__FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matricula Nº		Nome: Gers Nivel 11 Classe Cargo T. 1	*		•	FOTOGRAFIA
***************************************		<u></u>	lade - Filiação - Data do Nascime	nto		<u> </u>
Estado Kato Grosso do Su	ı . <u>.</u>	Cidade Campo Gr	ande	Nat	turalizado?	Estado Cívil Solteiro
Pai	Oliveira	Mãe Deloiria	Fantes de Oliveira	Nascido em 10.06.59		C.I.C.
		Elem	entos de Identificação			PASEP 10642174013
Carteira de ldentidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	Nō	Local	Município
Nº 127.071 Série: Seção: De Cuiabá - M	Nº 977093 Série M Categoria: C D I De: Cpo Gde - MS	Nº 149-418 Zona: 86 Seção: 2526 De Cpo Gde MS	Projeto Juina		- ,	. A'ipuanã - MP
Dependentes: Os pai		•				•

FICHA FINANCEIRA

											- II				
A Partir de	Salario	Insal.	Salario ho	га Поп	ne: Gera	ldo Antor	nio Perei	ra	6.4		Docume	ento s	,		
01.03.81	.0.0¥5.4)	1.918,00			Cargo: T. Braçal						Endere	Endereço: Projeto Juina .			
				Data	Data admissão: 27.10.80 Data demissão: 02.04.										
19 81.		JAN.	FEV.,	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO.	SET.	out.	NOV.	DEZ.	13,0	TOTAL
Salario		1034000		44 4 = umay u 4 = 0 + 0 + 0 + 0 + 0 + 0 + 0 + 0 + 0 + 0			+			·		***************************************		{ \$	
Insalubridade		1.918,00			 			 	**********			***************************************		<u>.</u>	
Hs. Extras Tr	ab.	2,400,00			,,,,,, l_d		 				•	***************************************			and the second s
SOM A		14,658,00						<u> </u>		-					
DESCONTOS) :								<u> </u>					 	
Ipemat		1.173.00						,							
Imp. Sind,				******	!		:								**************************************
Seguro	**4***	149,00	127 00				l.		.47747						***************************************
	ì					·····	***************************************						************		,
· SOMA DES	CONTOS	1.322,00		<u></u> -		<u> </u>							-	,	
SUB TOTA	L 	13.336,00										i			
1. R. F.											,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	·			
Líquido									**********		.				
Sal. Fam.								,							
Diárias											***************************************	***************************************			
1												******************************			
A RECEB	ER:	13,336,00							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			· /			1
													. w	. *	غد د

FICHA FINANCEIRA

A Partir de Sal	ario	1. 1	C 1												1
		Insal.	Salario ho	ora Nom	e: Ge:	raldo Ant	onio Per	eira	•		Docume	ento: C	DIC _		
12,06,81 13112	9,00	2,851,00	******************	Carg	o: Fi	soal Top.					Endere	co: 19. Te	Sonte Si	o 95 – 0~	o Grande - MS
1.0	<u></u> <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		admissão :	12.06.8	2.	· Data demis	são : 30, (09.81			COLUMN NO.	<u>~</u>	,1
19 81		JAN.	fev.	MARÇO.	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.0	TOTAL
Salario ·] .						0 0 14 1				,				_
Insalubridade		***************************************					II .	III.		20.465,00	N I	o papa na sada tot a mas open			71.213,00
Hs, Extras Trab.					***************************************	****************************	1.806,00	2.851,a	2.851.00	2.85100			**************		
SOM A	·····				***************************************		# 1************************************	***************************************			4.000,00		<u>,</u>		***************************************
	- -		 -		<u>-</u>		10.754,00	23.616,00	23.616,00	23.616,00					
DESCONTOS:	- 								_						
lpęmat						`	860.00	1.889 20	1.889 00	1.889,00			,		•
Imp. Sind.					,		470,97		E-18/87	7.00.000					
Seguro									110.00				•		
-					•••••	*	103,00	167,00	167,00	169,00					
SOMA DESCONTOS	3		·····				א מפמנו נ								
SUB TOTAL						- H	, [ſ	, - 1	2.058,00		,	ı	<u> </u>	
I, R, F,	 						9254,03	21,558,00	21.55800	21.558,00		· ·			d
}*************************************			·····							•			*** ***********************************		
Líquido															
Sal. Fam.	.								,						
Diárias	ļ								*****				**+********************************		
								***************************************			<u>-</u>		***************************************		
***************************************	ļ										<u>-</u>				
A RECEBER:						9	25402	1.53800	1.550 M	2/55000			****************	***************************************	
					<u></u>		-7, VO	- 2-9,00 K	11000,00	(1.208,00)	i			i	8

