



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE
VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS
COLETIVO.

CIA VG

CIA APO

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN

C.G.C.: 33.498.412

C.G.C.:

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APO

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

000347-6

001952

000000

001

000

01/05/84

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST MAT(GRISSE

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

JOSE ALTAIR CHICONI

0000000000

29/03/50

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.I.T. - ATÉ 360 DIAS

*6.000.000

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE
VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS
COLETIVO.

CIA VG

CIA APC

C.G.C.:

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN

C.G.C.: 33.498.411

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

002253-5

000000

000159

001

000

01/05/84

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROS

03474053/0001-32

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

JOSE ALTAIR CHICANI

0000000000

29/03/50

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.O.S.

D.M. - ATÉ 180 DIAS

D.I.T. - ATÉ 360 DIAS

**6.000.000

**6.000.000

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

CERTIFICADO INDIVIDUAL SEGURO DE
VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS
COLETIVO.

CIA VG

CIA APC

C.G.C.:

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN
C.G.C.: 33.498.411

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

002289-6

000000

000159

001

000

01/05/84

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROS 03474053/0001-32

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

NEUZA DE OLIVEIRA DE OLIVEIRA CHICONI

0000000000 26/09/48

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.I.T. - ATÉ 360 DIAS

**2.400.000

**2.400.000

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE
VIDA EM GRUPO OU ACIDENTES PESSOAIS
COLETIVO.

CIA VG

CIA APC

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDENTES

C.G.C.: **33.498.411**

C.G.C.:

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

000347-6

001952

000000

001

000

01/11/83

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST MATO GROSSO

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

JOSE ALTAIR CHICONI

0.000.000.000

29/03/50

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.I.T. - ATÉ 360 DIAS

****2.800.000**

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO.

CIA VG

CIA APC

BRDESCO SEGUROS S.A.

C.G.C.: **33.055.146**

C.G.C.:

NÚMERO DO CERTIFICADO	APÓLICE VG	APÓLICE APC	SUBFATURA	LOCAL	DATA INÍCIO
001922-4	000728	000000	001	000	01/09/83

ESTIPULANTE

C. B. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST DO MATO GROSSO

03474053/DD01-32

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

JOSE ALTAIR CHECONI

0000000000

29/03/50

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO	ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO				
MORTE	MORTE	INV. PERMAN. - ATÉ	A.M.D.S.	D.H. - ATÉ 180 DIAS	O.I.T. - ATÉ 360 DIAS
2.800.000	***	*****	*****	*****	*****

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE
VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS
COLETIVO.

CIA 'VG

CIA 'APC

C&C:

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDENTES
C&C: **33-498-411**

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

002253-5

000000

000159

001

000

01/09/83

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO **03474053/0001-32**

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

JOSE ALTAIR CHICONI

0000000000

29/03/50

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.I.T. - ATÉ 360 DIAS

****2.600.000**

****2.600.000**

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.

CONTINUA

**GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS****CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE
VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS
COLETIVO.**

CIA VG

CIA APC

C.G.C.:

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDENC.G.C.: **33.498.411**

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

002289-6**000000****000159****001****000****01/09/83**

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO 03474053/0001-32

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

NEUZA DE OLIVEIRA DE OLIVEIRA, CHICONI**0000000000 26/09/48**

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.J.T. - ATÉ 360 DIAS

****1.000.000******1.000.000**

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO
NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À
SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.

COPIAR

(GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO)

(DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL)

[illegible]

45.
452

ORIGINAL INTENT

91N134-00



WFOG 081503Z

5.89.015

0/6T/09E/TE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIATUL DE SEGURANTA PUBLICA

(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)



CÉDULA DE IDENTIDADE

NACIONALIDADE BRASILEIRA

JOSE ALTAIR CHICONI

NOME

José Chiconi

NÚMERO

Ana Cezario de Oliveira Chiconi

S. J. DO R. PRETO, 81 - 29 - MAR - 1950

NATURALIDADE

~~OUTRO~~

L. S. JOSÉ DO RIO PRETO

ASSINATURA DO DETENIDO

(DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL)

CASA DA MOEDA DO BRASIL

(GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO)

(SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA)

Nome do portador

Jose L. L. L. L.

Altura

1,70

Côr

branco

Olhos

cast.

Cabelo

cast.

Barba

nao

Bigodes

nao

Sinais particulares

Nome de

Jose L. L. L. L.

nasceu em

Rio de Janeiro

Estado civil

solteiro

Instrução

prim.

Profissão

Serviço Militar

Residência

Rua Fritz Jacob

Matricula nº

do Sindicato

Documentos apresentados

84.297 da serie G.A.S.P.

Observações

Rio de Janeiro,

de

maio

de 19

68

Assinatura do Funcionário



37.197
MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL
DEPARTAMENTO NACIONAL DE MÃO-DE-OBRA
DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO PROFISSIONAL

CARTEIRA PROFISSIONAL

56526 2C4.A

Número _____ Série _____



30/4/1968

Polegar direito



Assinatura do portador

Nome do portador

José Kltair

Leiteiro.

Altura

1,70

Cór

branca

Olhos

cast.

Cabelo

cast.

Barba

ran.

Bigode

ran.

Sinais particulares

Filho de

José Leiteiro e Maria

Leiteira, de D. Leiteiro.

nascido em

Rio de Janeiro, 5 de

29

de

maio

de 19

50

Estado civil

sol.

Instrução

prim.

Profissão

Serviço Militar

Residência

Rua Fritz Jacob

240

4. Nelson

Matrícula nº

do Sindicato

Documentos apresentados

Leiteiro. Menor nº

84.247 da série G. A. S.

Observações

Rio de Janeiro, 1 de maio

de 19

68

Assinatura do Funcionário



37 197
MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL
DEPARTAMENTO NACIONAL DE MÃO-DE-OBRA
DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO PROFISSIONAL

CARTEIRA PROFISSIONAL

5652612C.A

Série

Número



Polegar direito



Assinatura do portador

(CARIMBO PADRONIZADO CGC)

(OU CPF DO EMPREGADOR)

0 944: 14/0 0 51

Moto Campo Ltda

Av. Curitiba 1285

CEP 78500

Rondonópolis - Mato Grosso

AGÊNCIA RECEPTORA

(CARIMBO PADRONIZADO CGC)

0742 0000 0000 0000

0000 0000 0000 0000

0000 0000 0000 0000

Av. Cuiabá, 50, 057

CEP - 73500

RONDONÓPOLIS - MT

DATA DA ENTREGA DO DOCUMENTO PREENCHIDO NA AGÊNCIA

10 - 06 - 80

19
R
O



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
PROGRAMA DE INTERAÇÃO SOCIAL
COMUNIDADE DE INTERAÇÃO NO
P. D. D. D.

CÓDIGO PIS

12033795790

NOME DO EMPREGADO (PARTICIPANTE DO FUNDO)

JOSE ALTAIR CHICONT

DATA DE NASCIMENTO

29.03.50

SEXO

MASCULINO

FEMININO

X 1

2

BRASILEIRO DE DESCONTOS 237/0215-1

ASSINATURA

ASSINATURA DO EMPREGADO
BANQUEIRO Nº 1

ASSINATURA

ASSINATURA DO EMPREGADO
BANQUEIRO Nº 1



TÍTULO ELEITORAL

MATO GROSSO

CIRCUNSCRIÇÃO

N.º 44.889

INSCRIÇÃO

RONDONÓPOLIS

MUNICÍPIO OU DISTRITO

108

ZONA

NOME JOSÉ ALTAIR CHICONI

29/03/1.950

DATA DO NASCIMENTO

S. JOSÉ DO RIO PRETO / SP

NATURALIDADE

CASADO

ESTADO CIVIL

JOSÉ CHICONI e ANA CEZÁRIO DE OLIVEIRA CHICONI

FILIAÇÃO

COMERCIANTE

PROFISSÃO

RUA ARMANDO DE ARAÚJO Nº 37 RDO/MT

RESIDÊNCIA

VOTA NA 155

Continuação da inscrição

SEÇÃO

ASSINATURA DO ELEITOR

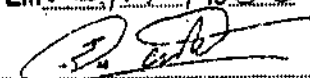
EM 24.02.81

T. S. E. - TÍTULO MOD. 4

JUIZ ELEITORAL

VOTOU:

Em 15/11/1982



RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ____/____/19____

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ____/____/19____

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ____/____/19____

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ____/____/19____

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ____/____/19____

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ____/____/19____

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ____/____/19____

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ____/____/19____

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ____/____/19____

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ____/____/19____

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ____/____/19____

RUBRICA DO PRESIDENTE



MINISTÉRIO DO EXÉRCITO

2.º RM

STC/2 TG-02/041

(OM em que serviu)

CERTIFICADO DE RESERVISTA DE 2ª CATEGORIA

5ª

CSM

Nº 123746

SÉRIE A



Certifico que JOSE ALTAIR CHICONI

Nascido a 29 Mar 50 — São José do Rio Preto

SP

(data)

(município)

(est.)

filho de José Chiconi

e de Ana Cezário de Oliveira Chiconi

é reservista de 2ª categoria, ficando relacionado como Cabo

07-001-TG

(graduação)

(qualificação militar)

na Reserva

Identificação:

N.º de Registro 25-595172-A

Altura 1,70

Cúlis Branca

Olhos Cast Med

Cabelos Cast Méd Ond

Tipo sanguíneo

O Positivo

Cabelos

Sinais particulares Não tem

Polegar direito

*Jose Altair Chiconi*
(Assinatura do reservista)

(Sómente é válida com as "Armas Nacionais" em marca d'água)

OUTROS DADOS

Matric em 28 Jan 69 e licenciado a 17 Nov 69

(Incorp. ou matr.)

