

CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



Registro de Empregado

N.º de Ordem 2.631

Nome do Empregado: FRANCISCA MARIA RODRIGUES

Residência: _____

Telefone: _____



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

Idade 20 anos, Data de Nascimento 12 / 05 / 70 lugar
do nascimento PALMEIRAS - PI

Estado Civil SOLTEIRA Nacionalidade BRASILEIRA

Filiação { Pai FRANCISCO C. ARAÚJO Nacion. BRAS.
Mãe DULCINÉIA R. ARAÚJO Nacion. BRAS.

Beneficiários _____

N.º da Cart. Prof. 54167 Série 00007

» » » de Saúde _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

Situação Militar { Cad. N.º _____ Série _____
Categoria _____
Certificado _____

Carteira de Trabalho
de Menor

N.º _____

Série _____

N.º da Carteira do I.
de Aposent. _____

QUANDO ESTRANGEIRO

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

Casado com brasileira? _____

Nome do conjuge _____

Tem filhos brasileiros? _____ qtos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto N.º _____

Data da Admissão ao Serviço 02.05.90

Cargo que ocupa AG. ADMINISTRATIVO N-2

Remuneração 46.979,56

Forma de Pagamento MENSAL

Horário de Trabalho: das 8 às 18 com intervalo de 2 hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão 02 de MAIO de 19 90

Francisca Maria Rodrigues

Data da Dispensa _____

Recebi os seguintes documentos que me pertencem _____

20/04/91 de _____ de 19 _____

Francisca Maria Rodrigues

Polegar Direito

Acidentes ou Doenças Profissionais

[illegible]

Acidentes ou Doenças Profissionais

[illegible][illegible]

TÉRMO DE ENCERRAMENTO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE Piauí
COMARCA DE Palmeiras
MUNICÍPIO DE Palmeiras
DISTRITO DE Sede

Maria Joaze Soares Monteiro Pereira
Oficial 2º Ofício do Registro Civil

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, às fls. 26 do Livro A - 14, sob N.º de
Ordem 104 foi lavrado o assento no nascimento de Francisca Ma-
ria Rodrigues
do sexo feminino, nascida no dia 12 de março de
mil novecentos e setenta
(1970) às 1000 horas, em em San-
ta Maria, deste município
filha de legítima de Francisco Carneiro de Araújo
e de Dona Dulcineia Rodrigues de Araújo
Sendo avós paternos Antonio Carneiro de Araújo
e Dona Maria Alves do Espírito Santo
e avós maternos José Raimundo Rodrigues
e Dona Francisca Madalena do Nascimento
O assento foi lavrado em 02 de julho de 1970 tendo sido declarante
a própria mãe da registranda
e serviram de testemunhas Antonio Rizeiro Moura e Le-
sário Aquino de Sousa
Observações: A segunda via, está conforme o
termo original. Nada há a ressal-
var

O referido é verdade e dou fé.

Palmeiras, 13 de fevereiro de 1987

Maria Joaze Soares Monteiro Pereira

SERVENTIA OFICIALIZADA

OFICIAL
MARIA JOAZE SOARES MONTEIRO PEREIRA
Escrit. do 2º Ofício
NASC. CAS. ÓBITO E MAIS ANEXO
Palmeiras - Piauí

MARIA JOAZE SOARES MONTEIRO PEREIRA
Escrit. do 2º Ofício
NASC. CAS. ÓBITO E MAIS ANEXO
Palmeiras - Piauí

Numero (a) e Assinatura no verso

Laia José
João Carlos Monteiro
Freira

Em face do qual da verdade

Palmeiras PL 13 de Fevereiro de 1987

Cleide TRANZADA Freitas
Lima Santo e Rev. Comp
Autorizada do 1º Ofício

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO

Ten. José Carlos de Lima

Esc. Cleide Leal de

Freitas PL 13 de Fevereiro

Palmeiras PL 13 de Fevereiro

+ Identidade n° 933.289 Exp. em
17/2/87 Piani-

OPÇÃO DE 12 de Fevereiro

OPÇÃO DE 12 de Fevereiro

OPÇÃO DE 12 de Fevereiro

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

FRANCISCA MARIA R

DATA DE NASCIMENTO

12/05/70

Nº INSCRIÇÃO

130509518 13

ZONA

001

SEÇÃO

0297

MUNICÍPIO/UF

CUIABA/MT

DATA DE EMISSÃO

12/06/89

JUZ. ELEITORAL

Diocles de Figueiredo

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Francisca Maria Rodrigues

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES

CIC

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nº DE INST. _____
NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF
545978031 49