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

portador da Carteira Profissional n.º 13.062 — Sérite 3089 — MS , empregado da empresa , empregado da empresa , empresa , empregado da empresa , empregado da empresa , empresa , empregado da empresa , empresa	EU, GERALDO ANTON	TO PERETRA (nome do empregado por extenso)
Estado MATO GROSSO	portador da Carteira Prof	issional n.º 13.062 - Série 398 - MS , empregado da
Estado MATO GROSSO	empresa' CODEMAT - CO	·
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. JUENA MP, 12 DB JUNHO DE 1-983 Liceal e atato TESTEMUNHAS: 1.a. 2.a. INSTRUÇÕES: 1 - O empregado assina as división de conte de opção; 2 - Entrega a Carteira Profissional para a anabada de appeado, decorber empresa dotodo; 3 - Recebe a cápia com o reacho firmado pelo empreso, dotodo; 4 - A empresa anabará na sua Ficha ou Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o ieguinte: "Em	sita PROJETO JUINA -	•
REGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966. JUTNA MET. 12 DE JUNHO DE 1.981 (Loca e data) (Loca e		, Estado MATO OROSSO ,
Instrucões: Compregado assina as duas vias da corta de opção; Centraga o Carteira Profissional para a anotação da sua opção, conforme modelo abaixo; Centraga o Carteira Profissional para a anotação da sua opção, conforme modelo abaixo; Centraga o Carteira Profissional para a anotação da sua opção, conforme modelo abaixo; Centraga o Carteira Profissional para a anotação da sua opção, conforme modelo abaixo; Centraga o Carteira Profissional para a anotação da sua opção, conforme modelo abaixo; Centraga o Carteira Profissional para a anotação da sua opção, conforme modelo abaixo; Centraga o Carteira Profissional para a contração da sua opção, conforme modelo abaixo; Centraga o Carteira Profissional para a contração da sua opção, conforme modelo abaixo; Centraga o Carteira Profissional do Serviço." Carteira Profissional do Tempo de Serviço." Carteira Transêm na Carteira Profissional do optante : "Cos depósitos na conta vinculada do empregado, decorrente do Lei n." 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos no: Agencio do Banco	REGULAMENTO DO F	UNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado
Instructions In		
I.a	•	Goodb Automo Quina
CESCREVER NA COPIA		
INSTRUÇÕES: 1 - O empregado assina as duas vias da carta de opção; 2 - Entrega o Carteira Profissional para a anotoção da sua apção, conforme modelo abaixo; 3 - Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datado; 4 - A empresa anotará na sua Ficha ou Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte: "Emoptou pela 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: "Cos depósitos na conta vinculada do empregado, decorrente da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na: Agencio do Banco.		
INSTRUÇÕES: 1 — O empregado assina as duas vias da carta de opção; 2 — Entrega a Carteira Profissional para a anotação da sua apção, conforme modelo abaixo; 3 — Recebe a cópia com a 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		(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)
INSTRUÇÕES: 1 - O empregado assina as duas vias da carta de opção; 2 - Entrega a Carteira Profissional para a anotação da sua apção, conforme modelo abaixo; 3 - Recebe a cópia com a 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	DATA 12 /	06 / 19 81 Econtas Africas UT and actions of the contract of t
2 — Entrega a Carteira Profissional para a anotação da sua apção, conforme modelo abaíxo; 3 — Recebe a cópia com a reciba firmado pela empresa, datada; 4 — A empresa anotará na sua Ficha ou Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante a seguinte: "Emoptou pela 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	INSTRUÇÕES :	
4 — A empresa anatará na sua Ficha au Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte: "Em	2 - Entrega a Carteira Profissional para	a anotação da sua apção, conforme modelo abaixo;
(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	4 — A empresa anotará na sua Ficha	ou Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:
"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	que estabeleceu o Fundo de Garantia	
Agencia da Banco		·
	localizada à Rua	

