

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR PARA DISPENSA DO EMPREGADO

Snr. MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

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

Pedimos a devolução da presente com o seu "CIENTE".

Saudações,

Dilazio de Arruda Pinho

— CODEMAT —

CIENTE

31 / 01 / 92

RESPONSÁVEL QUANDO MENOR

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR PARA DISPENSA DO EMPREGADO

Snr. **MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA**

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

Pedimos a devolução da presente com o seu "CIENTE".

Saudações

Wltonio de Arruda Pinto

CODEMAX

CIENTE

31 / 01 / 92

RESPONSÁVEL QUANDO MENOR

ASSINATURA DO EMPREGADO



MINISTÉRIO DO TRABALHO
Comunicação de Dispensa – CD

1034 443643

PIS/PASEP
10711019530

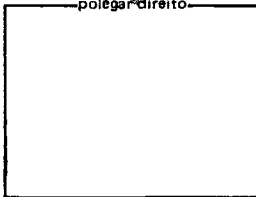
A ECT recebe a 1.ª via fechada

nome do dispensado
MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

Recebi de _____
2 (duas) vias do Requerimento do Seguro-Desemprego.

Firma ou Razão Social

polegar direito



local e data

Manoel Conceição de Siqueira
assinatura do dispensado

Protocolo Empregador

FINANCIAL COMPANHIA DE SEGUROS
CGC 76.572.684/0001-68

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

CERTIFICADO DE SEGURO Nº

000939-5

APÓLICE(S)

22

VG

APC

44

ESTIPULANTE

015-20167

CODEMAT CIA DES ES MATO GROSSO

SEGURADO

MANOEL CONCEICAO DE SIQUEIRA

INÍCIO DE VIGÊNCIA

01/05/89

FIM DE VIGÊNCIA

DATA ÚLTIMA ALTERAÇÃO

VALOR DO PRÊMIO

*****3,55

2.499

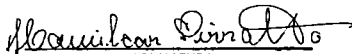
CAPITAIS SEGUROS EM CASO DE

MORTE NATURAL *****3.600,00	MORTE ACIDENTAL *****7.200,00	INV. PERM. TOTAL OU PARC. POR ACID. *****6.200,00
INV. PERM. TOTAL POR DOENÇA *****00	HOSPITALAR OPERATÓRIA *****00	*****
AMDS *****00	DIÁRIAS HOSPITALARES *****00	DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORÁR. *****00

BENEFICIÁRIO(S) O(S) MESMO(S) JÁ INDICADO(S) PELO SEGURO EM DOCUMENTOS EM PODER DA SEGURADORA.

EMITIDO EM

31/05/89

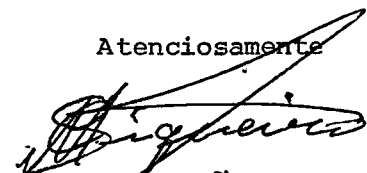


ASSINATURA

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

PROTOCOLO CODEMAT FLS. N° 01 Sili
--

Comunicação Interna

DE	MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA	CODEMAT Protocolo N° 2452/89 Processo N° 2.005/89 Data 20.06.89 Blumido Serviço de Protocolo	DATA	19/06/89
PARA	DIAF		N.º DA C.I.	S/N
ASSUNTO	SOLICITAÇÃO - FAZ			
Venho pela presente solicitar a V.Sª., pagamento das minhas férias, para atender despesas com doença em família.				
Atenciosamente  MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA				
ENVIADO POR	DESTINADO A	RECEBIDA		
MANOEL C. SIQUEIRA	JOE MOACIR WITCZAK	EM		

DATA ADM.	01.06.84	CARGO:	AGENTE DE LIMPEZA	LOTAÇÃO:	SESM
-----------	----------	--------	-------------------	----------	------

LOTAÇÃO: SESM

MÊS DE GOZO

[illegible]☐ GOZADAS☐ NÃO GOZADAS

Visto:



CODEMAT
COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

Comunicação Interna

DE	SETOR DE TRANSPORTE	DATA 03/05/91
PARA	DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL	N.º DA CL. 0604/91
ASSUNTO	SENHORA CHEFE: Com a presente, estamos comunicando a V.ª S.ª., que o servidor MANOEL C. DE SIQUEIRA, entrará em gozo de suas as férias prêmio a partir de 06/05/91.	
<i>Atenciosamente.</i> <i>9A32 de</i> <i>Manoel C. de Siqueira</i> <i>19/05/91</i> <i>Para rubrica</i> <i>2.03/05/91</i> <i>E. Gomes</i> <i>Genil M. Gomes Martins</i> <i>Ch. da Divisão Adm. Geral</i> <i>Amilcar Almeida</i> <i>Ch. do Setor de Transporte</i>		
ENVIADO POR AMILCAR FREITAS DE ALMEIDA		DESTINADO A GENIL M. GOMES MARTINS
		RECEBIDA EM 03/05/91

02201

A1

7544E

01 JUN 68

mauicidage

Folia procliviscas

gadicis

Procliviscas uncliviscas
motoclos

Em 03/05/91

Em 6.5.54

Odete Pinheiro da Silva
Chefe do Setor
Vice-Diretor

Edwige Miliam de Barros Pires

Coordenadora CEA / DIAF

Do SEAD.

Para conhecimento e anotação

Em 06/05/91



Odete Pinheiro da Silva

Chefe da Divisão de Recursos Humanos

CODEMATI



COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

Comunicação Interna

DE SETOR DE TRANSPORTE	DATA 18/12/89
PARA DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL	N.º DA C.A. 364/89
ASSUNTO Comunicação (faz)	
Até 13/12/89, o motorista Manoel Conceição de Si- / queira entrou em gozo de suas férias regulamentares do período de 88/89. Através da presente, estamos comunicando a Srs., que a partir do dia 13/12/89, o motorista Manoel Conceição de Si- / queira entrou em gozo de suas férias regulamentares do período de 88/89. Atenciosamente <i>Maurício Raposo de Sá Costa</i> Ch. de Setor de Transporte -CODEMAT-	
ENVIADO POR JOAO BOSCO M. SÊMPIO	DESTINADO A MAGDA APARECIDA M. ROSA
RECEBIDA EM	



COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO
ESTADO DE MATO

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

Comunicação Interna

DE	MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA	DATA	10/07/89
PARA	CEA/DIAF	N.º DA C.L.	
ASSUNTO	Solicitação (faz)		
18/07/89 21/07/89 Solicito de V.Sa., a possibilidade de ser libe- rado numeração referente as minhas férias, pois minha esposa encon- tra-se no último mes de gestação e deverá ser submetida a uma Cirur- gia, devendo ser Internada até o dia 15 deste mes. <i>longo em nome de</i> <i>Manoel Conceição de Siqueira</i> <i>18/07/89</i> <i>em</i> <i>Manoel Conceição de Siqueira</i> <i>tenciosamente</i>			
ENVIADO POR	MANOEL C. SIQUEIRA	DESTINADO A	ADENOR P. FILHO
		RECEBIDA	EM.

À DRH

Para: 15/04/89

Em: 10/01/89

Nota
Anexo autôgrafos nos 15/04/89 e 15/05/89
os quais são necessários para a
aquisição de material
Cód. 09-08-89

Assinatura

Rebênio de A. Almeida
Chefe Setor Adm. Pessoal
CODENAT

RECEBUE DO CANTO DO LEO 15

Supremo e U.S. que a *Recebe de aquisição*
(S.E.) de 15/04/89
Este material por: 01/08/89 3948/89

de 12/07/89

de 15/04/89
Cód. 09-08-89

CODENAT

Ho 3583

Para: 15/04/89
Cód. 09-08-89

Para: 15/04/89
Cód. 09-08-89

Para: 15/04/89
Cód. 09-08-89

Em: 10/01/89

Francisco de Assis da Silva Lopes
Chefe do Setor de Recursos Humanos
CODENAT

CODENAT

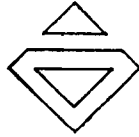
Em: 09/08/89

Em: 09/08/89

CHUTE A F. BOMBA OBTORADA

CODENAT

CODENAT



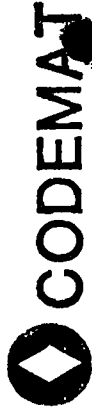
CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



Comunicação Interna

DE SETOR DE TRANSPORTE	DATA 04.07.88	
PARA SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL	Nº DA C.I. 139/88	
ASSUNTO Informação (Faz.)		
<i>para ser lido no transporte</i> Através da presente, vimos informar a V. Sa, que o Servidor lotado neste Setor, MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA, entrará em gozo de suas férias regulamentares do período 86/87 a partir desta data. Atenciosamente, <i>Mauritsi R. Sá Costa</i> Ch. do Setor de Transporte - CODEMAT - <i>Mauritsi R. Sá Costa</i> Chefe Div. Adm. Geral - CODEMAT -		
ENVIADO POR MAURITSI R. SÁ COSTA	DESTINADO A TABAJARA PEREIRA MACIEL	RECERIDA EM



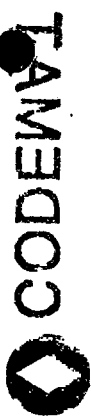
COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

CODEMAT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	Sector de Material e Patrimônio	DATA	29/09/87
PARA	Divisão de Administração Geral	Nº DA C.I.	110/87
ASSUNTO	Comunicação (Fax)		
Atraves da presente, venho comunicar a V.Sª. que o motorista MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA, lotado neste Setor, a partir da presente data passará a prestar seus serviços junto ao Setor de Transporte. Atenciosamente <i>Luiz</i> <i>Luiz</i> <i>Luiz</i> <u>Celeste Martins Nunes de Oliveira</u> Chefe do Setor de M. e Patrimônio -- CODEMAT --			
ENVIADO POR CELESTE M.O. NUNES	DESTINADO A: NILSON ARRUDA PINTO	RECEBIDA EM	

30 ALMAGRE
O OTAR VLT. K23
O OTAR M. OQAT83



ALBETM OXOOLIMICO

SEAP^{AA}

De acordo

Para as devidas providências.

Em 28/9/89

~~Wilson de Almeida Brito~~
Chefe da Divisão de Administração Geral
CODENAT

Uti

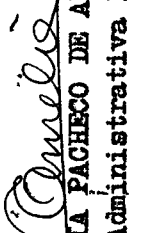
Proceder as devidas intervenções na
fiche. Funcionário de patrimônio
anexo. Est 07/10/89

Sebastião Pereira Maciel
Chefe de Setor de Adm. Pessoal
CODENAT

1989 23

PR 00000 3

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	DIRETORIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA	DATA	27/02/86
PARA	DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL	Nº DA C.I.	014/86
ASSUNTO	Comunicamos a V. Sª., a transferência do servidor Manoel Conceição de Siqueira, do Setor de Transporte, para o Setor de Serviço de Manutenção, a partir desta data, tendo em vista o acúmulo de serviço ocasionado pela saída de 02 (dois) servidores daquela unidade. Atenciosamente  MARIA AMÉLIA PACHECO DE ALBUQUERQUE Diretora Administrativa Financeira  Auxiliar		

As Subs de Transporte
e de circulação
e de circulação
e de circulação

~~22/02/86~~
21/11/86
2.11.86

28/02/86
28/02/86
28/02/86

~~28/02/86~~
28/02/86
28/02/86

De 1.3.86
De 1.3.86
De 1.3.86

de 1.3.86
de 1.3.86
de 1.3.86

CODENAT-
Chefe do Setor de Transportes

CONTINUAÇÃO DO DESPACHO DA C.I. Nº 014/86

AO
Setor de Serviço de Manutenção
Para conhecimento e devol-
ver a esta Divisão.

Em 03/03/86
- CODEMAT

Vilazio Arruda Pinto
Ch. Div. Adm. Geral

AO
Setor de adm. Salarial
Para anotações e
devolver a esta Divisão.

Em 04/03/86
- CODEMAT

Vilazio Arruda Pinto
Ch. Div. Adm. Geral

Ciente,
A D.V. Adm. Geral
PJ em devolução f.i.u.s.

03/03/86



S. Manutenção

DAG
Devolução e inferior
es, com os devidos out

Tacão

Em 08/04/86
- CODEMAT



Juarez da Silva e Souza

Chefe do Setor de Administração Salarial

Bo
Setor de adm. de Pessoal
Para conhecimento, anota-

Seel

28/04/89
COBENIA



Vilazio Oliveira Pinto
Ch. Dir. Adm. Geral



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03.474.053/0001-32

Fones: 321-9508 - 9509

C. P. A.

CUIABÁ - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE SETOR DE PESSOAL	PARA ASSESSOR DO D. PRESIDENTE	DATA 06.11.84	Nº da C 1267/84
------------------------	-----------------------------------	------------------	--------------------

ASSUNTO: (Encaminhamento faz)

Com a presente, encaminhamos a V.S. o Relatório do Serviço Social, da Sra. Gonçalves da Guia Siqueira, irmã do servidor Manoel da Conceição Siqueira, para as devidas providências.



CODEMAT

Vilazio Accuda Pinto
Ch. Div. Adm. Geral

Requere

Atenciosamente



CODEMAT

Juarez da Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal

ENVIADO POR:
JUAREZ DA SILVA E SOUZA

DESTINADA A:
RENATO GATTAS ORRO

RECEBIDA
EM

Cliente, ao D. A. G.
para os devidos fins.



CODEMAT

Benedito França Barreto
Diretor Administrativo Financeiro

Ao Senhor DESSOAT
PARA OS DEVIDOS FINS.
EM 13/11/84



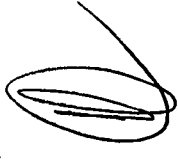
CODEMAT

Valázio Arcada Pinto
Ch. Div. Edm. Geral



COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	SETOR DE MANUTENÇÃO E TRANSPORTES	DATA	31/10/84
PARA	DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL	Nº DA C.I.	564/84
ASSUNTO			
Através da presente, estamos solicitando de V. Sa., autorizar o setor competente, a liberação de um adiantamento no valor de Cr\$150.000,00 (cento e cinquenta mil cruzeiros) em favor do servidor <u>Manoel Conceição de Siqueira</u>, para ser descontado nos meses de novembro e dezembro. Informamos, que o referido adiantamento será para custear despesas com tratamento de saúde com a irmã do servidor que irá deslocar com a mesma até a localidade de Guiratinópolis. Atenciosamente 1201/14  Enio Alves de Arruda Chefe do Setor de M. e Transportes  - CODEMAT -			
ENVIADO POR	ENIO ALVES DE ARRUDA	DESTINADO A:	VILAZIÃO DE ARRUDA PINTO
		RECEBIDA EM	

A GAB.

Arquivo em duas pastas

A partir de Novembro.



12/11/84

CODENAT

[Handwritten signature]

Benedito Granga Barreto
Diretor Administrativo Financeiro

Ao Setor de
Para Providenciar.

EM

12/11/84

[Handwritten signature]
Ulazio Oteruda Pinto
Ch. Div. Adm. Geral

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03.474.053/0001-32

Fones: 321.9508 - 9509

C.P.A.

CUJ/BA - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	PARA	DATA
MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA	BENEDITO DE FRANÇA BARRETO	11/10/84

ASSUNTO:

Com a presente vimos solicitar de V. Sã., a autorização de um adiantamento de salário no valor de CR\$ 200.000,00 (Duzentos Mil Cruzeiros) para ser descontado no mês de outubro.

Sendo o que tínhamos para o momento agradecemos.

Atenciosamente

MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

ENVIADO POR:
MANOEL CONCEIÇÃO DE S.

DESTINADA A:
BENEDITO DE FRANÇA BARRETO

RECEBIDA
EM

As Setor de
para Projeções
EM
Ch. de Proj. Geral

11-10-84
11-10-84

--- TAMBOCO ---
O. 11-10-84
O. 11-10-84



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03.474.053/0001-32

Fones: 321-9508 - 9509

C. P. A.

CUIABÁ - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	PARA	DATA	Nº do CI
Setor Mat. Patrimônio	Div. Adm. Geral	08.03.84	035/84

ASSUNTO: Solicitação (faz)

Através da presente, venho solicitar a V. Sa., autorizar o Setor competente, a providenciar o pagamento no valor de Cr\$ 62.000,00 (sesenta e dois mil cruzeiros), a favor do Sr. Manoel da Conceição Siqueira, referente aos serviços braçais prestados a esta Companhia, na execução de serviços gerais na sede da Codemat.

Período: 19/02/84 à 04/03/84.