Tempo de serviço 2 (dois meses) e 6 (seis dias)

(anos, meses e dias por extenso)

Profissão: Comerciante

Residência: R. Santa Lucia, 2, 20 - SJRP Preto

São José do Rio Preto, 17 Nov 69

(local e data)

Assinatura do Comandante ou Chefe

Cap. Ch. de SIG/2

OUTRAS ANOTAÇÕES:

RM - VALIDO ATE APRESENTAÇÃO DE PESSOAL DA RESERVA D-12-200135 Del Chefe (nome, posto)	RM - VALIDO ATE APRESENTAÇÃO DE PESSOAL DA RESERVA D-12-200135 Del Chefe (nome, posto)	RM - VALIDO ATE APRESENTAÇÃO DE PESSOAL DA RESERVA D-12-200135 Del Chefe (nome, posto)	RM - VALIDO ATE APRESENTAÇÃO DE PESSOAL DA RESERVA D-12-200135 Del Chefe (nome, posto)		
--	--	--	--	--	--

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

WAS GIBT ES FÜR

1956-1957

4512345678910111213141516171819202122232425262728293031323334

SUMMARY

SECRETÁRIO DA DEFESA FEDERAL



ESTADO DE MATO GROSSO
FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO
ESTADO DE MATO GROSSO
CARTEIRA DE SAÚDE

Reg. _____

Nome **JOSE ALTAIR CHICONTI**

Natural **S. JOSE DO RIO 1. MT.**
JOSE CHICONTI

Filiação
ANA CEZARIO C. CHICONTI

Data do Nasc. **29** / **03** / **50**

U.S. **de RIO 1. MT.**

CONOPÓLE
Dr. Orlando Monteiro



CENTRO

CONDOMÍNIO

2215-MT CPF 022 953 651.00

Examinado em 10/5/83

Válido até 10/05/84

Orsilda Moreira de Figueiredo

CRM 2243-MT-022 003 051-00

Examinado em ____/____/____

Válido até ____/____/____

Médico

Examinado em ____/____/____

Válido até ____/____/____

Médico

Examinado em ____/____/____

Válido até ____/____/____

Médico

O portador desta carteira, foi considerado apto sob o ponto de vista médico, p/ o exercício da ocupação declarada, não tendo sido verificada nenhuma doença infecto-contagiosa e foi vacinado contra varíola.

A Autoridade Sanitária em suas visitas, poderá exigir a apresentação desta carteira, a qual deverá permanecer o estabelecimento.

Esta carteira deverá ser revalidada anualmente, no máximo até 10 (dez) dias após o vencimento da data de revalidade da mesma

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS E INDISPENSÁVEIS PARA ADMISSÃO DE TÉCNICOS
PESSOAL ADMINISTRATIVO PELA COMPANHIA.

1 - CURRICULUM VITAE.

F 2 - CARTEIRA DO MINISTÉRIO DO TRABALHO

Faltou

~~3 - CARTEIRA PROFISSIONAL~~ - REGISTRADA NO RESPECTIVO CONSELHO (FOTOCÓPIA),
SÓMENTE PARA OS TÉCNICOS.

4 - FOTOCÓPIA DO ATESTADO DE RESERVISTA. ✓

5 - FOTOCÓPIA DO TÍTULO DE ELEITOR. ✓

6 - FOTOCÓPIA DA CARTEIRA DE SAÚDE ✓

7 - FOTOCÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE ✓

8 - FOTOCÓPIA DO DIPLOMA OU CERTIFICADO OBTIDO PELA PARTICIPAÇÃO EM CUR-
SOS DE APERFEIÇOAMENTO NO PAÍS OU NO EXTERIOR.

9 - FOTOCÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO E DE
NASCIMENTO DOS DEPENDENTES.

10- 01 (uma) FOTO 3X4. ✓

11- ENDEREÇO. ✓

12- NÚMERO DO CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE CONTRIBUINTE (CIC). (FOTOCÓPIA). ✓

13- NÚMERO DO PASEP. ✓



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

C. P. A.

I. C.G.C. 03 474 530/0001-32

Fones: 321-9508 - 9509

66 CUIABÁ MT.
Provisória

Comunicação Interna

DE SUPERINTENDÊNCIA	PARA DIRZ ADM. FINANCEIRO	REF.	DATA 07/06/83	Nº da CI 012/83
------------------------	------------------------------	------	------------------	--------------------

ASSUNTO:

Venho com a presente solicitar de V.ª.,
que designe o Sr. JOSÉ ALTAIR CHICONE, para prestar
serviços junto ao G.T.E.

Atenciosamente

*Dir. Geral
e conhecimento e providen-
cias, conf. despacho do
Sr. Dir. Superintendente
Em 07/9/83*

MOISÉS FELTRIN

Diretor Superintendente

ENVIADO POR:
MOISÉS FELTRIN

DESTINADA A:
JONIR DE OLIVEIRA SOUZA

RECEBIDA
EM

FICHA DE CONTROLE DE FÉRIAS

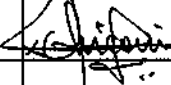
NOME: JOSE ALTAIR CHICONI

DATA ADM. 30.05.83

CARGO: AG; ADM

LOTAÇÃO: SUPERINTENDENCIA

MÊS DE GOZO

PERIODO AQUISITIVO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	PERIODO DE GOZO	CIENTE	
30.05.83 a 30.05.84																									07.01.85 a 06.02.85		
30.05.84 a 30.5.85												X													02.12.85 a 01.01.86		
30.06.85/86												X															
					</																						

☐ GOZADAS

☐ NÃO GOZADAS

Vis



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 1.598Nome do Empregado: JOSÉ ALTAIR CHICONIResidência: R. Filinto Muller, 72-COHABTelefone: 421-4502

Cor branco
Cabelo castanho
Barba _____
Bigode castanho
Olhos claros
Altura _____
Peso _____

Idade 33 anos. Data do nascimento 29 / 03 / 50 lugar
do nascimento São José do Rio Preto- SP

Estado Civil Casado Nacionalidade brasileiroFiliação { Pai JOSÉ CHICONI Nacionalid. brasileiro{ Mãe ANA CEZÁRIO DE OLIVEIRA Nacionalid. brasileiraBeneficiários: Esposa e filhosN.º da Cart. Prof. 56.526 Série 204-A

» » » de Saúde _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

SITUAÇÃO
MILITARCad. Nº 123746 Série ACategoria 5ª

Certificado _____

QUANDO
Motorista

Cart. Nac. de Habil. Nº _____

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

Nº _____

Série _____

Nº 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 30.05.83Cargo que ocupa Ag. Adm. nível 20Remuneração R\$ 236.263,00Forma de Pagamento mensalHorário de Trabalho: das 8:00 às 18:00 com intervalo de 02 hs. para refeição e descansoData e assinatura do empregado na ocasião da admissão 30 de maio de 19 83

Data da Dispensa _____

Recebi os seguintes documentos que me pertencem _____

de _____

de 19 _____

Polegar Direito



COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

Ficha de Salário Família

EMPRESA _____ CODEMAT _____ Matricula no I.N.P.S. _____
 ENDERÊÇO _____ PALACIO PAIAGUAS _____ CPA _____ CUIABA _____ MT _____
 Nome do Empregado _____ JOSE ALTAIR CHICONI _____ N.º do I.N.P.S. _____
 Data da Emissão na Empresa _____/_____/_____ Data da cessação da relação de emprego _____/_____/_____

FILHOS MENORES DE 14 ANOS — (Dados extraídos das Certidões)

[illegible]

Valor de um Salário Família em 1º de MAIO de 1985 Cr\$ 16.656,
 Alterado em 01º de novembro de 1985 Cr\$ 30.000,
 Alterado em 01º de maio de 1986 Cr\$ 40,00

OBSERVAÇÕES: _____

Alterado em 01 de março de 1987 Cr\$ 60,40
Alterado em de de 19 Cr\$
Alterado em de de 19 Cr\$

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS A PAGAR

A partir de _____ de 19 _____ Cr\$ _____

A partir de _____ de 19____ Cr\$_____

A partir de _____ de 19____ Cr\$_____

A partir de _____ de _____ de 19____ Cr\$ _____ *

A partir de _____ de _____ de 19____ Cr\$ _____

Certificado

☐ o departamento
senac regional de são paulo
☐ do serviço nacional de
☐ aprendizagem comercial

confere o presente certificado a

JOSE ALTAIR CHICONI

filh o de JOSE CHICONI

nascido em S. JOSE R. PRETO-SP em 29 / 03 / 50

por ter concluído o curso de

QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL I DE FOTÓGRAFO

que teve a duração de 300 HORAS

certificado CFP "JOÃO NUNES JÚNIOR" -4914-

SÃO PAULO

25 de

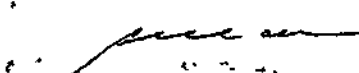
JULHO

de 19 75

CENTRO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS

REGISTRO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS

PROFISSIONAL


diretor



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Cartório do Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexos

2.º SUBDISTRITO - TUCURUVI

COMARCA E CAPITAL DE S. PAULO

AVENIDA TUCURUVI, 560

Escrivão: **APRO FERNANDES**Oficial maior: **RAFAEL GARRIDO****NASCIMENTO N.º 119.416.-**