(Preencher em 2 Vias)

•

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matrícula N.º 672 . Nome: Geraldo Antonio Pereira						127	
		Nível *3*					
Cart. Profissional N.º 1	3.062 / 398.	Classe Cargo Fisca				у.	
				·			
		Naturalidade	- Filiação - Data do Nascime	nto			
Estado		Cidade	aturalizado?	Estado Cívil			
Mato Grosso do S	ul	Campo Gra	ande				
Pai		Mãe			Nascido em	C. I. C.	
Ananias Pereira de Oliveira Delciria Nantes de Oliveira					10,06.59		
		Elementos de Ide	ntificação		•	PASEP 106.421.740.13	
Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço ·	· N.º	Local	Município	
N.º 127.071	N.º 977093	N.º 149-418	Rua Nonte Sião	95		Campe Gde - MS	
Série	Série <u>N</u> Categoria CDI	Zona 8 Seção 252 -	,				
De Cuiaba - MT	De Cpe Gde - MS	De Cpe Gde MS					
Dependentes: OS pais	•	<u>'</u>		<u> </u>			
				<u> </u>			
		····		n n ant. a			
			<u> </u>			•	
				, -, -, -, -			
						1	

6.4

FICHA FINANCEIRA

.∙A Partir de '	Salario	Insal,	-Salario 'h	ota N	ome: Ge	raldo Ant	onio Pere	ira	}		Docum	iento :		•	
27,10.80	7.020,00	1.374,00		C	argo: T.	Brecel)		Ender	Pro	nieta T		
		<u> </u>		_ "	ta admissão :	-	0	Data demiss	ão :	<u></u>	Linder		ojsto Jui		<u> </u>
19 80		JAN.	FE∨.	MARÇO	ABRIL	MAIO	OHMUL.	JULHÓ	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.0	TOTAL
. Salario						-				 	936.00	<u> </u>	<u>- </u>	<u> </u>	
Insalubridade				***************************************		***************************************			4	11 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	II .	1.918,00	"	,2/12	Per a l'anglia reglia Malaita, per d'una a vera a de vera a mande a c
Hs. Extras Tra	b			**************************************					-	***************************************	1	3,200,00	1 1		***************************************
SOMA			 								1.119.00	[]		***************************************	. /
DESCONTOS				<u>r</u>											<u> </u>
lpemat '			,								90,00	971,00	83500	,	
Imp. Sind.									•		234,00	[,		
Seguro		·····		***************************************				`	·			14900	149,00		
			***************************************	/++=+=================================					·- · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						1
SOMA DESCO	NTOS				,			,	•		324,00	1.120,00	98400		
SUB TOTAL				· · · · · ·						li I	195,00	FI FI			+
I, R, F.										_			* **********		
Líquido						, ,		•				***************************************	****		***************************************
Sal, Fam.						,									
Diárias				************			,				-	•	\		
•		^				1			•			***************************************			
******		<u></u>				1								,	