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

Atenciosamente

Antônio C. S. da Cunha
Chefe do Setor de Material e Patrimônio

EBLP

ENVIADO POR:

Antônio P. S. Faria

DESTINADA A:

Antônio C. S. da Cunha

RECEBIDA

EM

C.E.A/DAF
Quilongo

CODENAME

Dr. Arnaldo Araújo Barreira (S.) - 675-534-2116
Diretor Administrativo Financeiro

NO OTHER INFORMATION

03/03/88 1/2 5 1-1/2 1000000

~~CONFIDENTIAL~~

Coordenador de Estudos
Avila 35-DAP

...

2nd. -

Standard Oil Co. of Indiana

Winfred P. S. Harris

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03.474.053/0001-32

Fones: 321-9508 - 9509

C. P. A.

CUIABÁ - MT



COMUNICAÇÃO INTERNA

DE SETOR DE PESSOAL	PARA DIV ADM FINANCEIRA	DATA 22.02.84	Nº da CI 16178/84
---------------------	-------------------------	---------------	-------------------

ASSUNTO: Solicitação Faz:

Conforme autorização do Diretor Adm. ^{concedida} Fina ceiro em CI 031/84 do Setor de Mat. Patrimônio, solicitamos V. Sa., efetuar o seguinte: ASSUNTO : pagamento de R\$ 62.000,00 (SESSENTA E DOIS MIL CRUZEIROS).

FAVORECIDO : MANOEL DA CONCEIÇÃO SIQUEIRA

PERIODO : 04.02.84 a 18.02.84.

OBSERVAÇÃO : Trata-se de pagamento de Serviços. Prestados, na execução de serviços gerais na sede da Cia., referente ao citado período.

VISTO:

Atenciosamente

JUAREZ DA SILVA E SOUZA
CHEFE DO SETOR DE PESSOAL



CODEMAT

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

ENVIADO POR:
JUAREZ DA S. E SOUZA

DESTINADA A:
WALTER MOTTA NORONHA

RECEBIDA
EM

22/02/84

Ao Setor de Orçamento

para providências

93/0333/SA

Divisão de Adm. Financeira

RECEBID.

RECEBID.

EM

RECEBID.

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03.474.053/0001 32

Fones: 391-9508 - 9509

C. P. A.

CUIABÁ - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE Setor Mat. Patrimônio	PAVA	Div. Adm. Geral	DATA 05.01.84	Nº da CI 001/84
--------------------------	------	-----------------	------------------	--------------------

SSUNIO: Solicitação (faz)

Através da presente, venho solicitar a V. Sa., autorizar o Setor competente, a providenciar o pagamento no valor de Cr\$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos cruzeiros), a favor do Sr. Manoel da Conceição Silveira, referente aos serviços braçais prestados a esta Companhia, na execução de serviços gerais na sede da Codemat.

Período: 20/12/83 à 04/01/84.

Com talo para o pagamento, subscritura.

EBLP

ANTONIO P. S. Faria

Sel de Argumento

DESTINADA A:
Antonio C. S. da Cunha

RECEBIDA
EM

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. G. G. C. 03.474.053/0001-32

Fones: 321-9508 - 9509

C. P. A.

CUIABÁ - MT



COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	Setor Mat. Patrimônio	PARA	Div. Adm. Geral	DATA	24.01.84	Nº da CI	016/84
----	-----------------------	------	-----------------	------	----------	----------	--------

ASSUNTO: Solicitação (faz)

Através da presente, venho solicitar a V. Sa., autorizar o Setor competente, a providenciar o pagamento no valor de Cr\$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos cruzeiros), a favor do Sr. Manoel da Conceição Siqueira, referente aos serviços braçais prestados a esta Companhia, na execução de serviços gerais na sede da Codemat.

Período: 05/01/84 à 19/01/84.

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

Atende em 27/01/84

Elemento 1 Conta 24.400

Emp. G. S. S. 195/84

Atenciosamente

Atencioso de Antonio Siqueira
Chefe de Setor de Material e Patrimônio
- C O D E M A T -

Setor de Orçamento

EBLP

ENVIADO POR:

Antonio P. S. Faria

DESTINADA A:

Antonio G. S. da Cunha

RECEBIDA

EM

12

NAME:

DATA ADM. 01.06.84

CARGO: AG. LIMPEZA

LOTACÃO:

Seton, (Owen, hold)

MÊS DE GOZO

[illegible]

GOZADAS

NÃO GOZADAS

Visto:

Conforme CI Nº 364/89, o servidor entrou em gozo de férias, período 88/89, a partir de 13.12.89.

CompANHIA de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT - C. P. A.

L. C. G. C. 03 474.053/0001-32

Fones: 321-9508 - 9509

CUIABÁ - MT



COMUNICAÇÃO INTERNA

DE ops/SETOR DE PESSOAL	PARA DIVISÃO DE ADM. GERAL	DATA 04.06.84	Nº da CI 541/84
-------------------------	----------------------------	---------------	-----------------

ASSUNTO: Encaminhamento (Faz)

para o setor de pessoal

Através da presente, estamos encaminhando a Exposição de Motivos", no que diz respeito a situação funcional dos referidos servidores dentro desta Cia.

Atenciosamente



~~COORDENADOR~~

[Handwritten signature]
Vilázio da Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal

ENVIADO POR:
JUAREZ DA SILVA E SOUZA

DESTINADA A:
VILÁZIO DE A. PINTO.

RECEBIDA
EM

AO. GEA/DIRAF

Para conhecimento e orientação - 022010 0114

Em: 05.06.84

0114 - 0320102 02101

CODENAT

Para regularizar a situação.

Desp. 12106184

União Odeuda Pinto

LEATD.MOA EG N° 0114

CODENAT

Genelito Grunpo Barreto
Diretor Administrativo Financeiro

At. Superior Regularização
do Diretor Adm. Financeiro



CODENAT

União Odeuda Pinto
Coordenador do Escritório
Avaliação - DAF

Boa sorte de Passagem
de Regularizar situação
funcional do pessoal
desta via.

Desp. 13106184



CODENAT

União Odeuda Pinto
Ass. Dir. Edm. Geral

AG 13106184

União Odeuda Pinto

União Odeuda Pinto



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03 474.053/0001-52

Fones: 321.9508 - 9509

C. P. A.

GUIABÁ - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	Setor Mat. Patrimônio	PARA	Div. Adm. Geral	DATA	21.05.84	Nº da CI	072/84
----	-----------------------	------	-----------------	------	----------	----------	--------

ASSUNTO: Solicitação (faz)

b

Através da presente, venho solicitar a V. Sa., autorizar o Setor competente, a providenciar o pagamento no valor de Cr\$ 62.000,00 (sessenta e dois mil cruzeiros), a favor do Sr. Manoel da Conceição Siqueira, referente aos serviços braçais prestados a esta Companhia, na execução de serviços gerais na sede da Codemat.

Período: 04/05/84 à 20/05/84.

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

Atenciosamente

comprovado autuado

Antônio da Silva Santos
Chefe de Serviço Material e Patrimônio

EBLP

ENVIADO POR:
Antônio P. S. Faria

DESTINADA A:
Antônio C. S. da Cunha

RECEBIDA
EM

À C. E. A
Solicitamos Autorização

Solicitamos Autorização

Em 29/05/84

~~Abraham Carlos Sieri da Cunha~~

CHefe DA DIV. DE ADM. GERAL

Do Diretor Adm. Financeiro
policiamos autorigacao
Em 09/05/84

29/05/84

Ao Setor de Trabalho
para Providenciar.

Para Providenciar.

EM 39+05 804

Antonio Carlos S. da Cunha
Chefe da Div. de ADM, Geral

CONFIDENTIAL

CODIFICA:

CODENAME

A Dir. Adm. Genl

• 43/50/05 à 43/50/40 : 0601291

Para pagamento dentro das mesmas

da Liu.
Dec 22/05/84

CODÉMAT

Benedito Franza Barreto
Diretor Administrativo Financeiro

Ernst Sch. & J. Dietrich

Walter J. Bishop



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03 474.053/0001-32

Fones: 321-9508 - 9509

C. P. A.

CUIABÁ - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	Setor Mat. Patrimônio	PARA	Div. Adm. Geral	DATA	17.04.84	Nº da CI	058/84
----	-----------------------	------	-----------------	------	----------	----------	--------

ASSUNTO: Solicitação (faz)

27.04.84

Atraves da presente, venho solicitar a V. Sa., autorizar o Setor competente, a providenciar o pagamento no valor de Cr\$ 62.000,00 (sesenta e dois mil cruzeiros), a favor do Sr. Manoel da Conceição Siqueira, referente aos serviços braçais prestados a esta Companhia, na execução de serviços gerais na sede da Codemat.

Período: 04/04/84 à 18/04/84

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

Assinado em 25/4/84

Elemento / Conta 5.1.4

Ass: 05/8/84

Atenciosamente

Antonio da Cunha Siqueira
Chefe do Setor de Material e Patrimônio

Setor de Orçamento

EBLP

ENVIADO POR:
Antonio P. S. Faria

DESTINADA A:
Antonio C. S. da Cunha

RECEBIDA
EM

Jo C. E. A.

Políticas Autônomas
Data 17.04.84

DE M

[Signature]
Chefe de Div. de ADM. Gea

STC

AO

AO de Atividade

para autônomas

5 131 644 114

CODEMAT

Oliver Maria Nogueira

Coordenador de Estudos e Avaliações - DAF

D

Srs. O. B. Induções
Data 18/04/84
Data 38.

DE M

[Signature]
Benedito Grunha Barreto
Diretor Administrativo Financeiro

Benedito Grunha Barreto
Diretor Administrativo Financeiro

Ao Setor de Orçamento
para previdências.

Guibá 181 041 84

Divisão de Adm. Financeira

transmissão 10102

11.02.84

ELC

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03 474.053/0001-32

Fones: 321-9508 - 9509

C. P. A.

CUIABÁ.- MT.

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	Setor	Mat. Patrimônio	PARA	Div. Adm. Geral	DATA	04.04.84	Nº da CI	049/84
----	-------	-----------------	------	-----------------	------	----------	----------	--------

ASSUNTO: Solicitação (faz)

Através da presente, venho solicitar a V. Sa., autorizar o Setor competente, a providenciar o pagamento no valor de Cr\$ 62.000,00 (sessenta e dois mil cruzeiros), a favor do Sr. Manoel da Conceição Siqueira, referente aos serviços braçais prestados a esta Companhia, na execução de serviços gerais na sede da Codemat.

Periodo: 20/03/84 à 03/04/84.

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

Atenciosamente

FBI

ENVIADO POR:
Antonio P. S. Faria

DESTINADA A:
Antonio C. S. da Cunha

RECEBIDA
EM

~~Antonio de Jesus Duarte Gallo~~
~~Chefe de Seção de Materiais e Patrimônio~~

60 E M A T -

00

~~Recebido~~ *Recebido* *diogo* *Dir: Adm. Financeira*
PI Providências para pagamento

A C. F. A
Solicitamos Autorização
Em 04/04/84

Atmonir Carlos Storti da Cunha
CHEFE DA DIV. DE ADM. GERAL

Benedito *Dir. Adm. Financeiro*
Diretor Administrativo Financeiro

Ao Setor de Organograma
para providências.

Cuiabá 04/04/84

[Signature]
Divisão de Adm. Financeira

At Sr. Dir. Adm. Financeira

*Solicito autorização
para a V. Sa. para autorização*

5 04/04/84

para

Sec. do Cor-dial

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03.474.053/0001-32

Fones: 321-9508 - 9509

C. P. A.

CUIABÁ - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	Setor Mat. Patrimônio	PARA	Div. Adm. Geral	DATA	20.03.84	Nº da CI	043/84
----	-----------------------	------	-----------------	------	----------	----------	--------

ASSUNTO: Solicitação (faz)

Através da presente, venho solicitar a V. Sa., autorizar o Setor competente, a providenciar o pagamento no valor de Cr\$ 62.000,00 (seenta e dois mil cruzeiros), a favor do Sr. Manoel da Conceição Siqueira, referente aos serviços braçais prestados a esta Companhia, na execução de serviços gerais na sede da Codemat.

Período: 05/03/84 à 19/03/84.

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

Atenciosamente

Atendido em 23/03/84
Elemento 11 (Conta ARREPENDIMENTO)

Antônio da Cunha
Chefe do Setor de Material e Patrimônio
C O D E M A T

Setor de Patrimônio

agrupado

que originou

DESTINADA A:

Antônio C. S. da Cunha

RECEBIDA EM

ENVIADO POR:

Antônio P. S. Faria

A C. E. A
Solicitamos Autorização

Em 21/03/84

[Signature]
Chefe da Div. de ADM. Geral

AO CEA-GRAT para
Autorização.

22/03/84

 - CODEMAT

Benedito S. Borretto
Dir. Adm. Financeiro

AO Dir. Admin. Financeiro
para Autorização

21/03/84

 - CODEMAT

Quiliter Alcina, Coordenadora
de Estudos e Avaliação - DAF

AO S. de Administração
para Autorização

22/03/84

 - CODEMAT

Quiliter Alcina, Coordenadora
de Estudos e Avaliação - DAF

11/03/84

11/03/84

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03.474.053/0001-32

Fones: 321-9508 - 9509

C. P. A.

CUIABÁ - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	PARA	DATA	Nº da CI
Setor de Mat. Patrimônio	D.A.G.	18/04/84	060/84

ASSUNTO: Exposição de Motivo

Considerando que, o Sr. MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA desde 23/08/83, encontra-se prestando serviços braçais nesta Companhia.

Considerando que, o período experimental dos 90 dias já encontrasse vencido.

Considerando que, o mesmo vem desempenhando satisfatoriamente seus serviços.

Considerando que, se contratado dentro do quadro administrativo desta Companhia, poderia usufruir dos direitos concedidos pelas Leis Trabalhistas e Previdenciária.

Considerando que, esses benefícios não só o beneficiariam mas também a sua numerosa família.

Considerando finalmente que o referido encontra-se necessitando de tratamentos médicos. Vimos sugerir a V.Sa. a possibilidade da sua contratação.

Sem mais para o momento, subscrevo-me

Atenciosamente

Antônio C.S. Cunha
Chefe de Setor de Mat. Patrimônio

ENVIADO POR:
ANTONIO P.S. FARIA

DESTINADA A:
ANTONIO C.S. CUNHA

RECEBIDO
EM

À C. E. A
Solicitamos Autorização

Em 18104 184

Em 15/04/89
Antonio Carlos Storti da Cunha -
CHEFE DA DIV. DE ADM. GERAL

Ao Senhor da Justiça Social
Para Providenciar.

EM 30/04/1984
Antonio Carlos S. da Cunha
Chefe da Div. de ADM, Geral

CV-130, 65 O52, LuOQALF

1. Submarine Cable - A cable laid on the bottom of the sea, used for communication between ships and shore stations.

~~CONFIDENTIAL~~

[illegible]

1st
 2nd
 3rd
 4th
 5th
 6th
 7th
 8th
 9th
 10th
 11th
 12th
 13th
 14th
 15th
 16th
 17th
 18th
 19th
 20th
 21st
 22nd
 23rd
 24th
 25th
 26th
 27th
 28th
 29th
 30th
 31st
 32nd
 33rd
 34th
 35th
 36th
 37th
 38th
 39th
 40th
 41st
 42nd
 43rd
 44th
 45th
 46th
 47th
 48th
 49th
 50th
 51st
 52nd
 53rd
 54th
 55th
 56th
 57th
 58th
 59th
 60th
 61st
 62nd
 63rd
 64th
 65th
 66th
 67th
 68th
 69th
 70th
 71st
 72nd
 73rd
 74th
 75th
 76th
 77th
 78th
 79th
 80th
 81st
 82nd
 83rd
 84th
 85th
 86th
 87th
 88th
 89th
 90th
 91st
 92nd
 93rd
 94th
 95th
 96th
 97th
 98th
 99th
 100th

THAS-202.