CERTIFICO que, as folhas 295, do livro n.º A - 114 par.- de registro de nascimento dêste Cartório, foi feito hoje o assento de: **"ELDER ALEXANDRE DE OLIVEIRA CHICONI"** nascido aos 23 dias de MAIO de 1974, às 9 horas e 40 minutos, neste subdistrito, na Maternidade Santo.- Antonio, do sexo masculino, de cor branca.- filho de: José Altair Chiconi, de 24 anos de idade, natural.- de São José do Rio Preto, deste Estado, militar.- e de dona: Neuza de Oliveira Chiconi, de 25 anos de idade, pr. domésticas, natural de Talhado, deste Estado.- sendo avós paternos: José Chiconi.- e dona Ana Cezario de Oliveira Chiconi.- e maternos: Geraldo Ferreira de Oliveira.- e dona Luzia Ataíde de Oliveira.-

Foi declarante: O próprio pai.-

Serviram de testemunhas: João Gonçalves Loureiro, bras. casado.- comerciante, residente a Rua 1, nº51, apt 2. e Mandaqui. e Claudio Daniel Lopes, bras, casado, comerciante, residente a- Av. Julio Buond, nº 1900.-

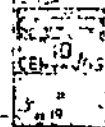
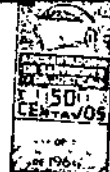
Observações:

O referido é verdade e dou fé.

São Paulo, TUCURUVI, 27 de MAIO de 1974.-

O Escrivão:

TEM FICHA-CONTROLE



REGISTRO CIVIL

Estado de São Paulo
Comarca de São José do Rio Preto
Município de São José do Rio Preto
Distrito de São José do Rio Preto, 2º subdistrito

CASAMENTO N.º 7 658-

Lourival da Cunha Vianna - - - - - Oficial do Registro Civil
das pessoas naturais do 2º subdistrito desta cidade

CERTIFICO que, as fls. 211v - - - do livro N.º B-34 - - - , de Registro
de casamento, verifiquei constar que no dia 19 de janeiro - de 1973 -
foi feito o casamento de JOSÉ ALTAIR CHICONI e NEUZA FERREIRA DE OLIVEIRA,
solteiros

contraído, perante o M. Juiz, digo perante o Frei Constantino Bombo - -
e as testemunhas: Benedito Batista de Souza e Miguel Soares de Oliveira -

ELÉ, nascido em esta cidade - - - - - , aos 29 -
de março - - - de 1950 , profissão militar - - - , residente
e domiciliado em esta cidade - - - , filho de José Chiconi e
dona Ana Cezario de Oliveira Chiconi

ELA, nascida em Talhado, desta comarca - - - - - , aos 26 -
de setembro - - - de 1948 , profissão comerciarista - - - , residente
e domiciliada em esta cidade - - - , filha de Geraldo Ferreira
de Oliveira e dona Luzia Ataíde de Oliveira

a qual passou a adotar o nome de NEUZA DE OLIVEIRA CHICONI

9.º - O OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL, em nome do Estado, apresenta os documentos a que se refere o artigo 180, N.ºs 1, 2 e 4

Rua Quirino de Almeida, nº 33-2042 - 34-1-42

Reconheço a assinatura do Código Civil.

Observações: "Casamento religioso com efeito civil, efectuado sob o
regime de comunhão de bens, nos termos da Lei Federal nº 1110, de 23-5-

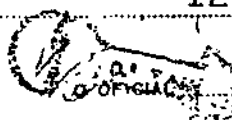
1950, inscrito neste cartório no dia 22 de janeiro de 1973".

S. Paulo, 11 de set de 1973

Em teste: São José do Rio Preto

12 de fevereiro - de 1973

LUTZ MARIN (Escriturário Autorizado)
Moacir Gardinal (Escriturário Autorizado)



Seus selados e da Carteira das
Serventias recolhidos p/ verba

TOT POR ATO CR\$ 0 00

FICHA FINANCEIRA

Grupo Nº
Dep.
Matrícula Nº

Data da Admissão: 30.05.83
Classe:
Nível: 20
N. Dep. Econ. Imp. Renda: 03 Cr\$
N. Dep. Econ. Sal. Família: 02 Cr\$

Nome: JOSÉ ALTAIR CHICONI
Profissão:
Cargo: Ag. Adm.
Exercício: 1.983
Lotação: SECON-

A partir de: 30.05.83
Venc. Padrão: 236.263,00
Gratificação:
Hora Extra (Sal. Hora):

OBSERVAÇÕES DO 1º SEMESTRE DE 19								
LÍQUIDO A RECEBER								
PROVENTOS GERAIS	Cód.	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	TOTA
Salários							206 x 6,45	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras							1575/100	
Diárias							9 dias do	
Férias							mes de maio	
Sub-Total								
Salário Família							21600	
Ajuda de Custo								
13.º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS							255 01400	
CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	TOTA
IPEMAT-Cont.							2268/286	
IPEMAT-Dif.								
Cont. Sindical								
Seguros						1.534,00	1534,00	
SUB-TOTAL DEDUTIVEL IMP. RENDA							24.215 26	
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos								
F.A.S.C.								
A.A. CODEMAT							15300	
Imp. Renda Ret. Font							11017,00	
ASPEMAT								
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES							22 577 20	
ANULAÇÃO PROVENTOS								

FICHA FINANCEIRA

Grupo Nº

Dep.

Matrícula Nº

Data da Admissão: 30.05.83

Classe: 20

Nível: 3

N. Dep. Econ. Imp. Renda 3

N. Dep. Econ. Sal. Família 2

Nome: JOSÉ ALTAIR CHICONTI

Profissão:

Cargo: Ag. Adm.

Exercício: 0.983

Lotação: SECOP

A partir de 03/08/83

Venc. Padrão 366.208

Gratificação

Horas Extras (Sal. Hora)

OBSERVAÇÕES DO 2º SEMESTRE DE 19

LIQUIDO A RECEBER								
		329.473	311.473	311.473	307.813	314.008	334.299	195.252
PROVENTOS GERAIS	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
Salários		366.208,00	366.208	366.208	366.208	366.208	366.208	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias		18.000						
Férias								
Sub-Total								
Salário Família		3060,00	3.060	3.060	3.060	3.060	3.060	
Ajuda de Custo								
13.º Salário								213.621
TOTAL DOS PROVENTOS		387.268	369.268	369.268	369.268	369.268	369.268	
CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
IPEMAT-Cont.	9.5	34.790	34.790	34.790	34.790	34.790	34.790	18.364
IPEMAT-Dif.								
Cont. Sindical								
Seguros		1534	1534	1534	1534	1534	1534	
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos								
F.A.S.C.								
A.A. CODEMAT		1.530	1.530	1.530	1.530	1.530	1.530	
Imp. Renda Ret. Font		19.941	19.941	19.941	19.941	19.941	19.941	
ASPEMAT								
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES					25.121			
ANULAÇÃO PROVENTOS								

OBSERVAÇÕES DO 2.º SEMESTRE DE 19

Grupo Nº

Dep.

Matrícula Nº

Data da Admissão: 30.05.83

Classe:

Nível: 20

N. Dep. Econ. Imp. Renda 3

N. Dep. Econ. Sal. Família 2

C.S.

C.S.

Nome: JOSÉ ALTAIR CHEGONI

Profissão:

Cargo: AG. ADMINISTRATIVO

Exercício: 1.984

Lotação: SUPERINTENDÊNCIA

Hora Extra
(Sal. Hora)

Gratificação

Venc.
PadrãoA partir
de

01.01.84 985.192

LÍQUIDO A RECEBER

835.718 835.718 835.718 835.718 835.084 1761.338 985.192

PROVENTOS

Cód.

Jul

Ago.

Set

Out.

Nov.

Dez.

TOTAIS

Salários

985.192

985.192

985.192

985.192

985.192

985.192

Gratificações

Representação

Horas Extras

Diárias

Férias

Sub-Total

Salário Família

9.716

9.718

9.718

9.718

16.656

33.312

Ajuda de Custo

13º Salário

TOTAL DOS

PROVENTOS

994.910

994.910

994.910

994.910

1.001.848

2.032.516

Consignações

Cód.

Jul.

Ago.

Set.

Out.

Nov.

Dez.

TOTAIS

IPEMAT-Cont.

9

88.667

88.667

88.667

88.667

88.667

177.334

IPEMAT-Dif.

Cont. Sindical

Seguros

5.352

5.352

5.352

5.352

10.450

20.900

SUB-TOTAL DEDUTIVEL
IMP. RENDAOUTRAS
CONSIGNAÇÕES

Cód.

Jul.

Ago.

Set.

Out.

Nov.

Dez.

BEMAT S/A

Adiantamentos

F.A.S.C.