RES	CISÃO	DE CO	NTRA		DE T	RABA	LHO	
™ OPT/	ANTE			=	R PEDIDO	DE DISPEI	NSA	
_	OPTANTE			=		SA SEM JU	STA CAUSA	
	OFTARTE			_		SĄ COM JI		
EMPRESA								
CODERAT - CORPANI	IIA DE DESE	ACTATION	0 10 13	TADO DE	MATO C	20530		
PROJERO JULEA - MI	iicípio de .	aripuant -	MATO G	R0830				
ATIVIDADE	·	CGC/MF N.º	•	_		MATRÍCULA NO	IN#P\$	
PROJETOS DIVERSOS		03-474	·27\00	05-66			<u>حات</u>	
EMPREGADO						N° DA CTPS		SÉRIE
GENALDO ANYCHIO PAN	CARGO					13.062 ADMISSÃO		398+
672	WISCAL !	MPO(BAFIA				EM 12	/ 06	/ 1981
DESUGAMENTO	AVISO PRÉVIO			DE OPÇÃO		MAIOR REMUNE	ZAÇÃO	
Em 30 / 69 / 19 81	Em		Em		/ 19 61	Cd.	23,616,	20 •
[DISC	RIMINAÇÃO	DAS	VERBAS	PAGA	<u>\$</u>		
.			.			_		
Indenização						•••••		
Aviso Prévio	₽1⊃		Mara Ho Orania -					
1				-		,		
Salário - Família						Di Dala		
Férias Vencidas						.FA. Palm		
Férias Proporcionais5/32		•				•••••		
Prejulgado 14/65	٦,			-		•••••		
Prejulgado 20/66						• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
Saldo de Salários 🌦 🔼 🚶	· - •				•	-		78,00
	Cr¶	·				inos" + "c." monentres" +		
	}		TC	TAL BRUT	o		Cr\$	14.824,00
		DESC	CONT	<u>o s</u>				
Previdência		<u> </u>	<u> </u>					
Previdência 13.º Salário	Cr4							
Adiantamentos		·						
	Cr¶							•
		·				. .	Cr\$	
			TC	TAL LÍQU	IDO	• • • • • • • • • • • • • • • •	Cr\$	14.814,00
								14 83 4 66
	da firma acima	. ,						idootdom)
QUARTER B QUATRO	ALL'S OTTOO	STOS B CO	MICREE	HET ZEETE	08*-	M_ M_ M_ D_	****	The Parks of
em moeda corrente do país,	ou pelo cheque	visado n.º	•••••••	***************************************		contra	o Banco	***************************************
<u> </u>	***************************************	, com	o pagame	nto de me	us direitos	na rescisão	contratual.	
-					•			
JULI	,	Q de	OUTUBRO	de	e 19 9	****		
		y / Joset	ldo !	7. K	٠,٠٠٠	Justin	:	
	_	r gow	<u></u>	MAN A CEA	APREGADO	-pariarila	L	
DOCUMENTOS APRÉSENTADOS		(/						,
FGTS - guias ó últimos recolhimentos, i		*************************	********	**********	********			
sive sobre a mês da rescisão, 10%, que for a casa, computados juras e corre				EMPREG/	ADORA-PREPOST			
monetária; Autorização para Movimentação da C								
Vinculado (AM) Pedido de Dispenso (3 Vias);				RESPONSÁVEL			**************	
Rescisão (em 4 Vias)] 25PA	USO DA RTIÇÃO						
Livro au Ficha Registra de Empregada	×-							
Corteira de Trabalho e Previdência So CTPS;	cial - Registro							
Procuração;	Livro]]						
IH	folha							
[_]{	} [