27/03/84
CODENAT

Benedito Franca Barreto
Diretor Administrativo Financeiro

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

DE	SETOR DE TRANSPORTE	DATA	14/08/91
PARA	DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL	Nº DA C.I.	130/91
ASSUNTO	<i>11-12</i> Senhora Chefe: Estamos informando a V. Sa., que o servidor MANOEL DA CONCEIÇÃO SIQUEIRA, irá substituir o sr. DAVID HENRIQUE DA FONSECA na Secretaria de Educação durante o período de gozo de suas férias regulamentares, apartir / de 19/08/91. Atenciosamente. <i>AO CEN/DAF</i> <i>para acompanhamento e</i> <i>laudo providenciais</i> <i>14/8/91</i> <i>E. Almeida</i> <i>Erenil M. Gomes Martins</i> <i>Almeida</i> <i>Ch. de Setor de Transporte</i> <i>A</i> <i>CEN/DAF</i> <i>14/8/91</i> <i>12 carlos</i>		
ENVIADO POR	Ch. de Divisão Adm. Geral	DESTINADO A	Ch. de Freitas Junior
Amilcar F. de Almeida	Erenil M. G. Martins	RECEBIDA	Financieiro
		EM	CODEMAT

Para conhecimento e ass-

13. *Asa saccharina*

James MacFarlane

LABLED OAG BIRTH/58/99 OAG LUG
Gm, 20/58/99.

Gen 15/08/94

Edmund

Dilazio de Arruda Pinto

Edmundo Rodríguez
Codice de la D.I.A.R.
CODICEMAT
ACCTUOS HUMANOS
ARTICULO 100
DE LA D.I.A.R.

~~o stn~~ / rlttqr , pcratntmcluzet aslret agua bn onoz ab oboltac
AD EUGINIA

Pa 10 10/20/2020

72H
708a

providencios etnasoionetA
 Gin 15/08/98

Fig 2

22.08.2020

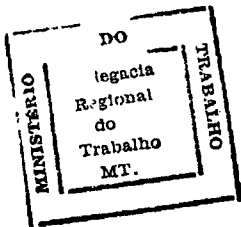
Edwige Mathilde de Barros Drenth

~~Georgetown~~ / ra CEA / DIAR

WHAT

Smith, H. F. F. Linnet

The History of the



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº de Ordem 1.925

Nome do Empregado: MANDEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

Residência:

Telefone:

Fotografia de
frente com
cabeça descoberta
3X4

Cór. moreno

Cabelo preto

Barba

Bigode preto

Olhos preto

Altura

Peso

Idade 39 anos, Data de Nascimento 08 / 12 / 44 lugar
do nascimento Cuiabá-MT

Estado Civil casado Nacionalidade Brasileira

Filiação { Pai NICOLA B. DE SIQUEIRA Nacion. Brasileiro

Mãe JOSEFA N. DE SIQUEIRA Nacion. Brasileira

Beneficiários. Esposa e filhos

Nº da Cart. Prof. 68.502 Série 618

" " " de Saúde

" " " do Inst. Aposentadoria

Cad. Nº 389810 Série C

Categoria 1ª

Certificado

Quando Motorista { Cart. Nac, de Habil. Nº

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

Nº

Série

Nº da Carteira do I.

de Aposent.

QUANDO ESTRANGEIRO

Nº da Cart. Nº do Reg. Geral

Casado com brasileira?

Nome do conjugue

Tem filhos brasileiros? Quântos?

Data da chegada ao Brasil

Naturalizado? Decreto Nº

Data da Admissão ao Serviço 01.06.84

Cargo que ocupa Ag. Bimpeza nível 04

Remuneração R\$ 130.962,00

Forma de Pagamento mensal

Horário de Trabalho: das 8:00 às 18:00 com intervalo de 02 hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão 01 de junho de 1984

Data da Dispensa 29/02/792

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

de

de 19

Polegar Direito

[illegible]

The page contains ten sets of horizontal blue ruling lines spaced evenly down the length of the document.

Data	Cargo	Alterações de Ordenados	1.ª Mês Dia
01.07.84	Agente de Limpeza nível 04	em - Cr\$ 220.540	por
12.09.84	ENQUADRADA AO NÍVEL 09	em - Cr\$ 358.375	por
01.01.85	REAJUSTE SALARIAL NÍVEL 09	em - Cr\$ 627.156	por
01.07.85	" " " "	em - Cr\$ 1.130.762,	por
1º.01.86	Reajuste Salarial N-09	em - Cr\$ 2.141.098,	por
1º.03.86	CONVERTE/CRUZADO	em - Cr\$ 2.117,66	por
1º.04.86	REAJUSTE SALARIAL	em - Cr\$ 2.668,00	por
		em - Cr\$	por

Data de Emissão		Data de Vencimento		Referência	
de 19 - 06 - 85	a 18 - 07 - 85	referente ao período de 06 - 01 - 84	a 06 - 01 - 85		
de - - -	a - - -	referente ao período de 06 - 01 - 85	a 06 - 01 - 86		
de - - -	a - - -	referente ao período de 06 - 01 - 86	a 06 - 01 - 87		
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -		
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -		
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -		
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -		
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -		

[illegible]

FIGURA FINANCEIRA

NOME: MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA					DATA DA ADMISSÃO 1º / 06 / 84	
PROFISSÃO:					CLASSE:	
CARGO: SERVENTE					NÍVEL: 09	
EXERCÍCIO: 1987					N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr8 11	
LOTAÇÃO: DIRAF					N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr8 07	
VENQ. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	VENQ. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	VENQ. PADRÃO

Ficha Financeira

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA		DATA DA ADMISSÃO: 01/06/84		GRUPO Nº	
				PROFISSÃO:	CARGO: SERVENTE	EXERCÍCIO: 1 989	NÍVEL: 12	N. DEP. ECON. IMP. RENDA CFS 11	DEP. MATRÍCULA Nº
				LOTACÃO: SETOR DE TRANSPORTES		N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA CFS 07			

ESPECIFICAÇÕES	JAN.	FEB.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OCT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO	141.33	140.32	221.42	221.42	305.71	305.71	533.96	00	1328.09	1299.12	2676.40	3463.94	3.463.94	
GRATIFICAÇÃO														
REPRESENTAÇÃO														
HORAS EXTRAS														
INSALUBRIDADE														
DIF. SALÁRIO			31.31			182.53		515.94						
DIÁRIAS														
FÉRIAS						441.06								
ADICIONAL	10.31	11.23	17.71	17.71	24.45	42.82	53.39	51.54	132.80	129.94	2676.40	3463.94	3463.94	
TRANSFERÊNCIA														
Sub-total						325.16		20.80						
SUB-TOTAL														
AJ. CUSTO														
13º SALÁRIO														
SALÁRIO-FAMÍLIA	8.00	9.15	9.15	9.15	14.04	18.24	44.34	57.84	87.99	133.63	195.09	251.58		
TOTAL DOS PROVENTOS	160.64	192.04	248.28	248.28	344.20	385.52	632.29	645.45	1548.48	1824.98	3730.13	4391.95		
IAPAS	13.35	16.00	21.52	21.52	29.71	41.42	51.39	48.17	146.08	244.13	289.10	414.03		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			3.38						7.99	3.63	11.15	14.34		
SEG. BOA VISTA	2.34	2.34	2.34	2.34	4.70	4.70	*10.42		11.22	14.22	11.22	14.22		
PENSOAMENTO SINDICAL							101.00	141.00	312.00	14.22	650.00	885.00		
SUB-TOTAL SINDICATO							28.66		6.64	*19.18	*13.38	18.81		
IMPOSTO DE RENDA														
ASSEMBLÉIA					54.35	21.00	51.00		39.30		137.50			
ANULAÇÃO DE PROVENTOS			8.41	13.28	13.28	18.35	18.34	32.04	36.00	64.60	72.00	112.00		
MAQUINARIAS	3.50	3.50	3.50	5.86	5.86	6.45	6.45		41.63	56.92	11.98	93.11		
ABRIGAMENTO	24.40	24.40	24.40	24.40	24.40	24.40	24.40							
A.S. CODEMAT	1.44	1.40	2.21	2.21	3.05	3.05	5.33		*13.28	19.19	26.46	34.63		
D.B. / A.S.C.	7.98	21.12	16.68	25.85	29.85									
Dentista Ceon	33.00	33.00	33.00	33.00										
CELOMARE	28.14	36.00	46.00	62.45	64.55	101.00								
TOTAL DE DESCONTOS														
LÍQUIDO A RECEBER	46.52	54.25	82.84	57.37	138.45	580.41	361.30	394.24	934.04	1127.92	1850.79	2805.78	4140.34	

C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

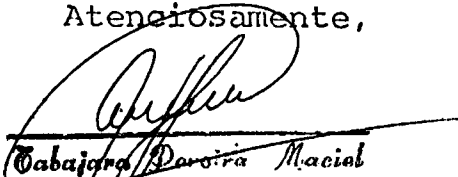
AO: MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

Conforme Escala de Férias, comunicamos a V.Sª., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de... OUTUBRO/88..... à importância relativo ao sa lário do corrente mês e as suas férias regulamentares do período 01/06/87 a 01/06/88, devendo V.Sª., entrar em gozo das mesmas a partir de 05 12 88 a 01 24 12 88.

Aguardamos a carteira profissional de trabalho e Previdência Social, para as anotações.

Esperamos contar com a atenção de V.Sª. desejamo - lhe uma feliz férias.

Atenciosamente,


Cabajara Pereira Maciel
Chefe do Setor de Adm. Pessoal
— CODEMAT —

Manoel Conceição de Siqueira



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

R E C I B O D E F É R I A S

CZ\$-127.210,00

R E C E B I, da Companhia de Desenvolvimento
do Estado de Mato Grosso "C O D E M A T", estabelecida no Centro Po-
lítico Administrativo "C.P.A.", Palácio Paiaaguás - Cuiabá-MT., a -/
importância supra de CZ\$-127.210,00 (CENTO E VINTE E SEPT
MIL DUZENTOS E DEZ CRUZADOS ~~XXXXXXXX~~) -/

que me é paga adiantadamente por motivo de minhas férias regulamen-
tares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição aci-
ma, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente -/
recibo, dando à Cia., plena e geral quitação.

Cuiabá-MT., 11 de 11 de 88.

Manoel Conceição de Siqueira
assinatura do empregado

NOME:-- MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

CHEQUE Nº _____ BANCO _____

OBS:

O VALOR DO PRESENTE RECIBO É DE CZ\$ 96.130,08



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE PESSOAL

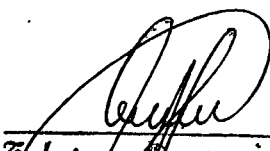
AO: SR. MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

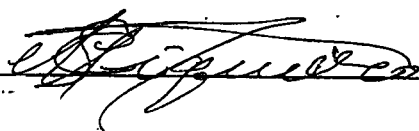
Conforme Escala de Férias, comunicamos a V.Sª., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de ..OUTUBRO/87.. à importância relativo ao salário do corrente mês e as suas férias regulamentares do período 01/06/86 a 01/06/87, devendo V.Sª., entrar em gozo das mesmas a partir de 06/11/87 a 05/12/87.

Aguardamos a carteira profissional de trabalho e Previdência Social, para as anotações.

Esperamos contar com a atenção de V.Sª. desejamo-lhe uma feliz férias.

Atenciosamente


Tabajara Pereira Maciel
Chefe do Setor de Adm. Pessoal
— CODEMAT —



**C O D E M A T**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSOR E C I B O D E F É R I A SCZ\$- 16.237,49R E C E B I, da Companhia de Desenvolvimento

do Estado de Mato Grosso "C O D E M A T", estabelecida no Centro Po-
lítico Administrativo "C.P.A.", Palácio Paiaguás - Cuiabá-MT., a -/
importância supra de CZ\$- 16.237,49 (DEZESSEIS MIL, DU-

ZENTOS E TRINTA E SETE CRUZADOS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS) /-/-/-/-/-/-/-/-/-/-

que me é paga adiantadamente por motivo de minhas férias regulamen-
tares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição aci-
ma, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente -/
recibo, dando à Cia., plena e geral quitação.

Cuiabá-MT., _____ de NOVEMBRO de 1.987.

Manoel Conceição de Siqueira
assinatura do empregado

NOME: MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

CHEQUE Nº _____ BANCO _____

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSOR E C I B O D E F É R I A SCZ\$- 16.237,49

R E C E B I, da Companhia de Desenvolvimento
do Estado de Mato Grosso "C O D E M A T", estabelecida no Centro Po-
lítico Administrativo "C.P.A.", Palácio Paiaguás - Cuiabá-MT., a -/
importância supra de CZ\$- 16.237,49 (DEZESSEIS MIL, DU-
ZENTOS E TRINTA E SETE CRUZADOS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS) / = / = / = / = / = / = /

que me é paga adiantadamente por motivo de minhas férias regulamen-
tares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição aci-
ma, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente -/
recibo, dando à Cia., plena e geral quitação.

Cuiabá-MT., 05 de NOVEMBRO de 1.987.

Manoel Conceição de Siqueira
assinatura do empregado

NOME:- MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

CHEQUE Nº 376577 BANCO DO ESTADO DE MATO GROSSO S/A

COD MAT
ALAC O PAULUÁS - CPA

7902 1440 000413

PROT DOLO CERAL

Lançado

Nº PROTOCOLO: 6.413/87

Nº PROCESSO: 6.057/87

DATA 09 12 / 87

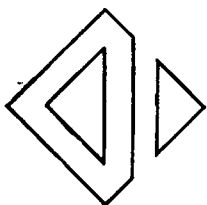
OK

INTERESSADO

MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

ASSUNTO

SOLICITA CONCEDER RECLASSIFICAÇÃO SALARIAL.



CODMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

Protocolo
FLS. N° 0/

ILUSTRÍSSIMO SENHOR DIRETOR PRESIDENTE DA COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO - C O D E M A T -

CODEMAT
Protocolo N° 6.413/84
Processo N° 6.057/84
Data 19, 12, 84
<i>H. Almeida</i>
Serviço de Protocolo

MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA, portador -
da Carteira de Trabalho nº 68502 - série 61ª, motorista contratado por
esta Companhia, desde a data de 01 de junho de 1984, nível IX(nove) -
não tendo sido reclassificado há mais de três anos, ou seja: desde a
data em que foi contratado, vêm, a presença de V. Sa, requerer que se
digne determinar ao setor competente a sua reclassificação para nível-
superior ao atual.

Têrmos em que
P. Deferimento

Cuiabá, 09 de dezembro de 1987

Manoel Conceição de Siqueira



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE PESSOAL

AO: MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

Conforme Resolução nº 06/80 e Escala de Férias, comunicamos a V.Sa., que se encontra em Folha de Pagamento do mês de~~OUTUBRO~~..... de 1.86..... a importância referente ao salário do corrente mês e relativo às suas férias regulamentares do período de 01/06/85 a 01/06/86; devendo V.Sa., entrar em gozo das mesmas a partir de 01/12/86 a 30/12/86.

Atenciosamente,

RECEBI

11/11/86
[Signature]

CODEMAT -

[Signature]
Milza S. Taques Vieira
Chefe do Setor de Adm. de Pessoal

CURRICULUM VITAE

A) DADOS PESSOAIS:

NOME: Manoel da Conceição de Siqueira

FILIAÇÃO: Nicola Bueno de Siqueira

Josefa N. de Siqueira

DATA DE NASCIMENTO: 08.12.44

NATURALIDADE: Cuiabá - MT

PROFISSÃO: Motorista

ESTADO CIVIL: Casado

NOME DA ESPOSA: Vitoriana Silva de Siqueira

NOME DOS FILHOS: Glorita Silva de Siqueira, Orivaldo Silva de Siqueira,
Ademar Silva de Siqueira, Valdemar Silva de Siqueira,
Ester Silva de Siqueira, Josuel Silva de Siqueira,
Lucinete Silva de Siqueira, Eunice Silva de Siqueira,
Daniel, Silva de Siqueira e Welles Silva de Siqueira.

ENDEREÇO: AV. João Gomes Sobrinho S/N BAIRRO: Carumbé

B) DOCUMENTOS:

1) CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 412.136 SSP/MT

2) TÍTULO DE ELEITOR Nº 48.586 1ª Zona 4ª Secção

3) C.P.F. Nº 329.016.311 - 34

C) CURSO REALIZADO:

1) ESCOLA SANTO ANTONIO - CURSO DO 1º GRAU - INCOMPLETO

D) CARGOS REMUNERADOS EXERCIDOS EM OUTROS ORGÃOS:

1) PREFEITURA MUNICIPAL DE MATO GROSSO - Jardineira

2) UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO - Servente

3) CONSTRUTORA FONSECA - Servente de Pedreiro

Cuiabá, 21 de outubro de 1985.


MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA



C O D E M A T

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE PESSOAL

Nº: 323

AO: MANOEL CONCEIÇÃO SIQUEIRA

Conforme Resolução nº 06/80 e Escala de Férias, co-
municamos a V.Sª., que se encontra Creditado em Folha de Pagamento do
mês deMAIO.....de 1.985..a importância referente ao
salário do corrente mês e relativo às suas férias regulamentares do pe-
ríodo de 01 / 06 / 84 a 01 / 06 / 85 ,devendo V.Sª., entrar em gozo das
mesmas a partir de 19 / 06 / 85 a 18 / 07 / 85 .

Atenciosamente,



- C O D E M A T -

[Assinatura]
Ch.º do Setor de Administração Salarial

Ciente em 19/06/85
[Assinatura]

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

=R=E=L=A=T=O=R=I=O=

No dia 26.10.84, o Sr. Pedro Bueno de Siqueira, servidor desta Cia., procurou o Serviço Social, solicitando apoio para o caso de sua irmã, a Sra. Gonçalina da G.Siqueira, de 35 anos de idade, mãe de seis filhos, muito pobre, doente e sem condições mínimas de tratamento.

Fomos à residência da mãe da Sra. Gonçalina e verificamos que a mesma encontrava-se com o estado de saúde bastante abalado. Em conversa com essa, fomos informadas que a mesma já havia feito quatro cirurgias e naquelas condições, sua única saída, seria procurar novas perspectivas de melhoras fora de Cuiabá. Sem quaisquer condições financeiras e sem Instituto, os irmãos foram obrigados a se responsabilizarem pela situação, recorrendo à Empresa, através de adiantamento salarial.

A Cia., através do Fundo de Serviço Social, se propôs a auxiliar os referidos servidores, fornecendo à irmã, pelo menos a consulta e os medicamentos, aqui mesmo em Cuiabá. A Sra. Gonçalina rejeitou tal proposta, alegando já ter passado em mãos de vários médicos locais, sem quaisquer resultados positivos. Devido a isso, achamos por bem não insistirmos no assunto, para que futuramente estejamos isentos de quaisquer culpas que porventura surjam com o caso em pauta.

Diante do acima exposto, constatamos que o pedido de adiantamento emitido pelo nossos servidores é de justa prioridade, tendo em vista o real problema de saúde da irmã, como também sua crítica situação financeira.

É o que tínhamos a relatar.

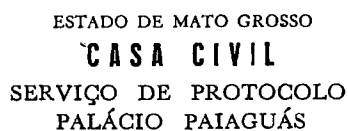
Cuiabá, 06 de novembro/84.

Visto:

**- CODEMAT -**

Antez da Silva de Souza
Chefe do Setor de Pessoal

Dinalva Oliveira Ribeiro
Assistente Social
CODEMAT



OK lieto
OK fische

20 JUL 14 3 8 AM 005220

PROTOCOL GENERAL

N.º do Protocolo

I N T E R E S S A D O

MANOEL DA CONCEIÇÃO SIQUEIRA

ASSUNTO

Expediente de 11.07.84 - Solicita de Vossa Exce
lência o Senhor Governador, cargo de motorista na Codemat, compareceu na Au-
diência Pública do dia 02.07.84.

A N E X O S

[illegible]

EXMO. SR. DR. JÚLIO JOSÉ DE CAMPOS 83 005220
DD. GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOL. GERAL

MANOEL DA CONCEIÇÃO SIQUEIRA, agente de limpeza, nível 4, lotado na Codemat, vem mui respeitosamente solicitar de Vossa Excelência, meu aproveitamento como motorista, portador da carteira de motorista nº 034037675 Categoria "C" na vaga existente do sr. JAIR DE CERQUEIRA.

Esclareço Vossa Excelência que compareci na Audiência Pública do dia 02/07/84 onde apresentei este pedido verbalmente e Vossa Excelência solicitou-me que desse o nome da pessoa que deixou a vaga acima solicitado.

Contando com o apoio e a compreensão de Vossa Excelência, espero poder alcançar este meu objetivo.

Nestes Termos,
pede deferimento

Cuiabá, 11 de julho de 1984.

Manoel da Conceição Siqueira
MANOEL DA CONCEIÇÃO SIQUEIRA

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - C O D E M A T -

DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA

SETOR DE ORÇAMENTO

EMPENHO INTERNO Nº 072 / 84

EXERCÍCIO: 1.984.

PROJETO:

ATIVIDADES: 1601.03070212.802.

FONTE DE RECURSOS: TESOURO DO ESTADO.

ELEMENTO DE DESPESAS: VENCIMENTO E VANTAGES FIXAS.

INTERESSADO:- Manoel da Conceição Siqueira.

VALOR DO PEDIDO: R\$ 62,000.00 (SESSENTA E DOIS MIL CRUZEIROS)

ASSUNTO: Pagamento correspondente a serviços braçais prestados a esta Cia no período de 19.02. à 04.03.84 conforme CI nº 035/84 ao Setor de Mat. e patrimônio.

OBSERVAÇÕES:

LANÇADO EM: 09 / 03 / 84



FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL



CHEFE DO SETOR DE ORÇAMENTO

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - C O D E M A T -
DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA
SETOR DE ORÇAMENTO

EMPENHO INTERNO Nº 051 / 84

EXERCÍCIO: 1.984.

PROJETO:

ATIVIDADES: 1602.03070212.802.

FONTE DE RECURSOS: TESOURO DO ESTADO.

ELEMENTO DE DESPESAS: VENCIMENTO E VANTAGENS FIXAS.

INTERESSADO:- MANOEL DA CONCEIÇÃO SIQUEIRA.

VALOR DO PEDIDO: R\$ 62.000.00 (SESSENTA E DOIS MIL CRUZEIROS)

ASSUNTO: Pagamento correspondente a serviços prestados a Cia na execução de serviços gerais no período de 04.02. a 18.02.84, conforme CI nº 178/84 do Setor de Pessoal.

OBSERVAÇÕES:

LANÇADO EM: 23 / 02 / 84

lf
FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL

Almeida
CHEFE DO SETOR DE ORÇAMENTO

Car 23/02/84

*COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - C O D E M A T -

DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA

SETOR DE ORÇAMENTO

035

CONTROLE INTERNO Nº 084 / 84

EXERCÍCIO: 1984

INTERESSADO: MANOEL DA CONCEIÇÃO SIQUEIRA

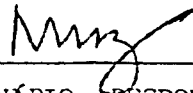
VALOR DO PEDIDO: R\$ 37.500,00 (TRINTA E SETE MIL EQUINHENTOS CRUZEIROS)

RECURSO: BEMAT S/A C/CEPPES

ASSUNTO: Pagamento correspondente a serviços braçais prestados a esta Cia., na execução de serviços gerais na sede da Codemat, no período de 20/12/83 à 04/01/84, conf. CD nº. 001/84 do S.Pessoal.

OBSERVAÇÕES:

LANÇADO EM: 09 / 01 / 84



FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL



CHEFE DO SETOR DE ORÇAMENTO

em 20/01/84

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MAT. GROSSO - C O D E M A T -

DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA

SETOR DE ORÇAMENTO

235
CONTROLE INTERNO Nº 385 / 84

EXERCÍCIO: 1.984

INTERESSADO: MANOEL DA CONCEIÇÃO SIQUEIRA

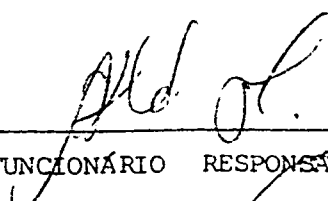
VALOR DO PEDIDO: R\$ 37.500,00 (TRINTA E SETE MIL E QUINHENTOS CRUZEIROS)

RECURSO: BEMAT S/A - C/CEPPES

ASSUNTO: Pagamento correspondente aos serviços braçais prestados a esta Companhia, na execução de serviços gerais na sede da Codemat, conforme CI nº 016/84 - Setor de Mat. e Patrimônio.

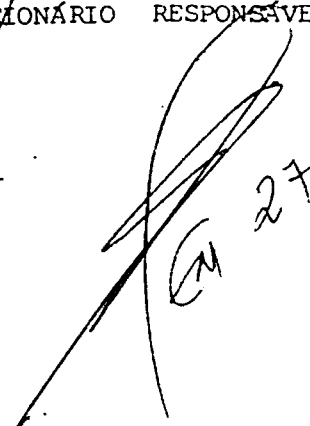
OBSERVAÇÕES:

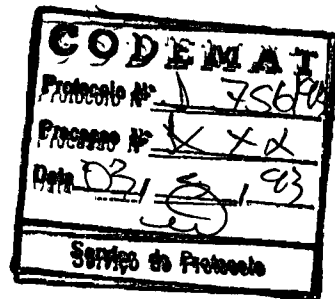
LANÇADO EM: 27 / 01 / 84



FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL

CHEFE DO SETOR DE ORÇAMENTO


27/01/84



Nº PROTOCOLO: 1.756/93

Nº PROCESSO: 1.130/93

DATA, 03 / 05 / 93

M

INTERESSADO

MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

ASSUNTO

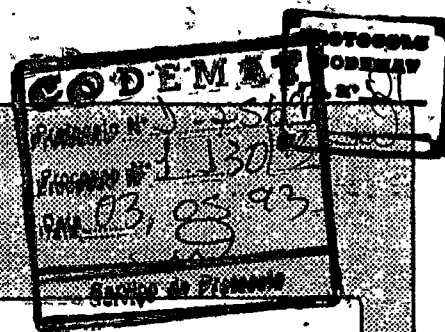
REQUER PAGAMENTO DOS JUROS E DEMAIS ENCARGOS DECORRENTES DO ATRASO PAGAMENTO DO SALARIO PERIODO DE OUTUBRO/90.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

REQUERIMENTO



DADOS DO REQUERENTE

ORGÃO CODENAT	
MATRÍCULA	NOME Manoel Conceição de Figueira
LOTAÇÃO	PERÍODO TRABALHADO
LOCAL/ DATA E ASSINATURA DO REQUERENTE Em 03, 05, 93 REQUERENTE	

COMISSÃO - SAD / RESPONSÁVEL PELA FOLHA DE PAGAMENTO

PARECER: _____	

DATA ____/____/____	RESPONSÁVEL _____
NOME _____	
MATRÍCULA _____	

DADOS PARA PROCESSAMENTO

MATRÍCULA	ORGÃO	LOTAÇÃO	VALOR EM CR\$
VALOR POR EXTENSO			

TIPO DE PROCESSAMENTO

INCLUSÃO ☐	ALTERAÇÃO ☐	ATIVAÇÃO ☐	DEVOLUÇÃO ☐	EXCLUSÃO ☐
-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

AUTORIZAÇÃO DA SAD / DIRETORIA ADMINISTRATIVA/FINANCEIRA

AUTORIZO A LIBERAÇÃO DOS JUROS E CORREÇÃO DE PAGAMENTO DO REQUERENTE CONFORME A INFORMAÇÃO ACIMA.	
DATA ____/____/____	
COMISSÃO - SAD DIRETORIA ADMINISTRATIVA/FINANCEIRA	



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



ANEXO AO PROCESSO Nº _____

1.130/93 DE 03 / 04 / 93

INTERESSADO(A) _____

ASSUNTO _____

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

Ficha Financeira

[illegible]



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 CGC OU REPRESENTAÇÃO TIPOGRÁFICA

01 N.º DOCUMENTO

02 ANO BASE.

04 FONTE PAGADORA - PESSOA FÍSICA

N.º CPF	CONTRÓLE
NOME	
ENDEREÇO	

05 BENEFICIÁRIO DOS RENDIMENTOS

NOME	N.º CPF	CONTRÓLE
ENDEREÇO		

06 RENDIMENTOS BRUTOS TRIBUTÁVEIS ANUAIS

	VALOR - CRS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CRS
	.00	.00
Sol	1950.40 6	.00
13º	209.055	.00
H. Exhas	258.640 -	.00
	.00	.00
	.00	.00
	.00	.00
	.00	.00
TOTAL	2.418.101	.00

07 DISCRIMINAÇÃO DOS VALORES POR TRIMESTRE

TRIM	RENDIMENTOS - CRS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CRS	TRIM	RENDIMENTOS - CRS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CRS
1.º	.00	.00	3.º	932.585,	.00
2.º	130.962	.00	4.º	1374.554	.00

08 DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENTOS)

	VALOR - CRS
	.00
IAPAS	189.980 -
seg	10.140 -
RAIC	40.951.
Imp	4.365 -
	.00
	.00
	.00
TOTAL	245.436

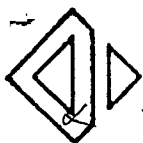
09 RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS

	VALOR - CRS
	.00
S.T.	210.992.
	.00
	.00
	.00
TOTAL	.00

10 OBSERVAÇÕES:

11 ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES ACIMA

LOCAL	DATA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

CUIABÁ-MT, 19 de novembro de 1990.

Ilmo. Sr (a).

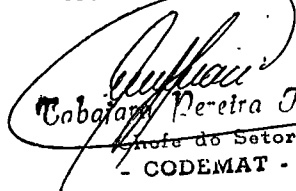
MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

Nesta.

Conforme solicitação contida no Processo nº 3.849/90 de 20 / 09 / 90, seu pedido de Licença Prêmio foi DEFERIDO, devendo V.Sª. entrar em período de gozo a partir de 02 / 10 / 90 até 31 / 10 / 90.

Com nossos desejos de um Bom aproveitamento desta licença, subscrevemo-nos mui,

Atenciosamente.


Cabajana Pereira Maciel
Chefe do Setor
- CODEMAT -



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

CUIABÁ-MT, 19 de novembro de 1990.

Ilmo. Sr (a).

MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

Nesta.

Conforme solicitação contida no Processo nº 3.849/90 de 20 / 09 / 90, seu pedido de Licença Prêmio foi DEFERIDO, devendo V.S^a. entrar em período de gozo a partir de 02 / 10 / 90 até 31 / 10 / 90.

Com nossos desejos de um Bom aproveitamento desta licença, subscrevemo-nos mui,

Atenciosamente.


Tabajara Pereira Maciel
Chefe do Setor
- CODEMAT -

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: *Manoel Conceição de Liqueira*

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIOS

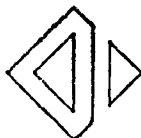
NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
<i>Joelson Silvio Liqueira</i>	<i>29.07.89</i>

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (caso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, *19* de *Setembro* de *1989*_____
Servidor(segurado)

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: Manoel Conceição de Siqueira

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIO

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

moisés da Silva Siqueira

13.05.88

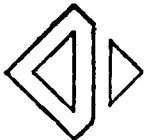
Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTRENO; (caso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 24.04.89

Servidor(segurado)

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: MANOEL JULIO PEDROSO NETO

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

HEMILLYN THAIRINY DE C. PEDROSO

25.08.89

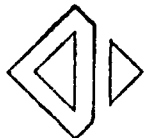
Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN;(casso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá,

Servidor(segurado)

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: MÁRCIA SOARES GOMES

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

ELLEN LOUISE SOARES CARNEIRO17-12-88

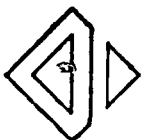
Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN;(casso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 02/10/89

Márcia Soares Gomes
Servidor(segurado)

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: *Marcos Antonio de Souza*

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIO

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

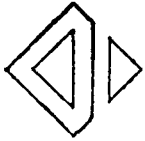
*Nadine Strobel de Souza**25/07/90*

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (casso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, *14/10/90**[Assinatura]*
Servidor(segurado)

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: *Marcos César Gasetti Flores*CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE: *369.914 SST-MT*

BENEFICIÁRIOS	NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
	<i>Ana Caroline de Arruabi Flores</i>	<i>14/06/85</i>
	<i>Morceli de Arruabi Flores</i>	<i>29/04/87</i>
	<i>Renato Gabrielle de Arruabi Flores</i>	<i>18/11/88</i>

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (casso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 27 de junho de 1.989.