NOME COMPLETO
FRANCISCA MARIA RODRIGUES

NASCIMENTO
12.05.70

ASSINATURA
Francisca maria Rodrigues

TERÁ VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

Quadra 21- Bloco 02- Bto 13
Bairro Copacabana
3214905- MS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Francisca maria Rodrigues
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF E DE USO OBRIGATÓRIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CARIMBO DO AGENTE EMISSOR

0025-71
10/05/80
PROMINAS
0130100-4

NOME, MATRÍCULA E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO
APROVADO POR INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 933.289 DATA DE EXPEDIÇÃO 17.02.87

NOME FRANCISCA MARIA RODRIGUES

FILIAÇÃO Francisco Carneiro de Araujo
Dulcinéa Rodrigues de Araujo

Palmeirais-PI 12.maio.1970
NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM Nasctº; Nº 104 fls.25v liv.A-14 exp.em Palmeirais-PI 13.02.87

CPF

LEI Nº 7.116 DE 29.08/83

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

[illegible]

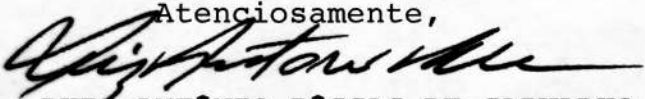
**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**Comunicação Interna**

DE	DIAF	DATA	02/05/90
PARA	SEAP	N.º DA C.I.	073
ASSUNTO			
Solicito providências no sentido de proceder a contratação de FRANCISCA MARIA RODRIGUES, Agente Administrativo nível 20, com disponibilidade para a Secretária Extraordinária para Assuntos do Interior, com ônus para órgão, de origem, a partir desta data. Atenciosamente, <i>[Assinatura]</i> LUIZ ANTÔNIO POSSAS DE CARVALHO Dir. Administrativo e Financeiro De acordo. Em. 02/05/90 <i>[Assinatura]</i> João Gilberto Witczak Diretor Presidente - CODEMAT -			
ENVIADO POR LUIZ A. POSSAS CARVALHO		DESTINADO A TABAJARA P. MACIEL	
		RECEBIDA EM	

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

321-4905 (Res. 1)

Comunicação Interna

DE DIAF	DATA 20.02.91 ✓	
PARA DRH	N.º DA C.I. 07/91	
ASSUNTO		
Senhor Chefe, Com a presente, solicito que V.Sa., providencie a Rescisão Contratual de Trabalho da servidora FRANCISCA MARIA RODRIGUES, a <u>par</u> tir desta data. Atenciosamente,  LUÍZ ANTÔNIO PÔSSAS DE CARVALHO Diretor Adm. e Financeiro <i>Visto Providenciado ES 20.2.91</i> 		
ENVIADO POR LUÍZ ANTÔNIO P.CARVLHO	DESTINADO À FRANCISCO DE ASSIS LOPES	RECEBIDA EM 20.02.91



ESTADO DE MATO GROSSO

PALÁCIO PAIAGUÁS

SECRETARIA EXTRAORDINÁRIA PARA ASSUNTOS DO INTERIOR

OF. Nº 09/91-SPI

Cuiabá, 08 de fevereiro de 1991.

Ass. Dir. H. no 21/91.
Para Cuiabá, 19/02/91.
Antônio Dossas de Carvalho
Dir. Adm. Financeiro
- CODEMAT -

Senhor Presidente,

Pelo presente, fazemos retornar a esse órgão a servidora **FRAN CISCA MARIA RODRIGUES**, Agente Administrativo, que se encontra à disposição desta Secretaria.

Na oportunidade agradecemos os relevantes serviços prestados pela referida servidora.