CÓD, 15100

- nre 1.12

□ OPTAI			POR A	EDIDO DE DI CORDO		HEA
□NÃO	OPTANTE		_	DISPENSA SEM DISPENSA COA		
APRESA				·		···
COMMAN - WOMPANINA	DE DESERVO	DLVINGSTAO DO	ESTABO DE MATO	OROBSO	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>
Projeto Juina - Muni	ic î pio be <i>i</i>	mipusi - 1	MTO GROSSO			
WIDADE		CGC/MF N.º		MATRÍCULA	NO INPS	<u>-</u>
PROJETOS DIVERSOS		03-474-053/	0005 - 66	N.º DA C	≠e TPS	SÉRIE
errando aproeito pie ri	ETRA			13.0		256
GISTRO M.º	CARGO			ADMISSÃO		
SLIGAMENTO	AVISO PRÉVIO	DOR TRACAL	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO	€™n-n-n-++-1	MUNERAÇÃO	<u> </u>
	Em.		27 JO		•	8 ₉ 00 =
Manager of the state of the sta			DAS VERBAS P	 	 · · · · · · · · · · · · · · · · · · 	
					C.4	
ndenização anos		DER AA	Horas Extras		,	
Aviso Prévio		158,00 343,00				
	*			. 2 (170	C-4	125.00
Salário-Família	Cr\$					
érias Vencidas		B6,00				
érias Proporcionais				nês		
rejulgado 14/65 rejulgado 20/66	. Сr\$	***	. 2.° (Salário	Ст\$	163,00
Saldo de Salários		£9,00	Art 22.		Cr \$	202,00
Salao de Salanos.,,	·	***				*****
**************************************	_ C(p,		TOTAL BRUTO			BO 201 00
•		5566			4	
revidência	C-¢	65,00	ONTOS			
Previdência 13.º Salário		1				
Adiantamentos	-	***************************************				
	. – •					
	•				Cet	65.00
	. (1)	*****	TOTAL LÍQUII			
			TOTAL LIQUIL	JQ	-	
Recebi	da firma acima	a quantia líqui	da ,de Cr\$,,,,,		20.742,00
VINTE MIL, SEPACES	ind e quar	erta e july		[#/#/#/#/#/	/ */ */-/-/	-/-/-/-/-/
						co
n moeda corrente do país, o	ou pelo cheque	visado n.º , como	pagamento de meus	direilos na resc	ontra o Ban	
n moeda corrente do país, o	ou pelo cheque	visado n.º , como	pagamento de meus	direilos na resc	ontra o Ban	
n moeda corrente do país, o	ou pelo cheque	visado n.º , como		direilos na resc	ontra o Ban	
n moeda corrente do país, o	ou pelo cheque	visado n.º , como	pagamento de meus	direilos na resc	ontra o Ban	
n moeda corrente do país, o	ou pelo cheque	visado n.º , como	pagamento de meus	direilos na resc	ontra o Ban	
DOCUMENTOS APRESENTADOS	ou pelo cheque	visado n.º , como	pagamento de meus	direilos na resc	ontra o Ban	
n moeda corrente do país, o	ou pelo cheque	visado n.º , como	pagamento de meus de 1	direilos na resc	ontra o Ban	
DOCUMENTOS APRESENTADOS FGTS guias 6 últimos recolhimentos, in sive sobre o mês da rescisõo, 10%, qua for o caso, camputadas juros e carrec monetária;	nclu-	visado n.º , como	pagamento de meus de 1 TOURO EMPREGADO EMPREGADO	direitos na resc 81 Asifal Letterosto	ontra o Ban	val. ,
DOCUMENTOS APRESENTADOS FGTS : guias 6 últimos recolhimentos, in sive sobre o más da rescisão, 10%, qua for o caso, computados juros e carrer monetária; Autorização para Movimentação da Co	nclu-	visado n.º , como	pagamento de meus de 1 TOURO EMPREGADO EMPREGADO	direitos na reso	ontra o Ban	val. ,
DOCUMENTOS APRESENTADOS FOTS - guias 6 últimos recolhimentos, in sive sobre o mês da rescisão, 10%, qua for o casa, computados juros e carrer monetária; Autorização para Movimentoção da Convinculada (AM) Pedido de Dispensa (3 Vias):	ou pelo cheque	visado n.º , como	pagamento de meus de 1 TOURO EMPREGADO EMPREGADO	direitos na resc 81 Asifal Letterosto	ontra o Ban	val. ,
DOCUMENTOS APRESENTADOS FOTS : guias 6 últimos recolhimentos, in sive sobre o mês da rescisõo, 10%, qua for o caso, computados juros e carrer monetária; Autorização para Movimentação da Co Vinculada (AM) Pedido de Dispensa (3 Vias); Rescisõo (em 4 Vius); Livra ou Ficha Registro de Empregado:	pelo cheque	visado n.º, como	pagamento de meus de 1 TOURO EMPREGADO EMPREGADO	direitos na resc 81 Asifal Letterosto	ontra o Ban	val. ,
DOCUMENTOS APRESENTADOS FOTS : guias 6 últimos recolhimentos, in sive sobre o mês da rescisão, 10%, qua for o casa, computados juros e carrer monetária; Autorização para Movimentoção da Convinculada (AM) Pedido de Dispensa (3 Vias); Rescisão (em 4 Vias);	nclu- noto PARA REPA	visado n.º, como	pagamento de meus de 1 TOURO EMPREGADO EMPREGADO	direitos na resc 81 Asifal Letterosto	ontra o Ban	val. ,
DOCUMENTOS APRESENTADOS FGTS : guias 6 últimos recolhimentos, in sive sobre o mês da rescisão, 10%, qua for o caso, computados juros e carrec monetário; Autorização para Movimentação da Colvinculada (AM) Padido de Dispensa (3 Vias); Rescisão (em 4 Vias); Livra au Ficha Registro de Empregado: LRE; Carteira de Trabalho e Previdência Soc	nclu- noto PARA REPA	visado n.º, como	pagamento de meus de 1 TOURO EMPREGADO EMPREGADO	direitos na resc 81 Asifal Letterosto	ontra o Ban	val. ,
DOCUMENTOS APRESENTADOS FGTS : guias 6 últimos recolhimentos, in sive sobre o mês da rescisõo, 10%, qua for o casa, camputadas juros e carres monetária; Autorização para Movimentação da Co Vinculada (AM) Padido de Dispensa (3 Vias); Rescisõo (em 4 Vias); Livra au Ficha Registro de Empregador LRE; Carteira de Trabalho e Previdência Soc CTPS;	pelo cheque	visado n.º, como	pagamento de meus de 1 TOURO EMPREGADO EMPREGADO	direitos na resc 81 Asifal Letterosto	ontra o Ban	val. ,

