\$ por	
		em - - - Cr\$ por	
		em - - - Cr\$ por	
		em - - - Cr\$ por	
		em - - - Cr\$ por	
		em - - - Cr\$ por	
	*		

## FÉRIAS GOZADAS

## **« TÉRMO DE ENCERRAMENTO »**

Declarado seu justo causa em  
23 de Dezembro de 1982. /

*Dr. Ernani Gomes Pereira da Silva*

MÉDICO  
CLÍNICA GERAL - CIRURGIA GERAL

**ATESTADO** [REDACTED]

Nº 079

**Atestamos para os devidos fins**

Que Vagner R. Bucinsky  
com C.I.D. 563.9.  
necessita de 05 (cinco) dias de licença para tratamento de  
Saúde.

Juina 16 de Julho de 19 82

Eun  
CRM 877

*Dr. Ernani Gomes Pereira da Silva.  
Clínica Geral Cirurgia Geral  
Médico CRM-MT 877*



HOSPITAL  
SÃO GERALDO

AV. PERIMETRAL - JUINA-MT

CGC 15 346 379/0001-41 - Insc. Est. 13 002 141-5

## ATESTADO MÉDICO

Nº 513

Atestamos para os devidos fins

Que o Segurado Vafus Ravines  
portador da Carteira Profissional nº. \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_  
cam. C.I.D. 460 e 463 necessita  
de 03 dias ( três dias ) (por extenso)  
dias de afastamento do trabalho, a partir desta data.

Dr. Ernani Gomes Pereira da Silva  
Clínica e Cirurgia Geral  
Médico CRM. MT. 877 - HSG  
CPF 124.108.021-68  
JUINA — MATO GROSSO

CRM 877

Eduar

NOTA: - Este Atestado é válido para as finalidades previstas no art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº. 60.501, de 14/3/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.



**HOSPITAL  
SÃO GERALDO**

AV. PERIMETRAL - JUINA-MT

CGC 15 346 372/0001-41 - Insc. Est. 13 002 141-5

**ATESTADO MÉDICO**

Nº 519

Atestamos para os devidos fins

Que o Segurado Vagner R. Buciuni,  
portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_, Série \_\_\_\_\_,  
com C.I.D. Cachucuba e Ogr. nº \_\_\_\_\_ necessita  
de 15 (Quinze) \_\_\_\_\_ (por extenso)  
dias de afastamento do trabalho, a partir desta data.

Juina, 18 de Agosto de 1982

Dr. Ernani Gomes Pereira da Silva  
Clínica e Cirurgia Geral  
Médico CRM. MT. 877 - HSG  
CPF 124.108.021-68  
MATO GROSSO  
JUINA

Enei  
CRM 877

**NOTA:** - Este Atestado é válido para as finalidades previstas no art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº. 60.501, de 14/3/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

# 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, ..... Vagno Ramires Bucinski .....  
(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º ..... 73.831 - Série 6140 ..... , empregado da  
empresa ..... CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO .....  
(denominação da empresa)  
sita ..... PROJETO JUINA - MUNICÍPIO DE ARIPUANA .....  
(endereço)

..... Estado ..... MATO GROSSO .....  
declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime do  
REGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado  
pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966.

JUINA-MT, 01 de Fevereiro de 1.982.

(Local e data)

  
Assinatura)

### TESTEMUNHAS:

1.a.

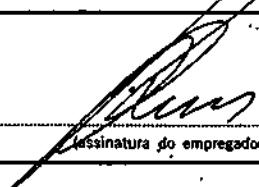
2.a.

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA 01 / 02 / 19 82

(ESCREVER NA COPIA)

  
Assinatura do empregador)

### INSTRUÇÕES:

- 1 - O empregado assina as duas vias da carta de opção;
- 2 - Entrega a Carteira Profissional para a anotação da sua opção, conforme modelo abaixo;
- 3 - Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datada;
- 4 - A empresa anotará na sua Ficha ou Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:  
"Em ..... optou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966,  
que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço."

(carimbo e assinatura)

- 5 - Anotará também na Carteira Profissional do optante:

"Os depósitos na conta vinculada do empregado, decorrente da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na:

Agencia do Banco .....  
localizada à Rua ..... n.º .....

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)

C O D E M A T -

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matrícula Nº ..... 723

Nome Vagno Bucinsky

Nível " 1 "

Classe

Cart. Profissional Nº 73831 / 614\*

Cargo T. Bracial

Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

Estado Mato Grosso do Sul	Cidade Aquidauana	Naturalizado?	Estado Civil Solteiro
Pai Licinio Bucinsky	Mãe Ester Ramires Bucinsky	Nascido em 09.12.64	C.I.C.
Elementos de Identificação			PASEP. <i>1.700.322.974-4</i>

Carteira de Identidade Menor Nº 2769	Caderneta Militar Nº	Carteira Eleitoral Nº	Endereço Projeto Juina	Nº	Local Juina - MT	Município Aripuanã - MT
Série	Série	Zona				
Seção	Categoria	Seção				
De Aquidauana	De	De				

Dependentes: Os Pais