Atenciosamente,

Joarez
JOAREZ GOMES DE SOUZA
Secretário do Interior

Ilmo. Sr.

JOÉ WITZAK

M.D. Diretor Presidente da **CODEMAT**

N E S T A /

2ª DOBRA



MINISTÉRIO DO TRABALHO

Comunicação de Dispensa - CD

103488488

nome do dispensado															CEP	UF					
3	F R A N C I S C A M A R I A R O D R I G U E S																				
endereço do dispensado (rua, avenida, quadra, travessa, número, bloco, apartamento, fundos, etc.)																					
4	CGC										5	atividade econômica-IBGE			6	trabalhador rural?					
	0 3 4 7 4 0 5 3 0 0 1 3 2											0 3 0 3				1 — sim 2 — não 2					
7	PIS/PASEP										8	Carteira de Trabalho e Previdência Social									
	1 7 0 4 4 9 5 0 7 1 8											5 4 1 6 7 0 0 0 0 7 M T									
9	CBO					ocupação															
	3 1 1 2 0					AGENTE ADMINISTRATIVO															

03 474 053 / 0001 32

ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

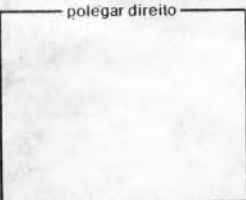
C. P. A.

Cuiabá C.E.P. 78.000 —
carimbo padronizado CGC (MF)

1ª DOBRA

10	data admissão			data demissão			sexo		13	grau de instrução		data nascimento			horas trabalhadas por semana					
	dia	mês	ano	dia	mês	ano	1 — masculino 2 — feminino					dia	mês	ano						
	0 2 0 5 9 0			0 2 0 5 9 1			2		7			1 2 0 5 9 0			4 0					
16	três últimos salários						possui registro de contribuição individual do INPS?						número de inscrição							
	mês	antepenúltimo	mês	penúltimo	mês	último	1 — sim 2 — não 2													
	0 2 1 2 8 0 6 6 0 3 1 2 8 0 6 6 0 4 1 2 8 0 6 6																			
18	domicílio bancário				nome do banco e nome da agência															
	banco	agência	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL/MT																	
	1 0 4 0 0 1 6																			
19	Declaração do dispensado										Declaração do empregador									
	número de contribuições para Previdência Social nos últimos quarenta e oito meses.										as contribuições foram integralmente comprovadas pelo dispensado?									
	4 8										1 — sim 2 — não 2									
21	recebeu salários em cada um dos últimos seis meses?										os salários foram comprovados pelo dispensado?									
	1 — sim 2 — não 1										1 — sim 2 — não 2									

polegar direito



Francisca Maria Rodrigues

assinatura do dispensado

Odete Dinheiro da Silva
Chefe do Seto
CODEMAT

assinatura e carimbo do empregador



MINISTÉRIO DO TRABALHO

Comunicação de Dispensa - CD

103488488

PIS/PASEP
1 7 0 4 4 9 5 0 7 1 8

nome do dispensado

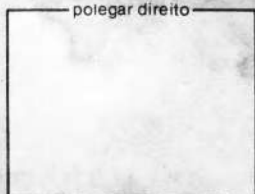
F R A N C I S C A M A R I A R O D R I G U E S

Recebi de COMPANHIA DE DESENV. DO ESTADO DE MATO GROSSO CODEMAT

Firma ou Razão Social

2 (duas) vias do Requerimento do Seguro-Desemprego.

polegar direito



CUIABÁ/MT, 08 / 05 / 91

local e data

assinatura do dispensado

A ECT recebe a 1ª via fechada



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

Ficha de Controle de Férias

NOME: FRANCISCA MARIA RODRIGUES

DATA ADM. 02.05.90

CARGO AGENTE ADMINISTRATIVO

LOTACÃO:

MÊS DE GOZO

[illegible]☐ GOZADAS☐ NÃO GOZADAS

Visto:

Aviso prévio ao empregado

Firma C O D E M A T

Nome do Empregado FRANCISCA M. RODRIGUES

Pelo presente notificamos que a 30 dias da data da entrega deste, não mais serão utilizados os seus serviços pela nossa empresa, e por isso vimos avisá-lo, nos termos e para os efeitos do disposto no art. 487 — ítems I e II — Cap. VI — Título IV, do Decreto Lei n.º 5.452, de 1.º de maio de 1943 da CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO.