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, GRRALBO ANTR	******************************	me do empregado por extens	so)			
portador da Carteira Pro	fissional n.°	13.062 - Séri	e 398 a		, emp	regado da
empresa CODEMAT - C	ompanhia de de	SENVOLVINENTO (denominação da empresa)	OLATESI .OC. (DE MAT	10 GROSSO .	
sita PROJETO JUINA -	município de	ARTPUÁNÃ (endereço)	••••••	•••••		
		£	stado MA	APO GROS	SO	
declaro, para todos REGULAMENTO DO pelo Decreto n.º 59.820,	os fins, que, FUNDO DE	nesta data, GARANTIA DO	exerço a	opção	pelo re	gime do
Impressão dactiloscópica, quando		JUINA WY,	Lutani	TARO DE	1.980 Ierana	
se tratar de analfabeto:		1.a	TESTE	MUNHA		
		2.a	ssistente responsável i	legal pelo meno	r, quando couber)	
				. <u></u>	FAA	
DATA27	10 / 19 8		1.14)- 11.114-14-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-	(assinatura do	WillU empregador)	•··•·········
INSTRUÇÕES :		- (ESCREVER NA COPIA) -		n. Morcy n. Adm do	r da Silv a P. Juina	
1 - O empregado assina as duas via 2 - Entrega a Carteira Profissional po 3 - Recebe a cápia com o recibo fir 4 - A empresa anotará na sua Ficha "Em	ara a onotação da sua o mado pela empreso, dato au Livro de Registro de optou pelo sist a do Tempo de Serviço."	ida; Empregados, e na Cart ema estabelecido na Lei	eira Profissional d			
5 — Anotaró também na Carteira Prof	•	arimbo e assinatura)				
"Os depósitos na conta vinculada do Agencia do Banco	` -					
localizada à Rua						
	(c	arimbo e assinatura)				



REGISTRO DE EMPREGADO

672 Nº de Ordem Geraldo Antonio Pereira Nome do Empregado: Residência: Rua Monte Sigo 95 - Cpo Gde MS Telefone: Idade 22 anos. Data do nascimento 10 / 06 / 59 lugar Côr Morena do nascimento Campo Grande - ES Cabelo Pretos Ond Estado Civil Solteiro Nacionalidade Bras. Barba ___ Pai Anamias P. de Oliveira Nacionalid. Bras. Bigode ---Olhos Cast. Med. Beneficiários: Os pais. Peso ____ da Cart. Prof. 13.062 Série 398 MS CARTEIRA DE TRABALHO QUANDO ESTRANGEIRO DE MENOR » de Saúde_____ Nº____ » do Inst. Aposentadoria Casado com brasileira? Cad. Nº Série Nome do conjuge: SITUAÇÃO Categoria Nº da Cart, do Inst. MILITAR Tem filhos brasileiros?____Quantos?____ Certificado _____ de Aposent. OUANDO Cart. Nac. de Habil. Nº Data da chegada ao Brasil Naturalizado? Decreto No. Data da Admissão ao Serviço 12 de Junho de 1.981 Cargo que ocupa Fiscal Top. Remuneração 14.129,00 + 40% sôbre o salário mínimo Regional, referente Insalubridade. Forma de Pagamento Mensal. Horário de Trabalho: das 07:00 às 17.00 com intervalo de 02 hs. para refeição e descanso Data e assinatura do empregado na do admissão 12 de **Junho** de 19<u>81</u> Data da Dispensa 30 del Recebi os seguintes documentos que me pertencem