A.A. CODEMAT

4.859

4.859

4.859

4.859

8.378

16.156

Imp. Renda Ret. Font

ASPEMAT

60.314

60.314

60.314

60.314

59.989

27.408

TOTAL DAS
CONSIGNAÇÕESANULAÇÃO
PROVENTOS

C O D E M A T

NOME:

José Altair Chiconi

RENDIMENTOS BRUTOS		IMPOSTO RETIDO NA FONTE
5.1 - Salário	2.449.269,00	111.845,00
5.2 - 13º Salário	195.252,00	
5.3 - Horas Extras	—	
5.4 - Gratificação	—	
5.5 - Prêmio	—	
5.6 - Representação	—	
5.7 - Kilometragem	—	
5.8 - Insalubridade	—	
T O T A L ..		Cr\$ 111.845,00

DEDUÇÕES CEDULARE		Cr\$
6.1 - IMPOSTO JAPAS		246.126,00
6.2 - IMPOSTO SINDICAL		—
T O T A L		Cr\$ 246.126,00

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA		Cr\$
7.1 - Pensão Alimentícia		—
7.2 - Seguro		12.272,00
7.3 - Associação Atlética CODEMAT		16.339,00
7.4 - A S P E R M A T		
T O T A L		Cr\$ 28.611,00

RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS		Cr\$
8.1 - Diárias		268.800,00
8.2 - Ajuda de Custo		—
8.3 - Salário Família		25.404,00
T O T A L		Cr\$ 294.204,00

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: JOSÉ ALTAIR CHICONI	DATA DA ADMISSÃO: 30, /05/83	GRUPO Nº
01/08/85	1651,259			PROFISSÃO:	CLASSE:	DEP.
01.07.85	2.872,525			CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO	NÍVEL: 20	MATRÍCULA Nº
				EXERCÍCIO: 1 985	N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr8	3
				LOTAÇÃO: SUPERINTENDÊNCIA	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr8	2

ESPECIFICAÇÕES	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		1651,259	1.651,259	1.651,259	1.651,259	1.651,259	2.872,525	2.872,525	2.872,525	2.872,525	2.872,525	2.872,525	60	
GRATIFICAÇÃO														
REPRESENTAÇÃO														
HORAS EXTRAS														
INSALUBRIDADE														
DIF. SALÁRIO	666,067													
DIÁRIAS														
FÉRIAS										2872,525				
ADICIONAL										Famós				
TRANSFERÊNCIA														
SUB-TOTAL														
AJ. CUSTO														
13º SALÁRIO														
SALÁRIO-FAMÍLIA		16.656	16.656	16.656	33.312	33.312	33.312	33.312	33.312	66.624	60.000			
TOTAL DOS PROVENTOS	666,067	1667,915	1.667,915	1.667,915	1.684,571	1.684,571	2.905,837	2.905,837	2.905,837	5.811,674	2.972,525		2.872,525	
IAPAS	55,251	148,613	148,613	148,613	144,485	144,485	258,527	258,527	258,527	517,054	251,346			
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			55,042											
SEG. BOA VISTA		10.480	10.480	10.480	10.480	10.480	10.480	10.480	10.480	20.960	10.480			
PENSÃO ALIMENTÍCIA														
SUB-TOTAL														
IMPOSTO DE RENDA		93,027	93,027	93,027	93,687	93,687	113,722	153,722	153,722	307,444	154,872			
ASPEMAT														
ANULAÇÃO DE PROVENTOS														
FASC														
ADIANT. SALARIAL														
A.S. CODEMAT		8.328	8.328	8.328	16.656	16.656	21.543	21.543	21.543	43.086	21.543			
D.B. / A.S.C.														
TOTAL DE DESCONTOS														
LÍQUIDO A RECEBER	666,067	1407,467	1.352,465	1.407,16	1.419,263	1.419,263	2.441,565	2.461,565	2.461,565	4.903,130	2.404,284		2.872,525	
VISTO														

RESULTADO DOS PONTOS.

NOME: Jose Altair Chiconi
CARGO: Ag. Administr. NÍVEL: 20 - 366.208,00
ÓRGÃO / UNIDADE: SECOM Dept. Adm. 300583

230983
1 - Tempo de Serviço: Anos: 03m. 23d Pontos: --
2 - Escolaridade: Grau: mt. Pontos: --
3 - Experiência. -- Pontos: --
4 - Complexidade das Tarefas -- Pontos: 03
5 - Dedicação: total - outro emprego Pontos: --

RESULTADO: () Total de Pontos: 03

De acordo com resultado da soma dos pontos obtidos eleva-se
ao nível valor 03.

Obs: in ter direito art. 14 - 2º par

Cuiabá _____

VISTO:

Comissão.

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

I. C.G.C. 03.474.053/0001-12 Palácio Palaguás - C.P.A. Bloco SEPLAN

*Dedicação em branco***AVISO DE CRÉDITO - N.º**

NOME: JOSÉ ALTAIR CHICONI - 30.05.83 - N.º 20

FUNÇÃO: AGENTE ADM. LOTADO: SECON

Comunicamos a V. Sª que se encontra a sua disposição no
Banco do Estado de Mato Grosso S/A, o saldo do seu salário correspondente
ao mês de MAIO de 1983 conforme discriminação abaixo:

Salário	N-20	cr\$ 236.263,00
Gratificação		cr\$
Transferência		cr\$
Horas Extras		cr\$
Insalubridade		cr\$
Diff. Salário		cr\$
Férias		cr\$
Diárias		cr\$
Salário Família		cr\$
TOTAL BRUTO		cr\$
Ipemat		cr\$
Aspemat		cr\$
Contribuição Sindical		cr\$
Boa Vista Seguros		cr\$
Bemat Consignações		cr\$
Adiantamento Salarial		cr\$
A. A. CODEMAT		cr\$
Imposto de Renda		cr\$
Anulação de Proventos		cr\$
Adiantamento A. A. C.		cr\$
LÍQUIDO A RECEBER		cr\$

DESCONTOS

Assinatura do Funcionário

C. I. C.

*310583
30-05-83
01/1/**530883
230483
300583**2303w**[Handwritten signature]**17**162-A**179**OK*

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO**

1 - DADOS PESSOAIS		Nº DA MATRÍCULA:		4 - ANOTAÇÕES		
NOME: JOSE ALTAIR CHICONI				DATA	(ALTERAÇÕES) - VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
DATA NASCIMENTO: 29.03.50		NACIONALIDADE: BRASILEIRA		30.05.83	Ag. Adm nivel 20	236.263,00
NATURALIDADE: SÃO JOSE DO RIO PRETO SP		PROFISSÃO: AGENTE ADMINISTRATIVO		01.07.84	"	610.982,00
ENDEREÇO: RUA FILINTO MULLER 72 RONDONOPOLIS				01.07.84	Ag. Adm. nivel nivel 20	985.192,00
PAI: JOSE CHICONI		ESTADO CIVIL:		1.01.85	" "	1.651.259,00
MAE: ANA CEZARIO DE OLIVEIRA		CASADO		01:07.85	" "	2.872.525,
2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO						
RG. Nº 5.489.015		DATA 31 / 08 / 70		SÉRIE:		
ÓRGÃO EXPEDIDOR S.S.P.MT						
CART. PROF. Nº 56.526		SÉRIE 294"		DATA EXP.: / /		
CART. DE RESERVA Nº 123 746		CATEGORIA 2a		REG. MILITAR: 2a		
TÍTULO Nº 44.889		ZONA: 10a		SEÇÃO: 155a		ESTADO: MT
CPF. Nº 491 748 438 34		PASEP Nº 100 618 032 08				
3 - DADOS FUNCIONAIS						
DATA DA ADMISSÃO: 30.05.83		FUNÇÃO: AGENTE ADMINISTRATIVO				
NATUREZA DO CARGO		OPÇÃO FGTS 30 / 05 / 83				
4 - ANOTAÇÕES						
PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO			
30.05.83/84						

4 - ANOTAÇÕES (LICENÇA IMPOSTO SINDICAL ADVERTÊNCIA ETC)

Conforme autorização em Processo nº 2.337/83, o servidor foi contratado para prestar seus serviços na SECOM, como AG.ADM.nível 20.
Conforme CI Nº 012/83, o servidor passou a prestar seus serviços no GTE.

A partir de 01.01.84, passou a perceber o salário de R\$ 610.982, conf.res.27/84.

A partir de 01.07.84, passou a perceber o salário de R\$ 985.192 conf.res.12/84.

A partir de 01.01.85, passou a perceber o salário de R\$ 1.651.259, conf.res.21/84.

A partir de 01.07.85, passou a perceber o salário de R\$ 2.872.525, de acordo com a res.11/85.

SECRETARIA

23 MAI 11 09 85 GO-935

PROTOCOLO GERAL

N.º PROTOCOLO: 2.965/85

N.º PROCESSO: 2.759/85

DATA 23 / 05 / 85

INTERESSADO

SECRETARIA DE ASSUNTOS FUNDIÁRIOS

ASSUNTO

CONFORME OFÍCIO Nº 164/85, SOLICITA A INCLUSÃO NO CONVÊNIO OGI/85 -
CODEMAT X SAP, O SERVIDOR DESTA CIA, JOSÉ ALTAIR CHICONI, PARA
PRESTAR SERVIÇOS NA SECRETARIA.