Servidor (segurado)



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Cessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

PRESA: CODEMAT

ME DO SEGURADO: Marco Polo Migueis Jacob

RTTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

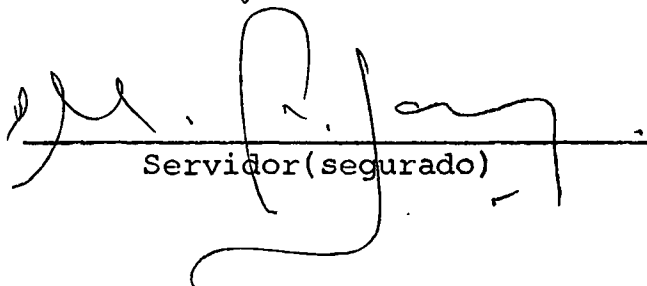
BENEFICIÁRIOS	NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
	<u>Danielle Moser Migueis Jacob</u>	<u>09.07.84</u>
	<u>Leonardo Moser Migueis Jacob</u>	<u>01.03.86</u>

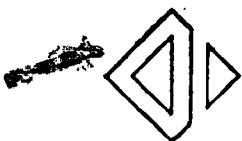
Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN;(casso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 06 de junho de 1990


Servidor(segurado)



CODMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Concessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: Mário Aparecido Batista

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIO

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

Eliane Cristina Batista

20.09.82

Marcos Antonio Batista

08.10.83

Patrícia Thátiele Batista

26.12.87

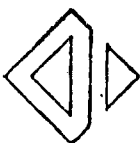
Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTRENO; (caso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá,

Servidor(segurado)

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO*Falta Caderneta Vacinação*TERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: *Maria das Graças Fernandes Soares*

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

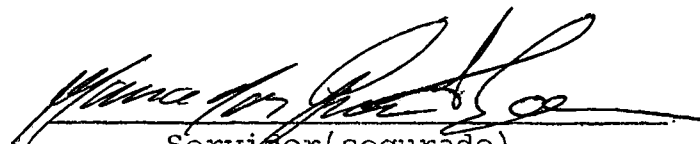
BENEFICIÁRIOS	NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
	<i>Marcos Gúlio Fernandes Melo</i>	<i>01.04.89</i>
	<i>Paulo Gustavo Fernandes Melo</i>	<i>13.01.89</i>

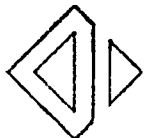
Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (casso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 14/02/89


Servidor(segurado)

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO:

João de Fátima Ferreira do Silve Teixeira

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIOS	NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
	Danielly Ferreira do Silve Justa	11.05.82
	Thalita Ferreira do Silve Justa	22.05.84
	Angeline Elvise do Silve Teixeira	02.12.88

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTRENO; (caso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 31 de Março de 1988.

João de Fátima Ferreira do Silve Teixeira
Servidor(segurado)

Reclamante:

- MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA
CTPS nº 68.502 série 61a
CI/RO nº SSP/ -
Admissão 01/06/84 - Demissão 31/01/92
Último salário percebido - Cr\$ 330.600,00

Reclamada :

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO -
CODEMAT -

DIREITOS RECLAMADOS

Aviso prévio.....Cr\$	330.600,00
2/12 avos 13º salário/91.....Cr\$	55.120,00
Férias prop. 9/12 avos.....Cr\$	247.950,00
1/3 s/ férias.....Cr\$	86.250,00
Licença prêmio - períodos.....Cr\$	661.200,00
Diferença de FGTS, por todo o período trabalhado já acrescido de 40%...Cr\$	1.972.864,00
40% s/ FGTS depositado.....Cr\$	358.740,00

SUB-TOTAL.....Cr\$ 3.712.724,00

(-) Descontos:

UNIMED	Cr.\$	-
TICKET ALIMENT.	Cr.\$	-
FARMÁCIA	Cr.\$	-
V. TRANSPORTE	Cr.\$	-
CUST. OP.	Cr.\$	-
A.S.C.	Cr.\$	-
DENTISTA	Cr.\$	30.000,00
Adiantamento Salário		12.000,00

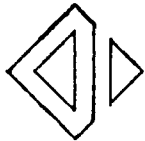
LÍQUIDO A RECEBER.....Cr\$ 3.682.724,00

ISS 34.162,00

Whady Macerda
Assessor do Liquidante
CODEMAT

3.636.562,00

76.162,00

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADECessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: *Maria de Lourdes Pereira Campos*

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

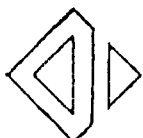
BENEFICIÁRIOS	NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
	<i>Cythere Patricia Campos</i>	<i>30/05/76</i>
	<i>Mha Cristina Prudente Campos</i>	<i>08/09/78</i>
	<i>Conika Maria Prudente Campos</i>	<i>01/10/80</i>
	<i>Hilton Prudente Campos Junior</i>	<i>04/04/82</i>

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (caso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, *05/09/89**M. Lourdes Pereira Campos*
Servidor(segurado)

**CODMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: *Maria das Graças Ribeiro de Oliveira*
CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIOS

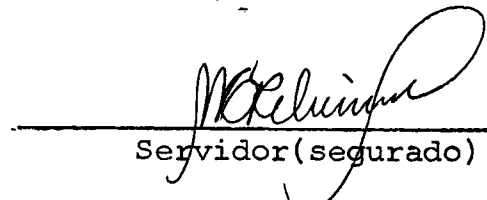
NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
<i>Felipe Augusto Ribeiro de Oliveira</i>	<i>04/11/87</i>

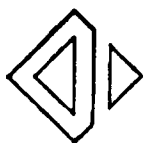
Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTRENO; (casso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá: 15 de janeiro de 1989


Servidor(segurado)

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADEnecessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

MPRESA: CODEMAT

OME DO SEGURADO: Maria do Socorro de Sousa Araújo

ARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIO	NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
	<u>Antenor Guevara Gonçalves</u>	<u>14.01.84</u>
	<u>Jussara de Araújo Gonçalves</u>	<u>27.12.82</u>

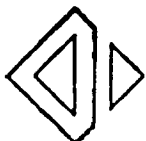
Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (casso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 21 de outubro de 1989

Servidor(segurado)



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Concessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: MARIA SEBASTIANA DE B.T. RODRIGUES DA SILVA

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
DIEGO TAQUES R. DA SILVA	31.12.86
IGOR TAQUES R. DA SILVA	20.11.84
MARIA VITÓRIA MONTEIRO	17.04.90 (baixo)

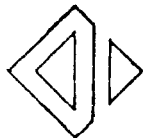
Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN;(casso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá,

Servidor(segurado)



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Concessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade

nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: *Marcilda Beviláza Sá Bosta Marcia Beito*

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

João Eduardo Sá Bosta Marcia Beito

13/05/83

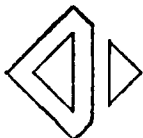
Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (caso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

11/8
Cuiabá, 15 de janeiro de 1989

[Assinatura]
Servidor(segurado)

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: Maurício Lucio Carrito do Nascimento

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

Juliano Carrito do Nascimento28.03.85Isidiane L.C. do Nascimento12.08.80

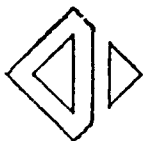
Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (caso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 21 de junho de 1989

Maurício Lucio Carrito do Nascimento
Servidor(segurado)

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: Mario Hashimoto

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

Maoni Arruda Hashimoto03.09.84Andrey Arruda Hashimoto20.05.86

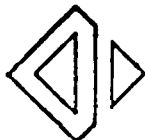
Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (caso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 04 Julho 89.

Servidor(segurado)



CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Concessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: Harlei Ponceiros da Costa

ARTISTA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIOS	NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
	<u>Siepo da Costa Xavier</u>	<u>14.08.89</u>

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTRENO; (caso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

cuiabá, 07/05/90

Harlei Ponceiros da Costa
Servidor(segurado)

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO*Juina*TERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: *Maurilio Marcio Lima*

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

*Roberson de Quadros Lima**25.11.87**Rodrigo de Quadros Lima**30.10.88*

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (caso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá,

Servidor(segurado)

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: MANOEL CONCEIÇÃO-DE SIQUEIRA		Data da Emissão: 01 / 06 / 84		Grupo N.º		
				Profissão:	Classe:	Ser Cod.	4	7	4	4
				Cargo: SERVENTE	Nível: 14	Matricula N.º				
				Exercício: 1.991	N. Dep. Econ. Imp. Rend. Cr\$	05				
				Lotação: SETOR DE TRANSPORTES		N. Dep. Econ. Sal. Família Cr\$	06			

ESPECIFICAÇÕES	COD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º SAL.	TOTAL
Salário		66.900,14	64.900,14	64.900,14	64.900,14	64.900,06	-								
Representações															
Horas Extras															
Insalubridade															
Diferença Salário															
Díarias Abono 1/3					24.299,39										
Férias					32.688,16										
Adicional 12%		4.788,02	4.788,02	4.788,02	4.788,02	4.788,02	4.788,02								
Abono Pec.					157.990,98	94.100,00	94.100,00								
AJ Custo															
13.º Salário															
Salário Família		3.691,68	4.768,62	5.100,00	5.100,00	5.100,00	6.954,00								
TOTAL DOS PROVENT.		76.385,84	77.456,78	77.788,16	77.788,16	77.788,16	77.788,16								
I A P A S		7.268,81	7.268,81	7.268,81	7.268,81	7.268,81	7.268,81								
Contribuição Sindical				2.163,33											
Seg. Boa Vista *		178,00	178,00	178,00		1.080,00	1.080,00								
Capemi Consignação															
Capemi Seguros *		2.506,00	2.992,00	4.808,00	4.808,00	6.080,00	6.080,00								
Imposto de Renda															
ASPEMAT															
Anulação de Provent															
D.B./A.S.C.		20.260,00	18.900,00	38.900,00	13.369,43	6.630,57	92.400,00								
Adiant. Salarial															
A.S. CODEMAT *		6.490,00	6.490,00	6.490,00	6.490,00	6.490,00	6.490,00								
Sindicato		3.245,00	3.245,00	3.245,00	3.245,00	3.245,00	3.245,00								
Sindicato Motoristas		4.930,00	6.358,00	6.800,00	6.800,00	6.800,00	6.800,00								
Salário		11.146,00	15.282,00	16.861,00	4.362,00										
Mulador		22.000,00	22.000,00	22.000,00	22.000,00	22.000,00	22.000,00								
TICK Alimentar															
TOTAL DE DESCONT.		64.825,34	72.230,13	93.832,64	60.729,90	61.935,55	39.888,83								

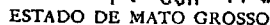
Ficha Financeira

[illegible]

FICHA FINANCEIRA

APARTIR DE		VENC. PADRÃO		GRATIFICAÇÃO		OUTROS		NOME: MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA				DATA DA EMISSÃO: 01 / 06 / 84		GRUPO Nº	
								PROFISSÃO:				CLASSE:		SER	
								CARGO: SERVENTE				NIVEL: 14		COD.	
								EXERCÍCIO: 1 991				N. DEP. ECON. IMP. REND.		MATRICULA Nº	
								LOTAÇÃO: <i>Secretaria de Planejamento</i>				NCZ\$		8 05	
												N. DEP. ECON. SAL. FAMILIA		NCZ\$	
														8 05	

ESPECIFICAÇÕES	COD	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AG.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		66.347,14	64.900,14	64.900,14	64.900,14	64.900,00	66.347,14	64.900,00	109.000,00	131.900,00	152.100,00	152.100,00	181.100,00	290.000,00	181.100,00
REPRESENTAÇÕES C.M.	12/90	1.138,04													
HORAS EXTRAS															
DIFERENÇA SALÁRIO															
FÉRIAS										20.200,00					
ADICIONAL 14 %		8.021,65	7.788,02	7.788,02	7.788,02	13.080,00	12.975,58	15.260,00	15.260,00	21.294,00	21.894,00	25.354,00	25.354,00	40.600,00	108.900,00
AB. CONSTITUINTE						44.100,00	44.100,00	44.100,00	21.900,00						
AB. PEC.															
13º SALÁRIO		10.140,63													
SALÁRIO FAMILIA		3.697,68													
TOTAL DOS PROVENT.		90.695,14	72.688,14	72.688,14	72.688,14	122.080,00	124.260,00	147.160,00	173.394,00	173.394,00	173.394,00	208.454,00	208.454,00	332.600,00	
IAPAS		7.486,87													
CONTR. SINDICAL															
FINANCIAL SEGUROS *		178,00	178,00	178,00	178,00	178,00	178,00	178,00	178,00	178,00	178,00	178,00	178,00	178,00	178,00
CAPEMI CONSIGNAÇÃO															
CAPEMI SEGUROS *		250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00
IMPOSTO DE RENDA															
ASPEMAT															
ANUL. DE PROVENT.															
D.B./A.S.C.		80.000,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00
SINDICATO *		334,93	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
A.S. CODEMAT *		668,47	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Sind. aposentados		493,03	635,82	680,00	680,00	680,00	680,00	680,00	680,00	680,00	680,00	680,00	680,00	680,00	680,00
Previdência		11.146,00	15.880,00	16.861,00	16.861,00	16.861,00	16.861,00	16.861,00	16.861,00	16.861,00	16.861,00	16.861,00	16.861,00	16.861,00	16.861,00
Previdência		22.000,00	26.000,00	26.000,00	26.000,00	26.000,00	26.000,00	26.000,00	26.000,00	26.000,00	26.000,00	26.000,00	26.000,00	26.000,00	26.000,00
Tot. Descontos		65.079,60	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00	38.900,00
LÍQUIDA RECEBER		25.115,54	34.088,14	34.088,14	34.088,14	83.180,00	85.360,00	108.260,00	134.260,00	134.260,00	134.260,00	169.554,00	169.554,00	293.700,00	142.200,00



CASA CIVIL

SERVIÇO DE PROTOCOLO GERAL
PALÁCIO PAIAGUÁS

1400 004005

CODEMAT

Protocolo N° 4.005/84

Processo Nº 3.491/84

Date 13.10.84

Serviço de Protocolo

N.º do Protocolo

INTERESSADO

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO-MT

A S S U N T O

EM ofício nº 00713/84 o Diretor Financeiro da CO
DEMAT, solicita de Sua Excelência o Senhor Governador, autorização para contrato
de MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA, no cargo de Agente de Limpeza, para prestar servi
ços naquele Órgão.

A N E X O S

[illegible]

Protocolo
11/06/84
01

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

12 JUN 1984 004258

Of. nº 00713

Cuiabá-MT., 03 de maio de 1.984

DA: COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

- CODEMAT -

AO: EXCELESNTÍSSIMO SENHOR

DR. JÚLIO JOSÉ DE CAMPOS

DIGNÍSSIMO GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO

NESTA:

De volta a CODEMAT
11/06/84
GOVERNO DE MATO GROSSO
CASA CIVIL
PALÁCIO PA AZUÁS
Alberto Ferraz
Assessor do Secretário

Senhor Governador:.

Pelo presente, solicitamos de Vossa Excelência, autorização para contrato de MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA, no cargo de Agente de Limpeza, para prestar serviços na CODEMAT.

Contando desde já com a atenção de Vossa Excelência, apresentamos os nossos protestos de alta consideração e distinto apreço.

Atenciosamente.

Gustavo Arruda
GUSTAVO ARRUDA
Diretor Presidente

Benedito de França Barreto
BENEDITO DE FRANÇA BARRETO
Diretor Administrativo Financeiro

Antônio
Barreto
for
JSS/mso

Estado de Mato Grosso

FOLHA 04^a

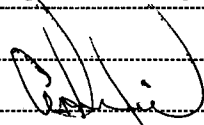
CHEFIA DA CASA CIVIL

Processo 4258/84

Cumprido nesta data o despacho de fls. 02 do presente processo.

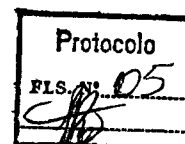
Cuiabá 11 de junho de 1984.

A CODEMAT.





C O D E M A T



ANEXO AO PROCESSO N.º 3.791/84 DE 13 / 06 /84

INTERESSADO (A):

ASSUNTO:

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

A: Div. Adm. Geral
Para providências cabíveis.



- CODEMAT -

Benedito França Barreto
Diretor Administrativo Financeiro

Ao Setor de Pessoal
para os devidos fins
cda, 15.06.84



C O D E M A T

Vilazio Arruda Pinto
Ch. Div. Adm. Geral

EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS

DO: SETOR DE PESSOAL

A : DIVISÃO DE ADM. GERAL

N E S T A

Pela presente, vimos solicitar de V.S., especial atenção e compreensão sobre o assunto que passaremos a expor:

Trata-se da regularização da situação funcional dos servidores, relacionados em anexo, que se encontram prestando serviço dentro desta Cia., sem o devido autorizo de Contrato do Sr. Governador do Estado.

Outrossim, esclarecemos que frente à relação em precatória que já se caracterizou de acordo com o tempo de serviço de cada um, os mesmos adquiriram o direito não só à celebração de seus contratos de trabalhos, como também de usufruírem dos benefícios da Previdência Social como preceituam os artigos 3º - 443 e 447, da C.L.T. e artigo 4º da C.L.S.P. corroborados pela jurisprudência do T.F.R. nº R.O. nº 4916 Rel. William Patterson - D.J. de 06.11.80 e nº 5.054 - Rel.Min.Carlos Madeira - D.J., de 06.01.80.