IM	IPOSTO SIND	ICAL	Acidentes	ou Doenças Profissi	опаів
Ano	SINDICATO	Importância	12 1 17 1 1 7 7 7 7 7 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8		
811aov.	ted. C. 8 Sa	Q 489F			
	en I o y a farille a ar de made u u d'a			-	
<u> </u>			· / / + + + + + + + + + + + + + + + + +		
			***************************************		\
					······

			*****		·····

********************			***************************************		
•	ALTERAÇÃ	O DE CA	RGO OU	DE ORDE	NADO
Data		Cargo		Alterações de	Ordenados Mês Dia
				em <i>01-01-81</i>	Cr\$ 20 16500 por mil
•			*	em	Cr\$por
*		*	**********************	em	Cr\$por
			04 43 04 4 40 4 4 4 4 0 4 6 4 6 4 6 4 6 4 6 4	em	Cr\$por
		•		em	Cr\$por
HH4	H4m				Cr\$por
					•
					Cr\$por
	l			•	Cr\$por
			GOZAD		
de	aa				a
de				de	
de				de	
de				de	
de				de	•
de				de	
de	•	_		de	
dee	a	refere	nte ao período	de	8
	<u> </u>	« TÊRMO DE I	_		-
	Deye	itido	Seur	Justa	Rausa
pur	30/09	7 /81	· 		
			y	Z	
			Blin		
					<u></u>
*****************			14+4+>4 vavaavaraavavavaraava		
**********			**************************		

REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 1607:2 Nome do Empregado: Geraldo Antonio Pereira Projeto Juina Telefone: Residencia: Idade 21 anos. Data do nascimento 10 / 06 / 59 lugar Cor Morena Campo Grande - MS do nascimento Cabelo Pretos Ond Solteiro Nacionalidade Bras. Fotografia de Barba g Pai Anmias P. de Oliveira Nacionalid. Frente com Bras. Bigode Mãe Delciria N.de Oliveira Nacionalid. cabeça descoberta Olhos Cast. Méd. 3 X 4 Os pais. Beneficiários: Altura Peso __ N.o da Cart. Prof. 13-062 Série 3986 CARTEIRA DE TRABALHO QUANDO ESTRANGEIRO DE MENOR de Saúde ____ N.o da Cart. N.o do Reg. Geral N₅ do Inst. Aposentadoria Casado com brasileira? _____ Série Nome do conjuge: SHUAÇÃO Categoria _____ No da Cart. do Inst. Tem filhos brasileiros? Quantos? MILITAR de Aposent. Certificado CHELLINGS Motorista { Cart. Nac. de Habil. Nº_____ Data da chegada ao Brasil_____ Naturalizado? Decreto N.º Data da Admissão ao Serviço 27 de Outubro de 1.980 Cargo que ocupa T. Braçal Remuneração 7.02000 + 40% sôbre o salário mínimo Regional, referente insalubridade. Forma de Pagamento Mensal. Horário de Trabalho: das 07:00 às 17:00 com intervalo de 02 hs. para refeição e descanso 27 de Outubro Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão Data da Dispensa OL Recebi os seguintes documentos que me pertencem___ Os de Ferreiro de 1981