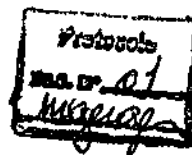


CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



ESTADO DE MATO GROSSO
Secretaria de Assuntos Fundiários
GABINETE DO SECRETÁRIO



OF./SAF/GSS/Nº 164/85

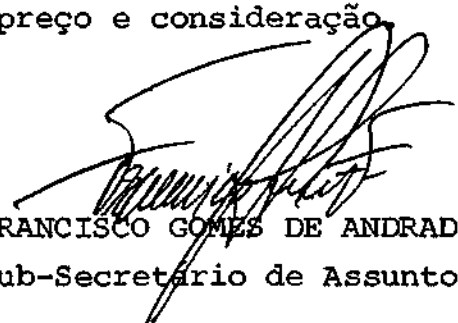
Cuiabá, 22 de maio de 1985

CODEMAT	
Protocolo Nº	2.965/85
Processo Nº	2.759/85
Data	23.05.85
	
Serviço de Protocolo	

Senhor Presidente:

Vimos através do presente, solicitar de V.Exa., a inclusão no Convênio CODEMAT x SAF nº 001/85, a partir desta data, o servidor dessa Companhia Sr. JOSÉ ALTAIR CHICONI - Agente Administrativo, para prestar serviços nesta Secretaria.

Sem outro particular para o momento, reafirmamos o nosso apreço e consideração.


FRANCISCO GOMES DE ANDRADE LIMA FILHO
Sub-Secretário de Assuntos Fundiários

EXMO. SR.

DR. GUSTAVO DE ARRUDA

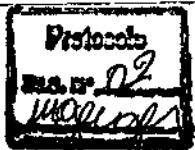
DD. PRESIDENTE DA CODEMAT

N/E/S/T/A



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



ANEXO AO PROCESSO Nº 2.759/85

DE 23/05/85

INTERESSADO(A) JOSE ALTAIR CHICONI

ASSUNTO:

- Informar a V. Sa. sobre o referido servidor
- contra as presenças em suas viagens na 2ª

categoria.

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

Para opinar quando a sua comissão estiver em
no seja encaminhado ao Diretor Superintendente.

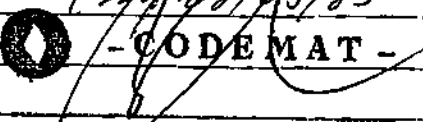
Curitiba, 28 de maio de 1985

28.05.85

Amey

A Cea para sustentar presente
processo. Em 28/5/85
Amelina

Dir. Adm. Geral
para informar
em 28/5/85



Walter Alvaro Noronha
Coordenador de Estudos
Avaliação - DAF

Do Setor de Adm. de Pessoal
Para informar

Em 28/05/85
CODEMAT
W. M. D.

Vilberto Acruado Pinto
Ch. Div. Adm. Geral

A DIVISÃO ADM. GERAL

Ref: JOSÉ ALTAIR CHICONI
Admissão: 30.05.83

F

Função: Ag. Administrativo
nível: 20
Salário: R\$ 1.651.259

Vide verso.....

① CODENAT 100

Informação: Informamos a V. S^a., que o referido servidor em -
contra-se prestandos os seus serviços na Superin-
tendência.

Motivo pela qual surgiram os que o presente Proce-
so seja encaminhado ao Diretor Superintendente, '
para opinar quanto a sua disponibilidade ou não.

Cuiabá-MT., 07 de junho de 1.985

~~- CODE MAT -~~

Nilson Arruda Pinto
Chefe do Setor de Adm. de Pessoal

Ag. Cen/DIRAF

Tempo em vista que se
trata de servidor lotado na Superintendência
da Teia, sugerimos que o presente processo
seja encaminhado ao Ilustre Superintendente
de Acumulação.

C. 10/06/81
T. W.
P. A. G.

AO. JR. NELSON SUKRENTREKTE
ACA SUA MANIFESTAZOES: 100000

11/06/87

to S.A.F.

Informamos à V.ª S.ª que o referido
juiz de paz deu a disposição do Secre-
taria de Assuntos Fundiários, para que se
esteja a disposição da
esta diretoria.

Em 13/06/85



C O D E M A T

ANEXO AO PROCESSO N.º 2759 DE 23.05.85

INTERESSADO (A):

ASSUNTO:

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

A Oca para providenciar levando
em consideração o despacho do
Senhor Diretor Superintendente.
Em 17/6/85
Amélia

Div. Adm. Geral
para providenciar conforme
despacho de Sr. Diretor Superintendente



- CODEMAT -

Walter Costa Noronha
Coordenador de Estudos e
Assistência - DAF

Ass. J. de Adm. Pessoal
Providenciar a responsabilização do pessoal
e comunicar ao J. de Adm. Pessoal.



- CODEMAT -

18/06/85

Vilberto Alcinda Pinto
Ch. Div. Adm. Geral

Atende conforme Ofício nº 00498/85.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE PESSOAL

Nº : 44

AO: **JOSÉ ALTAIR CHICONI**

Conforme Resolução nº 06/80 e Escala de Férias, co-
municamos a V.Sª., que se encontra Creditado em Folha de Pagamento do
mês de **DEZEMBRO** de 1.9. **84** a importância referente ao
salário do corrente mês e relativo às suas férias regulamentares do pe-
ríodo de 30 / 05 / 83 a 30 / 05 / 84, devendo V.Sª., entrar em gozo
das mesmas a partir de 07 / 01 / 85 a 06 / 02 / 85.

Atenciosamente,

- CODEMAT -

Quarez da Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal

RECEBI

Em 8 / 1 / 84

[Assinatura]

17 Jun 03 3 3 83 003172

PRO COLO CERAL

Nº PROTOCOLO: 3.172/83

Nº PROCESSO: 3.060/83

DATA 17 / 06 / 83

VENC. / /

INTERESSADO: SECRETÁRIA EXTRAORDINARIA DE COMUNICAÇÃO SOCIAL.

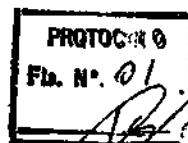
ASSUNTO: COMUNICAÇÃO FAZ: QUE O SERVIDOR JOSÉ ALTAIR CHICONI, NÃO ESTÁ PRESTANDO SERVIÇO À SECRETÁRIA.



C O D E M A T

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ARQ.



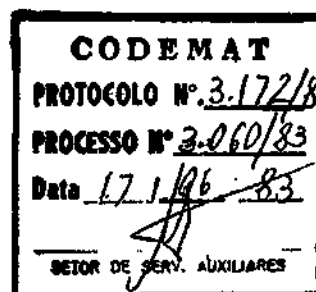
ESTADO DE MATO GROSSO
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA EXTRAORDINÁRIA DE COMUNICAÇÃO SOCIAL

OF. 66/83...

Cuiabá - MT

Em, 16 de junho de 1983

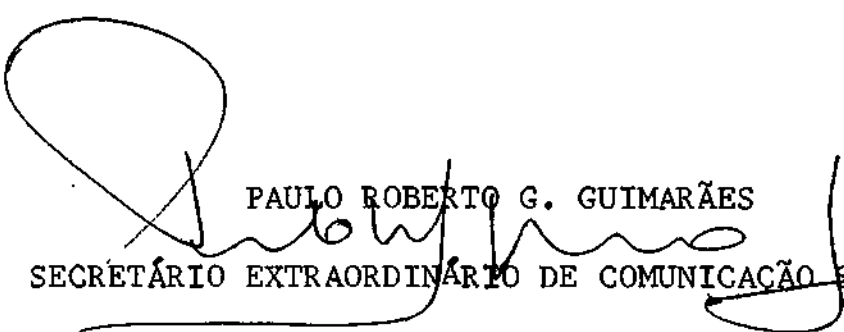
AO EXMO. SR.
DR. MAURO CID NUNES DA CUNHA
D.D. DIRETOR DA CODEMAT
N E S T A



Senhor Diretor

Venho por meio deste, comunicar a V.Sa. que o Servidor José Altair Chiconi, não se encontra prestando serviço a esta Secretaria.

Sem mais para o momento, aproveitamos a oportunidade para renovar a V.Sa. nossos protestos de elevada estima e distinto apreço.


PAULO ROBERTO G. GUIMARÃES
SECRETÁRIO EXTRAORDINÁRIO DE COMUNICAÇÃO SOCIAL



C O D E M A T

PROTOCOLO
Fls. Nº 02
16

ANEXO AO PROCESSO Nº 3.060/83 DE 17 / 06 / 83

INTERESSADO (A): SECRETÁRIA EXTRAORDINÁRIA DE COMUNICAÇÃO SOCIAL.

ASSUNTO: COMUNICAÇÃO FAZ, QUE O SERVIDOR JOSÉ ALTAIR CHICONI, NÃO ESTÁ PRESTANDO SERVIÇO À SECRETÁRIA,

DÊSPACHOS E INFORMAÇÕES

Dir. adm. Geral
pp. informar a lotação do servidor
Em 20/06/83
Blumenfeld

Ao Setor de *Recursos*
Para Informar.
Cuiabá 20 / 06 / 83

Antonio Carlos Storti da Cunha
Chefe da Div. de ADM. Geral

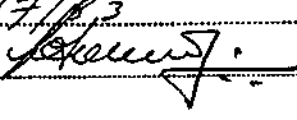
A' Dir. adm. Geral
Informo a V.S., que o servidor
foi contratado para prestar os seus
serviços na Secretaria Extraordina-
ria de Comunicação Social, e que
de acordo com a fotocópia da CI
em anexo a mesma está prestando
os seus serviços junto ao Grupo de tra-
balho Especial G.T.E.
Em 06/07/83

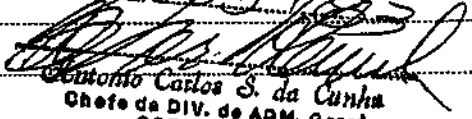
C O D E M A T
Dezanjos
da Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal

~~AO DIR. ADM. E FINANCEIRO~~
~~Faça as informações do setor~~
~~de pessoal~~ Submetemos à
~~apreciação de V. Sa.~~
~~Cuiabá~~
~~Antonio Carlos Storti da Cunha~~
~~Chefe de Div. de ADM. Geral~~

AO DIR. ADM. E FINANCEIRO
Faça as informações do setor
de pessoal Submetemos à
apreciação de V. Sa.
Cuiabá 26/07/83

Antonio Carlos Storti da Cunha
Chefe de Divisão de ADM. Geral

Dir. adm. geral
pp arquivar
Em 06/7/83


Ao Setor de Pessoal
Para Providenciar.
EM 30/09/83

Antonio Carlos S. da Cunha
Chefe de DIV. de ADM. Geral
CORRAT.