Face ao exposto e como preceituam as normas trabalhistas acima citadas, somos de opinião que sejam confirmados seus contratos^{p/}escrito com todos os direitos que lhes assiste desde que esta Diretoria esteja de acordo. S.M.J.

Cuiabá (MT), 04 de junho de 1.984



~~CO-DEMAT~~

João da Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal

JSS/ops.

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

RELAÇÃO DE PESSOAL QUE FALTA REGULARIZAR SUA SITUAÇÃO CONTRATUAL

JUNTO A ESTA EMPRESA

<u>NOME</u>	<u>FUNÇÃO</u>	<u>SETOR</u>	<u>DATA/ENTRADA</u>
01- ANTONIO C.DE OLIVEIRA	Mirim	SETOR DE S.AUX.	27.07.83
02- JOSINEI R. DE CAMPOS	Mirim	PROTOCOLO/SSA	28.02.84
03- MARCELO A.SÁ C.PINTO	Mirim	CEA/DIRAF	22.02.84
04- MANOEL DA S.SIQUEIRA	AG. LIMPEZA	S.M.PATRIMÔNIO	22.08.83
05- NEY ALVES DA CRUZ	Mirim	DIR.ADM.FIN.	25.07.83
06- PAULO R.C. JUNIOR	Mirim	CEA/DIR.OP.	01.07.83
07- PEDRO BUENO SIQUEIRA	AG. LIMPEZA	S.M.PATRIMÔNIO	23.08.83

Cuiabá(MT), 04 de junho de 1 984.



- CODEMAT -

Guaraci da Silva e Souza
Guaraci da Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal

JSS/ops.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ — CAPITAL

Pedro D'Abbadia Maciel
TABELIAO

8º Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Cível, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Civil de Nascimentos Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Autorizado

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Escrivente Juramentado

LIVRO n. 42-A

FOLHA n. 024V2

TÉRMO n. 55.413

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital está registrada uma
uma criança do sexo Masculino nascida no dia 15 de Dezembro de 1.981
às 04:30 horas, n esta Capital-MT : : : : :
: : : : : com o nome de

DANIEL DA SILVA SIQUEIRA

filh o do cidadão Manoel da Conceição de Siqueira

e de D^a Viturina da Silva Siqueira

Registrado 27 de Abril de 19 82

Obs O Declarante: Josefa Natividade de Siqueira

O referido é verdade e dou fé

Cuiabá, 27 de Abril de 19 82

Wanda de Araújo Martins
Oficial do Registro Civil
Wanda de Araújo Martins
Escr. Juramentada
CARTÓRIO n. 011111

RECONHECER
NO
TABELIONATO
VEIGA
Rua Libero Badaró, 293 - Loja G - S. Paulo

RECONHECER
Tabelionato Generoso
Av. Rio Branco, 114 - 2º Andar - Rio

Carteira do 3º. Ofício
de Notas
TABELIAO
Pedro D'Abbadia Maciel
Substituto
Maria Isabel Barros Maciel
Escrivente Juramentado
Nilza Maria B. Maciel Corrêa
Abadia de B. Barros Maciel

"CARTÓRIO XAVIER DE MATOS"
Dr. Antônio Xavier de Matos
TABELIÃO
CARTÓRIO DE COXIPÓ DA PONTE
COMARCA DE CUIABÁ
ESTADO DE MATO GROSSO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO — COMARCA DE CUIABÁ
DISTRITO DE COXIPÓ DA PONTE

CARTÓRIO XAVIER DE MATOS

Tabelião: Dr. Antonio Xavier de Matos

Substituto: Carlos Alberto Filipin

Nascimentos — Casamentos — Escrituras — Procurações etc.

Livro Nº 0000000000-2-B: . . . Folha 0000000000-45-V: . . . Termo 0000000000-7164: .

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que no livro de Nascimento, está registrada

Uma criança do sexo FEMININO nascida no dia ONZE (11)
de JUNHO (06) de 1.979 às 6:00 horas, na cidade
de CUIABÁ-ESTADO DE MATO GROSSO, com o nome de LUCINETE SILVA DE SIQUEIRA
. filho do cidadão MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA . .
. e de Dona VITURIANA DA SILVA SIQUEIRA
Registro feito em 02 de AGOSTO (08) de 1.979
Obs. FOI DECLARANTE O PAI

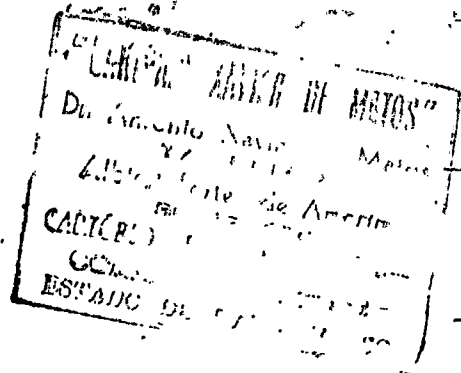
O referido é verdade e dou fé.

Coxipó da Ponte. 02 de AGOSTO (08) de 19 79

Antônio Xavier de Matos

Oficial do Registro Civil

"CARTÓRIO XAVIER DE MATOS"
Dr. Antônio Xavier de Matos
TABELIÃO
CARTÓRIO DE COXIPÓ DA PONTE
COMARCA DE CUIABÁ
ESTADO DE MATO GROSSO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO CÔMARCA DE CUIABA
DISTRITO DE COXIPÓ DA PONTE

CARTÓRIO XAVIER DE MATOS.

Tabelião: *Dr. Antonio Xavier de Matos*

Substituto: *Albieri Fortes de Amorim*

Nascimentos - Casamentos - Óbitos - Escrituras - Procurações, etc.

Livro N.º 33 Fôlha 134 Termo 20.937

Certidão de Nascimento

CERTIFICO que no livro de Nascimento, está registrada

Uma criança do Sexo MASCULINO nascida no dia 02
de NOVEMBRO de 1.971 às 06.00 horas na cidade
de CULADÁ - MT com o nome de VALENTIM SILVA DE SOUZA
~~-----~~ filho do cidadão ANTONIO SOUZA DE SOUZA
~~-----~~ e de Dona VICTORIANA DA SILVA SOUZA
Registro feito em 17 de JANUÁRIO de 1.975
Obs: DECLARAÇÃO DO PAI -

O referido é verdade e do fé.

Coxipó da Ponte, 03 de MAIO de 197 6

Antonio Xavier de Matos
Oficial Vitalício do Registro Civil
DR. ANTONIO XAVIER DE MATOS

[Faint, illegible text in bottom left corner]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ — CAPITAL

Pedro D'Abbadia Maciel
TABELIÃO

3º Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Cível, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Civil de Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá.

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Escrivente Juramentado

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Escrivente Juramentado

Felicio Carlos Lemos dos Santos
Escrivente Juramentado

LIVRO n. 55-A

FOLHA n. 073V2

TÉRMO n. 71.228

Certidão de Nascimento

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital foi registrada uma criança do sexo Masculino nascida no dia 03 de Outubro de 1.983 às 08:50 horas. no Hospital Geral-nesta Capital=MT ...

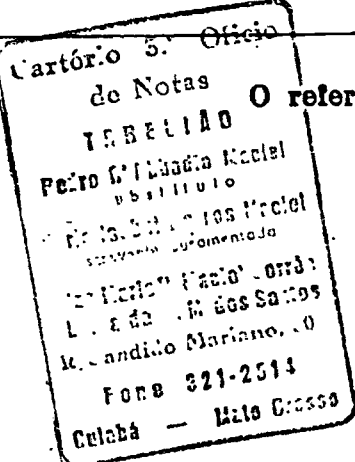
com o nome de WELLES SILVA SIQUEIRA

filho do cidadão Manoel da Conceição de Siqueira ...

e de Da Viturina da Silva Siqueira ...

Registrado 30 de Novembro de 19 83

Obs.: Declarante: Josefa Natividade de Siqueira ...



O referido é verdade e dou fé.

Cuiabá, 30 de Novembro de 19 83

Oficial do Registro Civil

Wanda de Araujo Martins
Escr. Juramentada
Cartório 3º

VEIGA

RECONHECER
NO
TABELIÃO

Rua Libero Badaró 293 - Loja G - S. Paulo

RECONHECER FIRMA
Tabelionato Generoso Ponce Fe.
Av. Rio Branco, 114 - 2º Andar - Rio



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO - COMARCA DE
- DISTRITO DE COXIPÓ DA PONTE

CARTÓRIO XAVIER DE MATOS

Tabelião: *Dr. Antônio Xavier de Matos*
Substituto: *Euclides Barbosa Benevides*

CARTÓRIO XAVIER DE MATOS
Sr. Antônio Xavier de Matos
TABELIÃO
Euclides Barbosa Benevides
COXIPÓ DA PONTE
MATO GROSSO

Nascimentos - Casamentos - Escrituras - Procurações, etc.

Livro Nº 03 Fôlha 165 Termo 2.620

Certidão de Nascimento

CERTIFICO que no livro de Nascimento, está registrada

Uma criança do Sexo MASCULINO nascida no dia
de ABRIL de 1.978 às 07.00 horas na cidade
de CUIABÁ = MT com o nome de JOSUEL SILVA DE
SIQUEIRA filho do cidadão MANOEL DA CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX e de Dona VITRINA DA SILVA SIQUEIRA
Registro feito em 20 de OUTUBRO de 1.977

Obs. 0 DECLARANTE 0 PRÓPRIO PAI.

O referido é verdade e dou fé.

Coxipó da Ponte, 20 de OUTUBRO de 19 77

Oficial Vitalício do Registro Civil

Euclides Barbosa Benevides
ESCREVENTE JURAMENTADO - SUBSTITUTO
CARTÓRIO DE COXIPÓ DA PONTE

"CARTÓRIO XAVIER DE MATOS"

Dr. Antônio Xavier de Matos
TABELIÃO

Albieri Fortes de Amorim
SUBSTITUTO

CARTÓRIO DE COXIPÓ DA PONTE

COMARCA DE CUIABÁ

ESTADO DE MATO GROSSO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO COMARCA DE CUIABÁ

DISTRITO DE COXIPÓ DA PONTE

CARTÓRIO XAVIER DE MATOS

Tabelião: Dr. Antonio Xavier de Matos

Substituto: Albieri Fortes de Amorim

Nascimentos - Casamentos - Óbitos - Escrituras - Procurações, etc.

Livro N.º 33 Fôlha 133v Termo 20.936

Certidão de Nascimento

CERTIFICO que no livro de Nascimento, está registrada

Uma criança do Sexo MASCULINO nascida no dia 22
de NOVEMBRO de 1.970 às 7:30 horas na cidade
de CUIABÁ - MT com o nome de ADRIEL SILVA DE SIQUEIRA

filho do cidadão ANTONIO XAVIER DE MATOS
e de Dona VITURILIA DA SILVA SIQUEIRA

Registro feito em 17 de JANEIRO de 1.975

Obs: DECLARANTE - O PAI -

O referido é verdade e do fé.

Coxipó da Ponte, 08 de 1975

"CARTÓRIO XAVIER DE MATOS"

Dr. Antônio Xavier de Matos
TABELIÃO

Albieri Fortes de Amorim
SUBSTITUTO

CARTÓRIO DE COXIPÓ DA PONTE

COMARCA DE CUIABÁ

ESTADO DE MATO GROSSO

Antônio Xavier de Matos
Oficial Vitalício do Registro Civil
DR. ANTÔNIO XAVIER DE MATOS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



"CARTÓRIO MATOS"
TABELIAO
Dr. Antônio Xavier de Matos
CARTÓRIO DE COXIPÓ DA PONTE
COMARCA DE CUIABÁ
ESTADO DE MATO GROSSO

Dr. Antonio Xavier de Matos

Bacharel em Ciências Jurídicas e Oficial Vitalício do Registro Civil

Nascimento N.º 20935

CERTIFICO que as folhas 133v do livro N.º 33, de Registro de Nascimento foi feito hoje o assento de OLIVANDO SILVA DE SIQUEIRA

Nascido aos vinte e quatro de Setembro de mil novecentos e sessenta e nove às 8 horas e x-x-x minutos em

do sexo masculino de cor parda
filho de MANOEL GONÇALVES DE SIQUEIRA
e de Dona VITURIANA DA SILVA SIQUEIRA

Foi declarante o pai

Observações: Registro efetuado em dia 17/1/75

O referido é verdade e dou fé.

Coxipó da Ponte, 17 de

de 1975

"CARTÓRIO MATOS"
TABELIAO
Dr. Antônio Xavier de Matos
CARTÓRIO DE COXIPÓ DA PONTE
COMARCA DE CUIABÁ
ESTADO DE MATO GROSSO

Albieri Portes de Amorim
Escritor Autorizado

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

"CARTÓRIO MATOS"
TABELIAO
Dr. Antônio Xavier de Matos
CARTÓRIO DE COXIPÓ DA PONTE
COMARCA DE CUIABÁ
ESTADO DE MATO GROSSO



PODER JUDICIÁRIO - MATO GROSSO

Dr. Antonio Xavier de Matos

Bacharel em Ciências Jurídicas e Oficial Vitalício do Registro Civil

Nascimento N.º 20.934

CERTIFICO que as folhas 133 do livro N.º 33, de Registro de Nascimento foi feito hoje o assento de GLEICIA SILVA SIQUEIRA

Nascida aos quinze de Agosto de mil novecentos e oitenta e oito às 6 horas e 15 minutos em do sexo feminino de cor parda

filha de MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA e de Dona VITUARIANA DA SILVA SIQUEIRA

Foi declarante O pai

Observações: Registro efetuado no dia 17/1/75

O referido é verdade e dou fé.

Coxipó da Ponte, 17 de Janeiro de 1975

"CARTÓRIO MATOS"
TABELIAO
Dr. Antônio Xavier de Matos
CARTÓRIO DE COXIPÓ DA PONTE
COMARCA DE CUIABÁ
ESTADO DE MATO GROSSO

Alberto Fortes de Amorim
Escrivente Autorizado



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO - COMARCA DE CUIABÁ
DISTRITO DE COXIPÓ DA PONTE

CARTÓRIO XAVIER DE MATOS

Tabellião: Dr. Antonio Xavier de Matos

Substituto: Leandro Barbosa Benevides

CARTÓRIO XAVIER DE MATOS
Dr. Antonio Xavier de Matos
TABELLIÃO
Leandro Barbosa Benevides
SUBSTITUTO
DISTRITO DE COXIPÓ DA PONTE
COMARCA DE CUIABÁ
ESTADO DE MATO GROSSO

CARTÓRIO XAVIER DE MATOS
Dr. Antonio Xavier de Matos
TABELLIÃO
Leandro Barbosa Benevides
SUBSTITUTO
DISTRITO DE COXIPÓ DA PONTE
COMARCA DE CUIABÁ
ESTADO DE MATO GROSSO

Nascimentos - Casamentos - Escrituras - Procurações, etc.

Livro Nº 03 Fólha 165 Termo 2619

Certidão de Nascimento

CERTIFICO que no livro de Nascimento, está registrada
de OUTUBRO nascida no dia
de CUIABÁ = MT de 1.977 às 09.00 horas na cidade
DE SIQUEIRA com o nome de EUNICE SILVA
filho do cidadão MANOEL DA CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA
e de Dona VITURNA DA SILVA SIQUEIRA
Registro feito em 20 de OUTUBRO de 1.977
Obs. O DECLARANTE O PROPRIO PAI.

O referido é verdade e dou fé.

Coxipó da Ponte, 20 de OUTUBRO de 19 77

Oficial Vitalício do Registro Civil
Leandro Barbosa Benevides
ESCREVENTE JURAMENTADO - SUBSTITUTO
CARTÓRIO DE COXIPÓ DA PONTE

"CARTÓRIO XAVIER DE MATOS"

Dr. Antônio Xavier de Matos

TABELIÃO

Albieri Fortes de Amorim

SUBSTITUTO

CARTÓRIO DE COXIPÓ DA PONTE

COMARCA DE CUIABÁ

ESTADO DE MATO GROSSO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO

COMARCA DE CUIABÁ

DISTRITO DE COXIPÓ DA PONTE

CARTÓRIO XAVIER DE MATOS

Tabelião: Dr. Antônio Xavier de Matos

Substituto: Albieri Fortes de Amorim

Nascimentos - Casamentos - Óbitos - Escrituras - Procurações, etc.