	IPOSTO SINDICAL	acidentes (ou Doenças Profis	sionais
Ano	SINDICATO Importar	1cia		
so Gov.	Fed C & Sol 134	00	······································	
				,
	•			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		***************************************	
		***************************************	***************************************	** ***********************************
•				
******				***************************************
		E4-7		
	•	*********		
,	ALTERAÇÃO DE	CARGO OU	DE ORDENA	
Data	Cargo		Alterações de	Ordenados Hora Dia
•			em*01 - 01 - (10	10.3400 Br wa
*		***************************************	em	Cr\$por
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			em	r\$por
			em	Cr\$por
				r\$por
***************************************		.===\		
	***************************************	~	1	r \$ por
			_ em	Cr\$por
			em	r\$por
	, FÉRI	AS GOZADA	\ S	
			de	a
e <u></u> - <u></u>	a re	ferente ao periodo		
	a re	ferente ao período	de	a
e	- a - re	ferente ao período ferente ao período	de	a
2	- a - re - a - re	ferente ao período ferente ao período ferente ao período	de de de	a
-	- a - re - a - re - a - re - re	ferente ao período ferente ao período ferente ao período ferente ao período	de de de	aa a
	- a - re	ferente ao período ferente ao período ferente ao período ferente ao período ferente ao período	de de de	aa aa
	- a - re	ferente ao período	de de de de	aa aa aa
	- a - re	ferente ao período	de de de de de de	aa aa
	- a - re	ferente ao período	de de de de de	aa aa aa
	- a - re	ferente ao período DE-ENCERRAMI	de	aa aa aa
ee ee ee ee	- a - re	ferente ao período DE-ENCERRAMI	de de de de de	aa aa aa
e	- a - re	ferente ao período DE-ENCERRAMI	de	aa aa aa
ee ee ee ee	- a - re	ferente ao período DE-ENCERRAMI	de	aa aa aa
ee ee ee ee	- a - re	ferente ao período DE-ENCERRAMI	de	aa aa aa
ee ee ee ee	- a - re	ferente ao período DE-ENCERRAMI	de	aa aa aa

.

.

- - - -





<u>REGISTRO DE EMPREGADO</u>

			N.º de Ordem
Fotografia de Frente com cabeça descoberta 3 X 4	Nome do Empregado: Residencia: Projet Cor Morena Cabelo Prot. Ond. Barba Bigode Olhos Cast. Méd. Altura	Idade 21 anos. Do do nascimento Ca Estado Civil Selt	Telefone: ata do nascimento 10 / 06 / 59 luga ampe Grande - MS teire Nacionalidade Bras. de OliveiraNacionalid. Bras. V.de OliveiraNacionalid. Bras. Ds pais.
" " de Saúde " " do Inst. Ap SITUAÇÃO Cad. Nº Categoria Certificado	Peso	CARTEIRA DE TRABALHO DE MENOR Nº Série Nº da Cart. do Inst. de Aposent.	QUANDO ESTRANGEIRO N.o da Cart
Data da Admissão		tubre de 1.980	Data da chegada ao Brasil Naturalizado? Decreto N.º Cargo que ocupa T. Braçal egional, referente Insalubridade.
Data e assinatura Data da Dispensa	do empregado na ocasião de la compregado na ocasión de la	ão da admissão	
	June	Od de Ferber O Gentauri	Polegar Direito

I M	POSTO SINDICAL	Acidentes ou Doenças Profissionais
Ano	SINDICATO Importancia	
<u> ROIGON.</u>	Fed. C. E. fal 234 02	
		•
		••••
		4
	ALTERAÇÃO DE CA	RGO OU DE ORDENADO
		Nora Hora
Data	Cargo	Alterações de Ordenados Mes
***************************************		emol -01-81 cr\$10.34000 por wes
	*	emCr\$por
	•	em Cr\$por
		em Cr\$ por
		em Cr\$
		em Cr\$ por
		empor
	ı	em Cr\$por
	FÉRIAS	GOZADAS
	areferen	te ao período deaa
**		te ao período dea
		te ao periodo dea
		te ao período de aa
		ite ao período de a
		te ao período de a
		te ao período dea
		ENCERRAMENTO»
	Semitias sem	_ Justo cousa: e_
^		del 198/2
مد د	de tweeins	

		······································