Até o término do aviso prévio, por força do art. 488 da CLT V. S.ª terá seu horário de trabalho reduzido de duas horas diárias sem prejuízo de seu salário, a fim de procurar outro emprego. Nestas condições, sua jornada de trabalho terminará duas horas antes do horário normalmente previsto.

Solicitamos a devolução do presente com o seu "ciente".

Cuiabá

02 de

abril

de 19

91

[Assinatura]
Chefe do Setor de Administração
Empregador

Francisca Maria Rodrigues
Empregado

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

Aviso prévio ao empregado

C O D E M A T

Firma

Nome do Empregado FRANCISCA M. RODRIGUES

Pelo presente notificamos que a 30 dias da data da entrega deste, não mais serão utilizados os seus serviços pela nossa empresa, e por isso vimos avisá-lo, nos termos e para os efeitos do disposto no art. 487 — itens I e II — Cap. VI — Título IV, do Decreto Lei n.º 5.452, de 1.º de maio de 1943 da CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO.

Até o término do aviso prévio, por força do art. 488 da CLT V. S.ª terá seu horário de trabalho reduzido de duas horas diárias sem prejuízo de seu salário, a fim de procurar outro emprego. Nestas condições, sua jornada de trabalho terminará duas horas antes do horário normalmente previsto.

Solicitamos a devolução do presente com o seu "ciente".

[Assinatura]
Chefe de Administração
Pessoal

Cuiabá

, 02 de

abril

de 1991

Francisca Maria Rodrigues
Empregado

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

IDENTIFICAÇÃO										01 Carimbo padronizado do CGC									
02 Empregador C O D E M A T										03 Código 03 474 053 / 0001 - 32									
04 Endereço PALÁCIO FAIAGUÁS										05 UF MT									
05 CEP 78000										06 Bairro C P A									
07 Município CUIABÁ										08 UF MT									
09 Banco B E M A T										10 Agência/UF B O S Q U E									
11 Cód. Agência 00000										12 Empregado FRANCISCA MARIA RODRIGUES									
13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF) 54.167 00007 MT										14 PIS/PASEP 1.704.495.07178									
15 Código empregado										16 Data nascimento 12.05.70									
17 Data admissão 02.05.90										18 Data opção 02.05.90									
19 Data afastamento 02.05.91										20 Maior remuneração 130.627,58									
21 Aviso prévio 02.04.91										22 Pens. Alm. %									
23 Causa afastamento POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA										24 Cód. saque 01									

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS											
25 Indenização		Valor		26 Saldo de salários		Valor		27 FGTS-multa rescis.		Valor	
____ anos				____ 02 dias		8.708,52		____ 40 %		54.541,38	
28 Aviso prévio		____ dias		29 Comissões				30 TOTAL BRUTO		708.376,02	
31 13º salário		____ dias		32 Horas extras		____ horas		33 DESCONTOS			
____ 4 /12 avos		43.542,56		34 Gratificação				35 Previdência		43.448,42	
36 13º sal. inden.		____ dias		37 Adicional insalubridade/periculosidade				38 Previdência 13º sal.			
____ 4 /12 avos				40 Adicional noturno		130.627,58		41 Adiantamentos			
39 Salário-família		____ dias		43 Mar/91		130.627,58		44 IRRI		13.567,42	
42 Férias vencidas		130.627,58		46 Abr/91		130.627,58		47			
43 Férias proporc.		____ dias		49 FGTS-mês rescisão/mês anterior		35.530,71		50 TOTAL LIQUIDO RECEBIDO		651.360,18	
44 1/3 salário s/ férias		43.542,53		51 Data de homologação				52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto			
45 Sal. maternidade		____ dias		53 Impressão digital Empregado				54 Impressão digital Responsável legal			
55 Assinatura do empregado		Francisca Maria Rodrigues		56 Assinatura do responsável legal							