Livro N.º 33 Fôlha 134 Termo 20.233

Certidão de Nascimento

CERTIFICO que no livro de Nascimento, está registrada

Uma criança do Sexo FEMININO nascida no dia 25
de DEZEMBRO de 1.974 às 03:00 horas na cidade
de CUIABÁ - MT com o nome de LETICIA SILVA DE SOUZA
filho do cidadão JOSE ALBERTO DE SOUZA
e de Dona VITÓRIA DA SILVA SOUZA
Registro feito em 17 de JANEIRO de 1.975
Obs: DECLARANTE - O PAI -

O referido é verdade e do fé.

Coxipó da Ponte, 08 de MAIÇO de 197 6

"CARTÓRIO XAVIER DE MATOS"

Oficial Vitalício do Registro Civil

DR. ANTÔNIO XAVIER DE MATOS



"CARTÓRIO XAVIER DE MATOS"

Dr. Antônio Xavier de Matos

TABELIÃO

Albieri Fortes de Amorim

SUBSTITUTO

CARTÓRIO DE COXIPÓ DA PONTE

COMARCA DE CUIABÁ

ESTADO DE MATO GROSSO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

DE MATO GROSSO - COMARCA DE CUIABÁ

DISTRITO DE COXIPÓ DA PONTE

CARTÓRIO XAVIER DE MATOS

DR. ANTÔNIO XAVIER DE MATOS

ALBIERI FORTES DE AMORIM

Nascimentos - Casamentos - Óbitos - Escrituras - Procurações, etc.

Livro N.º 11

Fôlha 287

Térmo 3.504

Certidão de Casamento

CERTIFICO, que no livro de Casamentos consta o termo de Casamento

do cidadão MANOEL DA CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

e Dona VITURIANA DA SILVA

ele nascido

CUIABÁ-MT

a 08 de dezembro de 1.944

filho de NICOLA BUENO DE SIQUEIRA

e de Dona JOSEFA NATIVIDADE DE SIQUEIRA

ela nascida CUIABÁ-MT

a 11 de abril de 1.948

filha de PAULO NORBERTO DA SILVA

e de Dona MARIA PAULA

a qual passará assinar-se

"VITURINA DA SILVA SIQUEIRA"

Casamento realizado a 20 de outubro

de 1.967

Apresentaram os documentos exigidos pelo art. 180 itens I a IV

do Código Civil. Regime de COMUNHÃO DE BENS

O referido é verdade e dou fé.

Coxipó da Ponte, 08 de março

de 19 76

Dr. Antônio Xavier de Matos

TABELIÃO

Albieri Fortes de Amorim

SUBSTITUTO

CARTÓRIO DE COXIPÓ DA PONTE

COMARCA DE CUIABÁ

ESTADO DE MATO GROSSO

OTABE LIAO

DR. ANTÔNIO XAVIER DE MATOS

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - C O D E M A T -

DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA

SETOR DE ORÇAMENTO

Fonte 01

EMPENHO INTERNO Nº ~~03~~ ⁰⁴ / 84

EXERCÍCIO: 1.984

PROJETO:

ATIVIDADES: 1602.03070212.802.

FONTE DE RECURSOS: TESOURO DO ESTADO.

ELEMENTO DE DESPESAS: SERVIÇOS DE TERCEIROS E ENCARGOS.

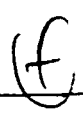
INTERESSADO: MANOEL DA CONCEIÇÃO SIQUEIRA,

VALOR DO PEDIDO: R\$ 62.000,008(SESSENTA E DOIS MIL CRUZEIROS)

ASSUNTO: Pagamento correspondente a serviços braçais prestados a esta Cia no Período de 04/04 a 18.04/84, conforme CI nº 058/84, do Setor de Mat. e Patrimônio.

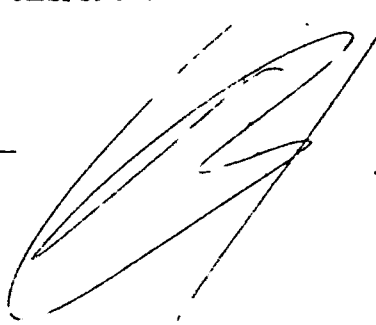
OBSERVAÇÕES:

LANÇADO EM: ~~23~~ / ~~04~~ / 84



FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL

CHEFE DO SETOR DE ORÇAMENTO



COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - C O D E M A T -

DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA

SETOR DE ORÇAMENTO

STÉ
mand

CONTROLE INTERNO Nº 276 / 84

EXERCÍCIO: 1.984

INTERESSADO: MANDEL DA CONCEIÇÃO SIQUEIRA

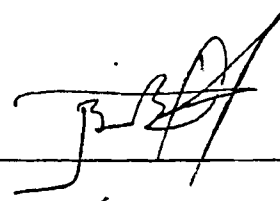
VALOR DO PEDIDO: 62.000,00 (SESSENTA E DOIS MIL CRUZEIROS)

RECURSO: BEMAT S/A C/ CEPES

ASSUNTO: Pagamento Correspondente aos Serviços Braçais Prestados a esta Cia. no período de 20/03/84 à 03/04/84. Conforme CI nº 049/84. Setor de Mat. e Patrimônio.

OBSERVAÇÃO:

LANÇADO EM : 06 / 04 / 84



FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL



CHEFE DO SETOR DE ORÇAMENTO

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - C O D E M A T -
DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA
SETOR DE ORÇAMENTO

CONTROLE INTERNO Nº 031/84

EXERCÍCIO: 1.984

INTERESSADO: MANOEL DA CONCEIÇÃO SIQUEIRA

VALOR DO PEDIDO: R\$ 62.000,00 (SESSENTA E DOIS MIL CRUZEIROS)

RECURSO: BEMAT S/A C/ APOIO LOGISTICO

ASSUNTO: Pagamento Correspondente aos Serviços Braçais prestados a esta Cia, na execução de Serviços gerais na sede da Codemat. No período de 05/03/84 a 19/03/84. Conforme CI nº 043/84. Setor de Patrimônio.

OBSERVAÇÕES:

LANÇADO EM: 23 / 03 / 84

FUNÇÃOÁRIO

CHEFE DO SETOR DE ORÇAMENTO

23/03/84



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ — CAPITAL

Pedro D'Abadia Maciel
TABELIÃO

3º Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Cível, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá.

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Escrivente Juramentado

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Substituto

LIVRO nº 100/A

FOLHA nº 176/Vº

TÉRMO nº 125.647

Certidão de Nascimento

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital está registrada uma criança do sexo MASCULINO nascida no dia 13 de MAIO de 1988 às 02:00 horas n HOSPITAL GERAL NESTA CAPITAL MT :::::::::::::::

com o nome de MOISEIS DA SILVA SIQUEIRA :://::

filho do cidadão MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA :://:: *

e de D. VITURIANA DA SILVA SIQUEIRA :://::

sendo seus avós paternos NICOLA BUENO DE SIQUEIRA :://::

JOSEFA NATIVIDADE DE SIQUEIRA :://::

e Maternos PAULO NORBERTO DA SILVA :://::

MARIA PAULA :://::

Registrado 31 de MARÇO de 19 89

Obs.: DECLARANTE JOSEFA NATIVIDADE DE SIQUEIRA :://::

O referido é verdade e dou fé.

Cuiabá, 31 de MARÇO de 19 89

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Oficial do Registro Civil

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Escrivente Juramentado
Cuiabá - Mato Grosso

CODEMAT	
Serviço	Serial
Data	24/04/89
Dauca	

VEIGA
RECONHECER
NO
TABELIONATO
Rua Libero Badaró, 298 - Loja 8 - S. Paulo

RECONHECER FIRM.
Tabelionato Generoso Ponte Fo.
Av Rio Branco, 114 - 2º Andr. - RIO

SANTO. 10.01.0104
da
721
Pedro D'Abadia Maciel
Tabelião
Escritório de Tabelião
Rua Libero Badaró, 298 - Loja 8 - S. Paulo
Telefone 298.1110

CODEMAT
PALACIO PIAUÍAS - EPA
20 JUN 1989 002452
PROTOCOLO GERAL

Nº PROTOCOLO: 2.452/89

Nº PROCESSO: 2.005/89

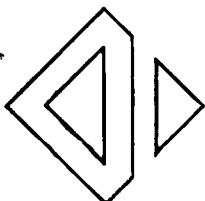
DATA 20 / 06 / 89

INTERESSADO

MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

ASSUNTO

SOLICITA ANTECIPAR PAGAMENTO DAS FERIAS.



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O

DO:- SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

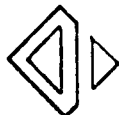
AO:- MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

Conforme escala de férias, comunicamos a V.Sa., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de --/- JUNHO/89, a importância relativa ao salário do corrente mês e as suas férias regulamentares referente ao período/aquisitivo de 01/06/88 a 01/06/89, devendo V.Sa., entrar em gozo das mesmas a partir de 01/08/89 e terminar em 30/08/89.

Aguardamos a sua Carteira Profissional de Trabalho e Previdência Social, para as devidas anotações.

O Setor de Administração de Pessoal da "CODEMAT" deseja-lhes uma FELIZ FÉRIAS.

Cuiabá-MT, 25 de julho de 1989.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O

DO:- SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

AO:- MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

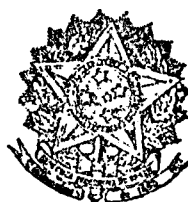
Conforme escala de férias, comunicamos a V.Sa., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de --/- JUNHO/89, a importância relativa ao salário do corrente mês e as suas férias regulamentares referente ao período/aquisitivo de 01/06/88 a 01/06/89, devendo V.Sa., entrar em gozo das mesmas a partir de 01/08/89 e terminar em 30/08/89.

Aguardamos a sua Carteira Profissional de Trabalho e Previdência Social, para as devidas anotações.

O Setor de Administração de Pessoal da "CODEMAT" deseja-lhes uma FELIZ FÉRIAS.

Cuiabá-MT, 25 de julho de 1989.

L B A



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ — CAPITAL

Pedro D'Abbadia Maciel
TABELIÃO

JANTO 3º. OFICIN
do Tabelião
TABELIÃO
Pedro D'Abbadia Maciel
Substituto
Maria Isabel Barros Maciel
Abadia B. L. S. dos Santos
Reservado Juramentado
Nilza M. B. Maciel Correa
Wanda Maria Martins
Ho. Rosa Pacheco
Gua. Cora. da Silva, 332
VULG. 121.0550
CUIABÁ MT

3º Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Cível, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá.

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Escrivente Juramentado

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Substituto

LIVRO n. 103/A

FOLHA n. 198/Vº

TÉRMO n. 129.330

Certidão de Nascimento

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital está registrada uma criança do sexo MASCULINO nascida no dia 29 de JULHO de 1989 às 18:45 horas n. CLINICA SANTA CLARA NESTA CAPITAL MT

com o nome de JOELSON SILVA SIQUEIRA

filh. o do cidadão MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

e de D. VITURIANA DA SILVA SIQUEIRA

sendo seus avós paternos NICOLA BUENO DE SIQUEIRA

JOSEFA NATIVIDADE DE SIQUEIRA

e Maternos PAULO NORBERTO DA SILVA

MARIA PAULA

Registrado 18 de AGOSTO de 19 89

Obs.: DECLARANTE: JOSEFA NATIVIDADE DE SIQUEIRA

3º. OFICIN

TABELIÃO

3º. OFICIN
TABELIÃO
Pedro D'Abbadia Maciel
Substituto
Maria Isabel Barros Maciel
Abadia B. L. S. dos Santos
Reservado Juramentado
Nilza M. B. Maciel Correa
Wanda Maria Martins
Ho. Rosa Pacheco
Gua. Cora. da Silva, 332
VULG. 121.0550
CUIABÁ MT

O referido é verdade e dou fé.

CUIABÁ — MT

18 de AGOSTO

de 1989

Oficial do Registro Civil

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Escrivente Juramentado
Cuiabá - Mato Grosso

Falta C.V.

VEIGA

RECONHECER NO TABELIÃO

Rua Líbero Badurá, 283 - Loja G - S. Paulo

RECONHECER FIRMA
Tabelião Genérico Ponce Fo.
Av. Rio Branco, 114 - 2º Andar - RIO

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSOC O M U N I C A D O

DO:- SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

AO:- MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

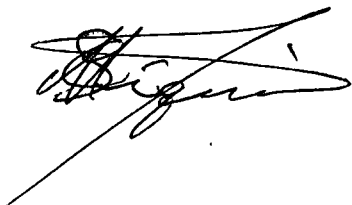
Conforme escala de férias, comunicamos a V.Sa., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de --/- JUNHO/90, a importância relativa ao salário do corrente mês e as suas férias regulamentares referente ao período aquisitivo de 01 / 06 / 89 a 01 / 06 / 90, devendo V.Sa., entrar em gozo das mesmas a partir de 04 / 06 / 90 e terminar em 23 / 06 / 90.

Aguardamos a sua Carteira Profissional de Trabalho e Previdência Social, para as devidas anotações.

O Setor de Administração de Pessoal da "CODEMAT" deseja-lhes uma F E L I Z F É R I A S.

Cuiabá-MT, 10 de maio de 1.990.


Cabajara Pereira Maciel
Chefe do Setor de Adm. Pessoal
— CODEMAT —



Aguiar
15.05.90

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSOR E C I B OD EF É R I A S

R

E

C

E

B

I, da COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - "C O D E M A T" -, estabelecida no Centro Político Administrativo "C.P.A.", Palácio Paiaguás- Cuiabá-MT, a -/ importância bruta no valor de CZ\$- 22.292,37,- (VINTE E DOIS MIL DUZENTOS E NOVENTA E DOIS CRUZEIROS E TRINTA E SETE CENTAVOS).

sofrendo os descontos previstos em Lei, que me é paga adiantadamente por motivo de minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, -/ dando à Companhia, plena e geral quitação.

Cuiabá-MT, 10 de MAIO de 90.

assinatura do empregado

NOME: MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA:

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO: 474

Handwritten signature

INTERESSADO	
MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA	
ASSUNTO	
SOLICITA RECLASSIFICAÇÃO SALARIAL	

N.º PROTOCOLO: 1.311/90
N.º PROCESSO: 1.041/90
DATA 14 / 03 / 90

16 MAR 01 28 001311
PROTÓCOLO GERAL
CODEMAT
PALACIO PAIAGUAS - CPA

MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

Manoel C. Siqueira

CUIABÁ, 13 DE AGOSTO DE 1.990

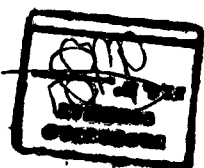
NESTES TERMOS
PEDE DEFERIMENTO

Eu, MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA, brasileiro,
Casado, funcionário desta conceituada Cia. desde 22 de junho
de 1.984, exercendo a função de motorista, vem mui respeito-
samente solicitar de V.Sa., a sua reclassificação para o n.º
vel 16.

Serviço de Protocolo	
<i>Almeida</i>	
Data 14/03/90	Processo N.º 1041/90
Protocolo N.º 1311/90	CODENAT

NESTA

EXM^{te} SR.
DR. JAIR BENEDETTI
DD. DIRETOR PRESIDENTE DA CODEMAT



WST

Resposta autografa ao pto. final e por favor adquirir na parte.
Obras de Educação de Jovens - nível 14

06.26.7-90

[Signature]
Rabobara Pereira Moisés
Chefe do Setor de Administração
Pessoal



REQUER LICENÇA PREMIO DE 02 MESES REMUNERADOS E 01 MES DE GOSO.

MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

N.º PROTOCOLO: 4.433/90

CODEMAT
 Protocolo N.º 4.933/80
 Processo N.º _____
 Data 20 / 09 / 80

 Serviço de Proteção



COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO



AO: ILMº Sr. DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT.

Serviço de Protocolo	
Data 20/09/80	
Processo nº 4.433/80	Processo nº 3.849/80
CODEMAT	

MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA
servidor desta Companhia, lotado SETOR DE TRANSPORTES.
_____, contando atualmente com 06 anos,
de serviço, vem muito respeitosamente requerer a V. Sa, Lr
cença Prêmio com base no Item 4.2 do Acordo Coletivo firmã
do junto ao SINDPD-MT, referente ao período de 22/06/84
a 22/06/89, a partir do dia 02 do mês de OUTUBRO
assim discriminado: 02 REMUNERADAS E 01 GOZADOS.