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C.G.C. 03.474.530/0001-32

Fones: 321-9508 - 9509

C. P. A.

ab CHIABA OMT.

Para Providenciar

Comunicação Interna

DE SUPERINTENDÊNCIA	PARA DIRZ ADM. FINANCEIRO	REF: <i>100</i>	DATA 07/06/83	Nº da CI 012/83
------------------------	------------------------------	-----------------	------------------	--------------------

ASSUNTO:

Venho com a presente solicitar de V.Sª.,
que designe o Sr. JOSÉ ALTAIR CHICONE, para prestar
serviços junto ao G.T.E.

Atenciosamente

MOISÉS FELTRIN

Diretor Superintendente

ENVIADO POR:
MOISÉS FELTRIN

DESTINADA A:
JONIR DE OLIVEIRA SOUZA

RECEBIDA
EM

*Dr. Dir. Geral
e conhecimento e providen-
cias, conf. despacho do
Sr. Dir. Superintendente
Em 07/9/83*

C.P.A.

No Setor de

Para Providenciar.

EM

08/06/83

Comunicação Interna

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

Fones: 321-2208 - 2209

C.G.C. 00.174.590/0001-35



13 de 13	DATA: 08/06/83	REF: 001	PARA: DIR. ADM. FINANCEIRO	DE: AGÊNCIA
----------	----------------	----------	----------------------------	-------------

Chefe da Div. de ADM. Geral
CODEMAT

ASSUNTO:

anotado
Q. Jo 06.83
[Signature]

Venho com a presente solicitar a presença do Sr. [Name] para [Purpose] no dia [Date] às [Time].

Atenciosamente

Ass: [Signature]

Ass: [Signature]

RECEBIDA EM	DESTINADA A: [Name]	ENVIADO POR: [Name]
-------------	---------------------	---------------------

S-CFA

26 MAI 10 22 83 002421

PROTOCCLO GERAL

Lancado em

l

Nº PROTOCOLO: 2.421/83

Nº PROCESSO: 2.337/83

DATA 26 / 05 / 83

VENC. / /

INTERESSADO: CADEMAT.

ASSUNTO: AUTORIZA CONTRATAÇÃO DO SR. JOSÉ ALTAIR CHIGONI, COMO FOTÓGRAFO, OFÍCIO S/N.



C O D E M A T

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

*Ag Adm N. 20
e 12 cur. n. 3005 83*

CURRICULUM VITAE

JOSÉ ALTAIR CHICONI, residente em Rondonópolis à Rua Filinto Mullen, nº 72 - Cid. Hab - Vila Aurora - Telefone: 421-4502 filho de José Chiconi e de Ana Cezario de Oliveira Chiconi, nascido em São José do Rio Preto Est. de São Paulo em 29 de março de 1950, Casado com Neuza de Oliveira Chiconi, tendo duas filhas sendo: Eldar Alexandre de Oliveira Chiconi e Erika Cristina de Oliveira Chiconi, profissão fotógrafo.

Carteira profissional nº 56.526 Série 204a. - emitida no Est. de São Paulo, título de eleitor nº 44.889 da 10a. Zona - 155a. Seção do Est. de Mato Grosso, C. P. E. nº 491 748 438 - 34. - P. I. S. - nº 12033795790 - P. A. S. E. P. nº 10061803208, Cédula de Identidade Rg. nº 5.499.015 emitida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de São Paulo em 30 de agosto de 1970.

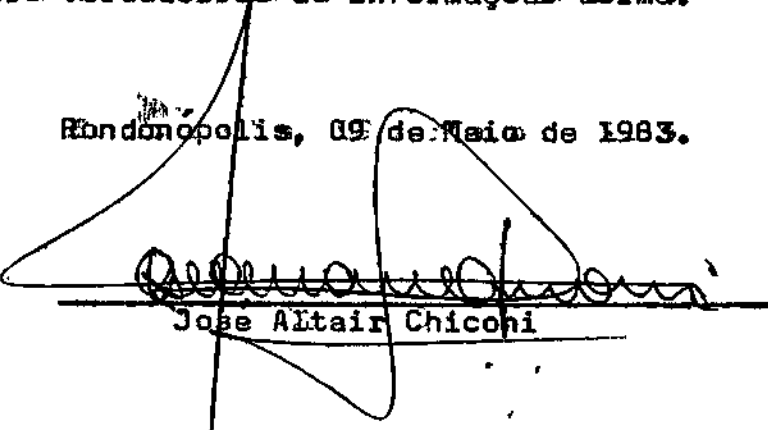
Curso primário concluído em 1961 na Escola Mista de Gonzaga de Campos, Curso de Admissão ao ginásio Escola Senac Padre Meira São José do Rio Preto, 1963; primeira Série Ginasial Ginásio Estadual Três Fronteiras em 1964, Segunda Série Ginasial Colégio Estadual Alberto Andalo São José do Rio Preto SP, em 1966, terceira série Ginasial Colégio Estadual Alberto Andalo São José do Rio Preto SP, em 1967, Quarta série Ginasial Ginásio Est. de São José do Rio Preto em 1969; curso de datilografia na Escola Renascentista São José do Rio Preto, Curso de Qualificação Profissional I de Fotografia na Escola Senac João Nunes Junior realizado a nível de 2º grau com duração de 300 horas abrangendo todas as áreas onde se pode usar a fotografia.

Cargos e profissões exercidas: FOTO ARTE em São José do Rio Preto como auxiliar de fotógrafo, trabalhei de 1962 a 1963, Indústria de Luminosos Plas Lit cargo Office Boy 1 ano, Foto Utica - Central cargo auxiliar de fotografia durante 3 anos, Mini Foto Reportagens em São José do Rio Preto cargo fotógrafo durante 1 ano, Foto Universal - Socio Proprietário fotógrafo, até 1972 - Março de 1972 Secretaria de Segurança Pública do Estado de São Paulo Cargo Policial Militar e nas horas vagas fúliproprietário do Mini Foto - Reportagens Rua Esperança 750, Vila Gustavo São Paulo, até mês de maio de 1978 quando mudei para Rondonópolis e estabeleci como Maxi Foto Colôr na Av. Cuiabá X 13 de Maio, posteriormente estabeleci como Laborcolôr Laboratório para revelações de fotos a cores na Av. Cuiabá, Rondonópolis até mês de agosto de 1979. Motor Camp Ltda. cargo Gerente Administrativo até Dezembro de 1980, Edith Menezes Alves "ELITE FUMU" cargo Técnico em Laboratório e ao mesmo tempo trabalhei na Maffor Indústria e Comércio cargo de representante comercial autônomo até mês de julho de 1981, TERNUGA Cia. Zantecnica Agraria cargo de representante comercial autônomo até mês de maio de 1982, e finalmente Jose Alves S.A cargo de representante comercial autônomo.

OBSERVAÇÕES: Participei do 4º ENTRADE do M. F. C. Movimento Familiar Cristão em São Paulo; fui Presidente de Iniciação do M. F. C. em Rondonópolis durante 1 (um) ano, - participei de cursos de liderança cristã, participei do 6º Congresso Nacional do M. F. C., participei do 5º Congresso Estadual do M. F. C. do Mato Grosso, participei do 7º Congresso Nacional das Empresas de Artes Fotográficas realizado em Recife PE. em 1977.

Declaro verdadeiras as informações acima.

Rondonópolis, 09 de Maio de 1983.

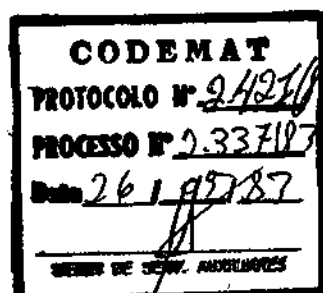

José Altair Chiconi



Of. nº

Cuiabá, 29 de abril de 1983

Senhor Governador,



Vimos por meio deste, apresentar à Sua Excelência, para prestar serviços junto a Secretaria de Comunicação, como Fotógrafo o Sr:

- JOSÉ ALTAIR CHICONI

Outrossim informamos, que trata-se de companheiro nosso que lutou na campanha para vitória.

Certo de contarmos com o apoio de Sua Excelência para nossa reivindicação, reiteramos os nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente

MOISÉS FELTRIN

Diretor Superintendente da CODEMAT

Excelentíssimo Senhor
Doutor JÚLIO JOSÉ DE CAMPOS
Digníssimo Governador do Estado
Nesta

Autógr
Haar
215

Of. nº

Cuiabá, 29 de abril de 1983

Senhor Governador,

Vimos por meio deste, apresentar à Sua Excelência, para prestar serviços junto a Secretaria de Comunicação, como Fotógrafo o Sr:

- JOSÉ ALTAIR CHICONI

Outrossim informamos, que trata-se de companheiro nosso que lutou na campanha para vitória.