RECIBO DO FGTS										58 Data recepção pelo Banco									
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa										59 Sacador - Nome FRANCISCA MARIA RODRIGUES									
60 Carimbo da agência (nome CNA/DEF - 47/74)										61 Valor do saque - Depósitos									
62 Juros e correção monetária										63 Total do saque									
64 Impressão digital Sacador										65 Impressão Digital Responsável legal									
66 Assinatura do sacador										67 Assinatura do responsável legal									
Autenticação																			

$$444.133,82 \times 26,75\% = 118.805,79$$

RESSALVA

FICA RESSALVADO, NOS TERMOS DO TERMO ADITIVO FIRMADO EM 27/09/90, QUE ADITOU O ACT FIRMADO EM 28/07/90, O DIREITO DE PLEITEAR NA JUSTIÇA DO TRABALHO A REPOSIÇÃO DE 12,55% REFERENTE A MARÇO/91, E 12,55% REFERENTE A ABRIL/91; CRESCIMENTO REAL DOS SALÁRIOS DE ACORDO COM O CRESCIMENTO REAL DO SALÁRIO MÍNIMO DE 6,09% CORRESPONDENTE A ABRIL DE 1.991, BEM COMO, NOV. E DEZEMBRO 1990; JANEIRO, FEV. REIRO, MARÇO E ABRIL DE 1.991. E IPC DE ABRIL DE 1.990 DE 44,00% ASSIM COMO JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA SOBRE OS SALÁRIOS EM ATRASO E PAGOS NESTA DATA, E, AINDA MULTA PREVISTA NO § 8º DO ART. 477 DO PLOO ESTATUTO GEREIRO, E ART. 9º DA LEI 6.708/79, PLEITOS ESSES QUE DEVERÃO SER PAGOS DE FORMA CORRIGIDA DESDE A DATA DO INADIMPLEMENTO DE CADA COTAÇÃO ATÉ A DATA DO EFETIVO PAGAMENTO.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO	
O presente termo de homologação foi firmado de acordo com a lei.	
Guia	20 de Maio de 1991
SINDICATO DOS EMPREGADOS DE PROC. DE DADOS DO ESTADO DO RIO GROSSO	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Campo 1 - Carimbo padronizado do CGC ou matrícula no INSS, INCRA ou CIC. Quando for utilizado o carimbo do CGC, o empregador fica dispensado do preenchimento dos campos 2 e 4 a 8.
- Campo 3 - Número de identificação do empregador no sistema FGTS.
- Campo 9 e 10 - Nome do banco e respectiva agência cadastrados no sistema FGTS.
- Campo 11 - Código CIEF da agência indicada no campo 10.
- Campo 15 - Número de identificação do empregado no sistema FGTS.
- Campo 21 - Data do evento.
- Campo 22 - Percentual a ser retido do saldo da conta vinculada do FGTS, por determinação judicial.
- Campo 23 - Indicar, por extenso, a causa do afastamento. Ex.: Dispensa sem justa causa, pedido de demissão, extinção da empresa, término de contrato a termo, etc.
- Campo 24 - Código de saque correspondente à causa do afastamento, de acordo com as instruções normativas/operacionais da CEF.
- Campo 27 - Indicar o percentual e o respectivo valor da multa rescisória, de acordo com as disposições legais vigentes.
- Campo 49 - Valor do FGTS correspondente ao mês imediatamente anterior e ao da rescisão, caso não tenha sido efetuado o seu recolhimento.
- Campo 57 - Assinatura do representante do empregador devidamente habilitado junto ao banco domicílio do FGTS.
- Campo 58 - Carimbo-datador indicando o código CIEF do banco/agência e a data de recepção do documento.
- Campo 60 - Carimbo da agência (Norma CSA/CIEF 47/74), indicando a data do pagamento do saque que deverá coincidir com a data da autenticação mecânica.
- Campos 61, 62 e 63 - Consignar os valores relativos às parcelas objeto do saque.
- Observações: I - A homologação pela autoridade competente deverá constar no verso de todas as vias deste Termo.
- II - Os campos 01 a 57 deverão ser preenchidos pelo empregador e/ou Órgão homologador. Os demais pelo banco pagador do FGTS.