Certo de contarmos com o apoio de Sua Excelência para nossa reivindicação, reiteramos os nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente



MOISÉS FELTRIN

Diretor Superintendente da CODEMAT

Excelentíssimo Senhor
Doutor JÚLIO JOSÉ DE CAMPOS
Digníssimo Governador do Estado
Nesta



C O D E M A T

PROTOKOLO
Fls. N°. 14

ANEXO AO PROCESSO N.º 2.337/83 DE 26/05/83

INTERESSADO (A): CODEMAT

ASSUNTO: Autorização de controle de Sr. José Altair Chiconi, como fotógrafo.

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

Ao DAF para a
providência

Dir. Adm. Geral
p/ providenciar, conf. autorização do
Ex. Governador

Em 27/5/83

[Assinatura]

Ao Setor de *Reserva*
Para Providenciar.

EM

[Assinatura]
Antonio Carlos S. da Cunha
Chefe de Div. de ADM. Geral
CODEMAT.



MAFOR

D E C L A R A Ç Ã O

=====

Declaramos para fins de apresentação
que o Sr. JOSÉ ALTAIR CHICONI, registro Coremat nº -
1.744 e CPF 491.748.438-34, exerceu a atividade de
nóssso representante comercial autônomo no período de
01/01/81 à 30/07/81, nada contando que o desabone.

Campo Grande, 30 de Julho de 1.981

MAFOR - Indústria e Comércio Ltda.

Manoel Carromeu Neto

A QUEM POSSA INTERESSAR

Declaramos a quem possa interessar, que o sr. JOSÉ ALTAIR CHICONI, brasileiro, casado, residente em Rondonópolis/MT, inscrito no Conselho Regional dos Representantes Comerciais Autônomos do Estado do Mato Grosso, sob o nº F-1.744, trabalhou nesta empresa como "Representante Comercial Autônomo", no período de agosto de 1981 à maio de 1982, sendo que durante este tempo foi cumpridor das suas obrigações de maneira correta, nada havendo, portanto, em nossos arquivos e registros que possa desabonar.

Por ser verdade, firmamos a presente.

São Paulo, 24 de março de 1983.


Diretor Comercial



Revendedor **HONDA**

Pecas Serviços e Acessórios

— OFICINA ESPECIALIZADA —

AVENIDA CUIABÁ N.º 1288 - FONE: DDB (065) 421-3613

RONDONÓPOLIS

MAIO GROSSO

Inscrição Estadual 13.111.125-0

C.G.C. 03.944.014 0001-61

Motos

Geradores

Motobombas

Motor de Popa

Motores Estacionários

Rondonópolis, 06 de Agosto de 1981.

À QUEM POSSA INTERESSAR

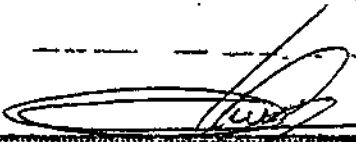
Prezados Senhores,

Ref: APRESENTAÇÃO

Vimos pela presente informar a V.Sa.s. que o Sr. JOSE ALTAIR CHICONI, portador da CPnº56 526 S-204-A, trabalhou em nossa empresa exercendo a função de Gerente Administrativo, que demitiu-se por livre vontade em 01 de Dezembro de 1980, e que no período que trabalhou em nossa empresa - sempre cumpriu com suas obrigações e horários, sendo que na da constou que o desabonasse sua conduta.

Sem mais para o momento firmamo-nos mui,

Atenciosamente,


MOTO CAMPO LTDA.


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Cartório do Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexos
22.º SUBDISTRITO - TUCURUVI
COMARCA E CAPITAL DE S. PAULO
AVENIDA TUCURUVI N.º 560

RAFAEL GARRIDO

Escrivão Autorizado

ALDO AMARAL

Oficial Maior Substituto

Antonio José Fernandes
Ivo Velloso de Oliveira

Escriventes Autorizados

NASCIMENTO N.º 314

CERTIFICO que, às folhas 127, do livro n.º A - 118 par de registro de nascimento deste Cartório, foi feito hoje o assento de:-
"ERIKA CRISTINA DE OLIVEIRA CHICONI"

nascida aos 09 dias de Janeiro — de 19 76, às 20 horas e 00 minutos, neste subdistrito, Hospital Santo Antonio do Tucuruvi, do sexo feminino, de cor branca.

filha de: José Altair Chiconi, de 26 anos de idade, natural de São José do Rio Preto, deste Estado, comerciante.

e de dona: Mariza de Oliveira Chiconi, de 27 anos de idade, natural do Paraná, deste Estado, p.doméstica.

sendo avós paternos: José Chiconi.

e dona Ana Gerario de Oliveira Chiconi.

e maternos: Geraldo Ferreira de Oliveira.

e dona Júlia Ataíde de Oliveira.

Foi declarante: o pai.

Serviram de testemunhas: Roco Shimabara, bras., casado, func.

público, residente à Rua Vinque Velho, 1738 e Manoel José da

Costa, bras., casado, fotógrafo, residente à Rua Pirandones, 12

1.º V. do Novo.

Observações:

O referido é verdade e dou fé.

São Paulo, Tucuruvi, 22 de Jan de 197 6.

O Escrivão:

1.º GRAU

	Português	Francês	Inglês	Matemática	Ciências	História	Geografia	Desenho	Artes	E. M. Civ.	O. S. P. B.			MÉDIA
1.ª SÉRIE	52	66	—	68	57	52	67	—	89	—	—	—	—	64
g. Est. Três Fronteiras 1964 Maria Cecília Barboza ESTABELECIMENTO ANO NOME DO DIRETOR														
2.ª SÉRIE	56	70	—	54	52	51	61	64	—	—	—	—	—	
Col. Est. Alberto Andalo 1966 Silvério Bolatto ESTABELECIMENTO ANO NOME DO DIRETOR														
3.ª SÉRIE	51	—	51	52	72	—	54	70	88	—	—	—	—	
Col. Est. Alberto Andalo 1967 Silvério Bolatto ESTABELECIMENTO ANO NOME DO DIRETOR														
4.ª SÉRIE	79	—	58	55	57	62	—	83	87	—	—	—	—	69
Gen. Est. de S. João Rio Negro 1969 Valentim A. dos Reis ESTABELECIMENTO ANO NOME DO DIRETOR														

Este documento não contém emendas nem rasuras.

Expedido ao (s) 25 de outubro de 1978

Observações: cópia fiel para fins de transferência

ARTIGO DO 4.º CAPÍTULO
REGRAS DO 1.º ANO

CONFERIDO

Assinatura
 assinatura do secretário
 Wilson Carlos
 Secretário
 R.G. 3.394.565

29/10/78
 Assinatura do Diretor
 Alceu Freitas Cruz
 Diretor Geral de Ensino

VISTO

assinatura do diretor

Assinatura
 Nilza Dolina Evangelista
 Diretora - R. G. 1.225.149

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Of. nº

Cuiabá, 29 de abril de 1983

Senhor Governador,

Vimos por meio deste, apresentar à Sua Excelência, para prestar serviços junto a Secretaria de Comunicação, como Fotógrafo o Sr:

- JOSÉ ALTAIR CHICONI

Outrossim informamos, que trata-se de companheiro nosso que lutou na campanha para vitória.

Certo de contarmos com o apoio de Sua Excelência para nossa reivindicação, reiteramos os nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente



MOISÉS FELTRIN

Diretor Superintendente da CODEMAT

*Ag Adm
N-20*

Excelentíssimo Senhor
Doutor JÚLIO JOSÉ DE CAMPOS
Digníssimo Governador do Estado
Nesta

*Autuário
Hauer
215*

a partir 30-05-83



BANCO DO BRASIL S. A.
PROGRAMA DE FORMAÇÃO DO PESSOAL DE EMPRESAS PÚBLICAS
INSCRIÇÃO NO PASEP

CODIGO

11-0618/3208

462888

NOME DO SERVIDOR (PARTICIPANTE DO FUNDO)

JOSE ALTAIR CHICONI

23º

DATA DO NASCIMENTO

29/03/50

SEXO

MASCULINO

☒ 1

FEMININO

☐ 2

ATENÇÃO:

SO E VALIDO COM O CARIMBO DA ENTIDADE EMPREGADORA (IN-
CLUSIVE CGC, PARA AS QUE TIVEREM REGISTRO), NO VERSO,
E COM A APRESENTAÇÃO DE UM DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

≡ELITE FOTO≡

Revendedor dos Produtos Kodak e Fuji para
Rondonópolis e Região

Avenida Amazonas, 944 - Fone 421-2912

CEP. 78.500 Rondonópolis — Mato Grosso

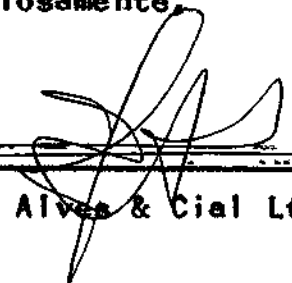
Rondonópolis-Mt, 09 de maio de 1983..

À QUEM POSSA INTERESSAR

Ref. REFERÊNCIA

Vimos pela presente informar a quem possa interessar, que o Sr: JOSÉ ALTAIR CHICONI, brasileiro, casado, residente e domiciliado nesta cidade de Rondonópolis, Estado de Mato Grosso, portador da / CTPS nº 56.526/204ª, foi funcionário desta firma exercendo a função de Técnico em Laboratório, do qual não temos nada a reclamar durante o período trabalhado, " sempre cumpriu com suas obrigações e horários, atividade esta sempre cumprida com grande capacidade, pelo / qual informamos e subscrevemo-nos.

atenciosamente,



Edith Menezes Alves & Cial Ltda.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COMPROVANTE DE RENDIMENTOS PAGOS OU CREDITADOS E
RETENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA NA FONTE
CÉDULA C
MODELO 1

03 FONTE PAGADORA - PESSOA JURÍDICA
CARIMBO DO CGOU REPRESENTAÇÃO TIPOGRÁFICA

01 N.º DOCUMENTO

02 ANO BASE

04 FONTE PAGADORA - PESSOA FÍSICA

N.º CPF	CONTROLE
NOME <i>Jose Altair Chiconi</i>	
ENDEREÇO	

05 BENEFICIÁRIO DOS RENDIMENTOS

NOME	N.º CPF	CONTROLE
ENDEREÇO		

06 RENDIMENTOS BRUTOS TRIBUTÁVEIS ANUAIS

	VALOR - CRS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CRS
<i>Solario</i>	<i>10.562.238 -</i>	<i>.00</i>
<i>Fri</i>	<i>985.192 -</i>	<i>.00</i>
	<i>.00</i>	<i>.00</i>
	<i>.00</i>	<i>.00</i>
	<i>.00</i>	<i>.00</i>
	<i>.00</i>	<i>.00</i>
	<i>.00</i>	<i>.00</i>
	<i>.00</i>	<i>.00</i>
TOTAL	<i>11.547.428 -</i>	<i>525.482</i>

07 DISCRIMINAÇÃO DOS VALORES POR TRIMESTRE

TRIM	RENDIMENTOS - CRS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CRS	TRIM	RENDIMENTOS - CRS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CRS
1.º	<i>1.832.946 -</i>	<i>98.182</i>	3.º	<i>2.955.576 -</i>	<i>180.942</i>
2.º	<i>1.832.946 -</i>	<i>98.337</i>	4.º	<i>5.925.960 -</i>	<i>147.011</i>

08 DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENTOS)

08 DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENTOS)		VALOR - CR\$
IA 605		962.817,00
seg		73.506,00
Imp. Sind		90.366,00
A.A.C		64.190,00
		00,00
		00,00
		00,00
		00,00
	TOTAL	1.120.879,00

09 RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS

09 RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS		VALOR - CRS
S. FAMILIA		128,380.00
DIARIAS		2.301.000.00
		.00
		.00
	TOTAL	2429,3800.00

10 OBSERVAÇÕES:

11 ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES ACIMA

	LOCAL	DATA
	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	

Rescisão de contrato de trabalho

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)
03 474 053 / 0001 - 32
CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO
DE MATO GROSSO - CODEMAT
C.P.A.
GUIABÁ - CEP 78.000 - MT

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

Empresa **CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO -**
Endereço **PALÁCIO PAIAGUÁS - CPA -**
Atividade **DESENVOLVIMENTO** CGC/ME nº **03 474 053/001-32** Matrícula no IAPAS
Nome do empregado **JOSE ALTAIR CHICONI** Nº da CTPS **56.526** Série **2948**
Registro nº **1.598** Cargo **AGENTE ADM. NÍVEL 20** Admissão em **30 / 05 / 19 83**
Desligamento Em **28 / 02 / 19 86** Aviso Prévio Em **30 / 05 / 19 83** Declaração de Opção Em **30 / 05 / 19 83** Melhor Remuneração Cr\$ **5.439.126**

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização.....anos Cr\$	Comissões.....Cr\$
Aviso Prévio..... Cr\$ 5.439.126	Horas Extras.....Cr\$
13º Salário..... 03/12 Cr\$ 1.359.783	Gratificação.....Cr\$
Salário - Família..... Cr\$ 60.000	Ad. Periculosidade.....Cr\$
Férias Vencidas..... Cr\$	Ad. Insalubridade.....Cr\$
Férias Proporcionais..... 09/12 Cr\$ 4.079.345	Ad. Noturno.....Cr\$
Prejudicado 14/65..... Cr\$	FGTS - Quitação..... Cr\$ 435.130
Prejudicado 20/66..... Cr\$	FGTS - mês ago., nov., dez., jan. 1.124.536
Saldo de Salários..... fev. 86 Cr\$ 5.439.126	FGTS - 13º Salário..... Cr\$ 338.585
Lei Nº 6708/79 - Art. 9º..... Cr\$	Artigo 22..... Cr\$ 180.909
jan. 86 Cr\$ 5.439.126	FGTS - 10% s/ Cr\$..... Cr\$ 207.916
..... Cr\$	FGTS - 10% s/ Cr\$..... Cr\$ 873.365
..... Cr\$	TOTAL..... Cr\$ 24.976.947
Previdência..... Cr\$ 979.048	DESCONTO..... Cr\$
Previdência 13º Salário..... Cr\$ 81.587	SEÇÃO DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
Adiantamentos..... Cr\$	O presente TERMO DE RESCISÃO CONTRA-
IRF..... Cr\$ 709.803	TUAL foi firmado de acordo com a legislação vigente,
..... Cr\$	tendo a firma apresentado comprovante do F. 623.878 (555) Portaria nº 3556 de 14-11-88,
..... Cr\$	D.R.T. - MT, em 27 fev. 1986
..... Cr\$	TOTAL Líquido..... Cr\$ 1.770.432
..... Cr\$	Fiscal do Trabalho - Mat. Cr\$ 23.206.515

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ **Vinte e três milhões, duzentos e seis mil, quinhentos e quinze cruzeiros**
em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado nº contra o banco
....., como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

Data _____
DOCUMENTOS APRESENTADOS
☐ FGTS - quit. e 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;
☐ _____
Empregado _____
Assinatura Empregado _____
Assinatura Empregadora _____
Assinatura do Responsável em Caso de Empregado Menor _____
PARA USO DA REPARTIÇÃO
Registro _____
Livro _____
Folha _____

Rescisão de contrato de trabalho

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

03 474 053 / 0001 - 32

CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO
DE MATO GROSSO - CODEMAT

C.P.A.

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

- ☒ OPTANTE
☐ NÃO OPTANTE

Empresa

Endereço

Atividade

CGC/MF
nº

Matrícula
no IAPAS

Nº da CTPS

Série

Nome do empregado: JOSE ALTAIR CHICONI

Registro nº Cargos

Admissão em 30/01/83

Desligamento
Em 28/12/86

Aviso Prévio
Em 1/19

Declaração de Opção
Em 30/12/83

Maiores Remuneração Cr\$ 5.439.126

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Instituição.....anos Cr\$	Comissões.....Cr\$
Aviso Prévio.....Cr\$ 5.439.126	Horas Extras.....Cr\$
13º Salário.....Cr\$ 1.319.783	Gratificação.....Cr\$
Alvará - Família.....Cr\$ 60.000	Ad. Periculosidade.....Cr\$
Férias Vencidas.....Cr\$	Ad. Insalubridade.....Cr\$
Férias Proporcionais.....Cr\$ 4.079.315	Ad. Noturno.....Cr\$
Prejuízo 14/65.....Cr\$	FGTS - Quitação.....Cr\$ 435.130
Prejuízo 20/66.....Cr\$	FGTS - mês anterior.....Cr\$ 1.124.536
Saldo de Salários.....Cr\$ 5.439.126	FGTS - 13º Salário.....Cr\$ 338.585
Lei Nº 6708/79 - Art. 9º.....Cr\$ 5.439.126	Artigo 22.....Cr\$ 180.909
.....Cr\$	FGTS - 10% s/ Cr\$.....Cr\$ 207.916
.....Cr\$	FGTS - 10% s/ Cr\$.....Cr\$ 473.365
.....Cr\$	TOTAL BRUTO.....Cr\$ 24.976.947

DESCONTOS

Previdência.....Cr\$ 979.042	
Previdência 13º Salário.....Cr\$ 81.587	
Adiantamentos.....Cr\$	
.....Cr\$ 709.803	
.....Cr\$	
TOTAL LÍQUIDO.....Cr\$ 17.700.432	

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado nº contra o banco

, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

Data

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - que é último recolhimento, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, com parcelas puras e correção monetária;
☐ Autorização para movimentação da Conta Vinculada (AVC);
☐ Pedido de Dispensa (3 Vias);
☐ Rescisão (em 2 Vias);
☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;
☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social CTPS;
☐ Procuração;
☐

Empregado

Assinatura Empregadora - Preposto

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

PARA USO DA
REPARTIÇÃO

Registro

Livro

Folha

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, JOSÉ ALTAIR CHICONI

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 56.526- Série 204-A, empregado da

empresa Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso- CODEMAT -

(denominação da empresa)

sita Palácio Paiaçuás- CPA -

(endereço)

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.

Cuiabá-MT., 30 de maio de 1.983

(Local e data)

(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



TESTEMUNHAS:

1.a.....

2.a.....

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA...../...../19.....

(assinatura do empregador)

(ESCREVER NA CÓPIA)

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, segundo da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos no:

Agência do Banco do Brasil S/A

localizada à Rua Barão de Selgado

(Preencher em 2 Vias)

de TILGORA

CO DEMAT -
Carimbo e Assinatura
L. H. de Souza e Souza
Chefe do Setor de Pessoal