Nestes Termos
Pede Deferimento

Cuiabá MT., 20 de setembro de 1990

Assinatura do servidor
VISTO: Maurício Antônio de Azevedo
Carlimbo e Assinatura do Chefe imediato



C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

AO: MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

C O M U N I C A D O - 01

Conforme escala de férias, comunicamos a V.Sa.,

que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de ABRIL/

91, a importância relativa ao salário do corrente

mês e as suas férias regulamentares referente ao período aquisi-

tivo de 01 / 06 / 90 a 01 / 06 / 91, devendo Vos

sa Senhoria, entrar em gozo das mesmas a partir de 24 / 06 /

91 / e terminar em 24 / 07 / 91.

C O M U N I C A D O - 02

Aguardamos a sua Carteira Profissional de Traba

lho e Previdência Social, para as devidas anotações.

R E C I B O D E F É R I A S

Recebi desta Companhia a importância CRS

72.688,16

referente as férias, sofrendo os descontos previstos em Lei, tu-

do conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei "CIENTE".

Esperando contar com sua valiosa atenção, apro-

veitamos para desejar-lhes uma FELIZ FÉRIAS.

Odete Pinheiro da Silva
Chefe do Setor
- CODEMAT -



Senhor Secretário,

Para conhecimento e providências administrativas junto ao setor próprio dessa Secretaria, estamos apresentando a V. Exa., o servidor MANOEL DA CONCEIÇÃO SIQUEIRA, que deverá substituir o Senhor DAVID HENRIQUE DA FONSECA, durante seu afastamento em gozo de férias regulamentares a partir de 19/08/91.

Agasardecendo as atenções, valemo-nos da oportunidade para reafirmar-lhe protestos da nossa admiração e estima.

OSVALDO DE OLIVEIRA FORTES
Diretor Presidente

RICARTE DE FREITAS JÚNIOR
Diretor Adm. e Financeiro

N E S T A

Dr: OSVALDO ROBERTO SOBRINHO

DD. Secretário de Estado de Educação e Cultura

Exm^a. Sr.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - MT Nº 034037675

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
Márcio Conceição de Siqueira

CATEGORIA
.....

Nº DE HABILITAÇÃO
034037675

ASSINATURA DO EXPLICANTE
Márcio Conceição de Siqueira

Chela Dir. Aprendiz. Habilitação

ORIGEM: AFILIADO AO DEPARTAMENTO DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA NASCIMENTO
08-12-44

DATA 1ª HABILITAÇÃO
22-12-82

DATA EXPEDICÃO
23-12-92

EXAME DE SAÚDE VÁLIDO ATÉ
08-12-1986

OBSERVAÇÕES
JUSTIÇA
JUSTIÇA
JUSTIÇA
JUSTIÇA

DEPARTAMENTO
ESTADUAL DE
TRANSPORTES

COPIA - MT

COPIAR

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

MANOEL CONCEIÇÃO DE SAQUEIRA

EU,

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 68.502-8ª série 61ª, empregado da

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

(denominação da empresa)

Palácio Patagões - CPA -

(endereço)

Estado Mato Grosso

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

Cuiabá-MT., 01 de Junho de 1.984

(local e data)

Manoel Conceição de Saqueira

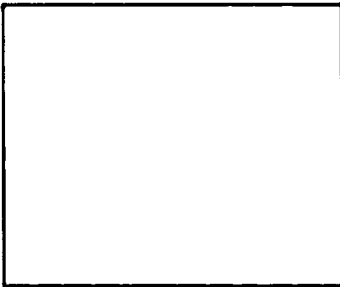
(assinatura)

TESTEMUNHAS:

1.º

2.º

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



(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, datado;
- 4 - A empresa anota 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,

(carimbo e assinatura)

5 - Anotará também na Carteira Profissional do optante:

"Os depósitos na conta vinculada do empregado, decorrente da Lei

Cidade de São Paulo S/A

Agência do Banco

localizada à Rua

(Preencher em 2 Vias)

LIBERA

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, MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 68.502-Série 612, empregado da

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

(denominação da empresa)

sitio Palácio Pataguanas- CPA-

(endereço)

Estado Mato Grosso

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

Guatubá-MT., 01 de junho de 1.984

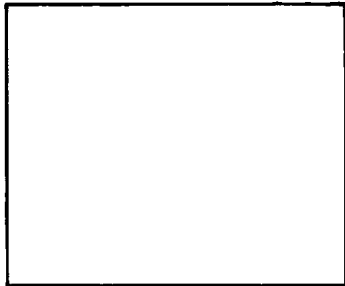
(Local e data)

Manoel Conceição de Siqueira
(assinatura)

TESTEMUNHAS:

1.º

2.º



Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA: ____/____/19__
(assinatura do empregado)

(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, datado;
- 4 - A empresa anota 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,
- 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:
Cidade de São Paulo S/A
Pedro Celestino
Agência do Banco
localizada à Rua

(carimbo e assinatura)

5 - Anotará também na Carteira Profissional do optante:

Chefe do Setor de Recursos

Carta de Assinatura

(carimbo e assinatura)

LIBERA

(Preencher em 2 Vias)

00 Para uso do processamento

INSCRIÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Valor	28 Saldo de salários	Fev	dias	27 FGTS-multa rescis.	% Valor
	Comissões	29		30 TOTAL BRUTO	
13º salário	Horas extras	32	horas	DESCONTOS	
13º sal. inden.	Graatificação	34		35 Previdência	
Salário-família	Adicional Insalubr-	37	idade/periculosidade	38 Previdência 13º sal.	
dias	Adicional noturno	40		41 Adiantamentos	
Férias vencidas		43		44	
Férias proporc.		46		47	
13º salário e férias		48		50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO	
Sal. maternidade	FGTS-mês rescisão	49	mês anterior	53 Impressão digital empregado	54 Impressão digital responsável legal
dias				52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto	
				Assinatura do empregado	
				Assinatura do responsável legal	

CICLO DO FCTS		Carimbo e assinatura autorizada da empresa			
		Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)			
Sacador - Nome		Valor do saque - Depósitos		Assinatura do responsável legal	
60		62 Juros e correção monetária		66 Assinatura do sacador	
61		63 Total do saque		67 Assinatura do responsável legal	
Data recebido pelo Banco					

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

ENTRADA		Empregador		Endereço		CEP		Banco		Empregado		PIS/PASEP		Maior remuneração	
01 Cartão padronizado do CGC		03 Código		00 Cód. Agência		06 Bairro		07 Município		08 UF		15 Código empregado		330.600,00	
16 Data nascimento		17 Data admissão		18 Data afastamento		19 Data afastamento		20 Data afastamento		21 Aviso prévio		22 Força Atm		23 Causa afastamento	
24 Cód. saque		25 Cód. saque		26 Cód. saque		27 Cód. saque		28 Cód. saque		29 Cód. saque		30 Cód. saque		31 Cód. saque	

Indenizagão	Valor	20	Saldo de aquisições	Valor	220400	27	FGTS - multa rescis.	40 %	Valor	1015,60
Aviso prévio	330,60	29	Comissões			30	TOTAL BRUTO		2.574,56	
13º salário	4	32	Horas extras			DESCONTOS				
13º sal. inden.	12 avos	34	Gratificação			35	Previdência			
Salário-família		37	Adicional Insalubridade/periculosidade			38	Previdência 13º cal.			
Férias vencidas	330,60	40	Adicional noturno			41	Adiantamentos			
Férias proporc.	11	43				44				
13º salário e férias	211,21	46				47				
Sal. maioridade		48	FGTS - mês rescisão/mês anterior	52.886		50	TOTAL LÍQUIDO			

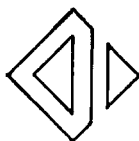
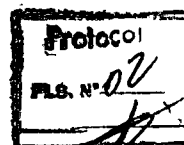
Data de homologação		52 Cartão e assinatura do empregador/preposto		53 Impressão digital empregado		54 Impressão digital responsável legal	
Assinatura do empregado		Assinatura do responsável legal		Assinatura do responsável legal		Assinatura do responsável legal	

RECIBO DO FGTS		58 Data recepção pelo Banco		59 Cartão e assinatura autorizada da empresa		60 Cartão da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)	
----------------	--	-----------------------------	--	--	--	---	--

Sacador - Nome		61 Valor do saque - Depósitos		62 Juros e correção monetária		63 Total do saque		64 Impressão digital sacador		65 Responsável legal		66 Assinatura do sacador		67 Assinatura do responsável legal		Autenticação	
----------------	--	-------------------------------	--	-------------------------------	--	-------------------	--	------------------------------	--	----------------------	--	--------------------------	--	------------------------------------	--	--------------	--

conforme c/nº 02/88 - do SETE. 1

* Diferença de	Salário	=	8.294,00
Líquido	Juros	=	704,99
		=	7.589,01
			Gr. 10º 213/88

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

ANEXO AO PROCESSO N.º

6.057/87

DE 09 / 12 / 87

INTERESSADO (A)

ASSUNTO:

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

Ao SEAP

Para instruir e aguardar

Em 09.12.87

Almeida

Marcia Consuelo de Almeida

Chefe do Serviço de Prot. Est.

- CODEMAT -

Ao DAF

Informo o V.S. que o servidor Manoel Benício de Siqueira foi admitido em 01 de junho de 1984 para exercer as funções de Agente de Limpeza - nível 04. Em 12 de setembro de 1984 foi enquadrado para Motorista 2232 da reclamada para o nível 09. Não há presente data para a promoção condizente com o nível 09. 9991 da

09/12/87 87 20 - 20 20

Tabajara Pereira Maciel
Chefe do Setor de Adm. Pessoal
- CODEMAT -

A DAF

Para apreciação

Em 24.02.88

Tabajara Pereira Maciel
Chefe do Setor de Administração
Pessoal

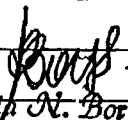
88

20 - 20 20

20 20 20 20

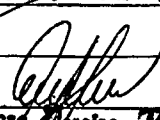
À DRH
Autocirc A RECLASSIFICAÇÃO PARA
O NÍVEL 12 (DOCE), A PARTIR DE 01/03/88.

CUIABÁ, 15/03/88


Ana Maria N. Borges
Dir. Financeira
- CODEMAT -

Visto
Proceder as devidas anotações na ficha funcional
e posterior arquivo na pasta.

CSC 22-03-88


Cabanara Pereira Maciel
Chefe do Setor de Administração
Pessoal

Do SEAS.

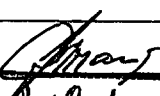
Para as devidas anotações e posterior devolução a
este SEAP.

CSC 06-06-88


Cabanara Pereira Maciel
Chefe do Setor de Administração
Pessoal

Do SEAP.

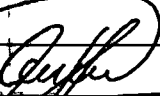
Procuradoria


Marcelo Barbosa Marques
Chefe do Setor de Adm. Salaria
- CODEMAT -

Visto

Arquivar

CSC 06-06-88


Cabanara Pereira Maciel
Chefe do Setor de Administração
Pessoal

A ASSESSORIA PARA ASSUNTOS POLITICOS

EM, 20 de JULHO de 1.984

Cesar Otavio da Silva Lima
Cesar Otavio da Silva Lima

Chefe Protocolo Geral
CASA CIVIL

Sr. Governador:

Conforme entendimento mantido entre
V. Excia e o Sr. Manoel da Conceição Siqueira, em
audiência pública do dia 02/07/84, apresentamos
requerimento do interessado solicitado por V. Excia.
para consideração e providências cabíveis

Em 25/07/84

Lagrange Correa Dias

Dias

Assessor Especial

Casa Civil

CASO HISA VAGA (Realmente)

Autour

Thamyr
Thamyr

Do DAF para as providências
no unel "9" Em 12/09/80
Ca

Oo: D.A.G

Para providências



CODEMAT

Benedito Oranga Barreto
Benedito Oranga Barreto
Diretor Administrativo Financeiro

Ao Setor de Pessoal
Para Providenciar.

EM

comunicação dos setores interessados

12/09/84

Vilazio Arruda Pinto
Ch. Div. Adm. Geral

Ciente 12/09/84



CODEMAT

Emilino Arruda Pinto
Chefe do Setor de M. e Transportes

Ciente em 12/09/84

CODEMAT

Nilson Arruda Pinto
CH DO SETOR DE SERV. AUXILIARES

Anotado em ficha verde
@ 13.09.84
João

FICHA FINANCEIRA

Grupo Nº

Dep.

Matrícula Nº

Data da Admissão:

Classe:

Nível:

N. Dep. Econ. Imp. Renda

N. Dep. Econ. Sal. Família

Nome:

Profissão:

Cargo:

Exercício

Lotação:

MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA -

QPPA

Notariário

1984

de Tr. e Port.

A partir de

Venc. Padrão

Gratificação

Hora Extra (Sal. Hora)

01/01/84

2.554,00

358,375

110L

OBSERVAÇÕES DO 2º SEMESTRE DE 19								
Paga de 01/01/84 a 31/12/84. Sal. Bruto: 116.616,00								
LÍQUIDO A RECEBER		197.112	184.556	325.031	22.348	47.810	358.820	149.325
PROVENTOS GERAIS	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS
Salários		220.540	220.540	303.239	358.375	358.375	358.375	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras		33.832		134.444	90.364	-		
Diárias							59.730	7/12
Férias							1 1/2 sal.	
Sub-Total								
Salário Família				38.572	38.572	66.621	66.624	
Ajuda de Custo								
13.º Salário								149.325
TOTAL DOS PROVENTOS		254.372	220.540	476.555	487.611	424.999	484.729	
CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.	55	21.621	18.745	38.892	39.264	30.461	30.461	
IPEMAT-Dif.								
Cont. Sindical								
Seguros		780	780	780	780	2.120	2.120	
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos					200.000	75.000	75.000	
F.A.S.C.					118.154	130.174	15.000	21.518,5
A.A. CODEMAT		4859	5.554	4.554	4.859	5.378	8.328	
Imp. Renda Ret. Font		30.000			61.000	-	-	
ASPEMAT								
Família			600	107.588	159.360	260.150		
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO PROVENTOS								

MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA -
Nome: _____
Profissão: ~~AGENDADOR DE ESTAMPES~~ *Atendente*
Cargo: *1*
Exercício *1* 984
Lotação: SETOR DE SERVIÇOS AUXILIARES.

Data da Admissão: 2.6.84
 Classe:
 Nível: 04
 N. Dep. Econ. Imp. Renda 11
 N. Dep. Econ. Sal. Família 08

Grupo Nº	
Dep.	
Matricula Nº	

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora
19.6.84	130.962		

OBSERVAÇÕES DO 1º SEMESTRE DE 19

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO
NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Ini- ciar a par- tir de	Nº DE DOSES	INTERVALO ENTRE AS DOSES
Antipólio Oral	Poliomielite (Paralisia Infantil)	2 meses	3	2 meses
Tríplice (DPT)	Difteria Coqueluche Tétano	2 meses	3	2 meses
Anti- Sarampo	Sarampo	9 meses	1	—
B.C.G.	Tuberculose	ao nascer	1	—

IMPRESSÃO OFICIAL DO ESTADO

- OBS: 1. É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomen-
dadas.
2. Aplicar uma dose de reforço de vacinas Antipólio e Tríplice, um ano após a terceira dose.

Documento válido em todo o Território Nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser retido. (Lei nº 6.259, de 30/10/75).



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME: Moisés Silva de Siqueira

DATA DO NASCIMENTO: 13/05/87

NOME DOS PAIS: Manoel Conceição de Siqueira e Vilviana S. Siqueira

ENDEREÇO: _____

ESQUEMA BÁSICO NO 1º ANO DE VIDA					OUTRAS VACINAS			
VACINAS		ANTIPÓLIO	TRÍPLICE (DPT)	ANTI-- SARAMPÔ	B.C.G			
DOSES								
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	15/08/87 01.01 12.00 cov AIS - MT	15/08/87 01.01 12.00 cov AIS - MT	23/01/89 Bolin				
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	14-11-87 Carmem Lucia						
3ª	DATA LOCAL RUBRICA	13-88 23/01/89 Bolin						
REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA							

UNIDADE SANITÁRIA P.A.m. 432

UNIDADE SANITÁRIA)

NAME

NAME Kenata Gobielle

Nº MATRÍCULA

DATA DA MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

8	1	1	1	8
---	---	---	---	---

NOME DA MÃE

NAME **DAME** Osana Beatriz F. Arruda

NOME DO PAI

NOME DO PAI Marcelo Cesar L. Flores

ENDERECO

LOCAL DE REFERÊNCIA

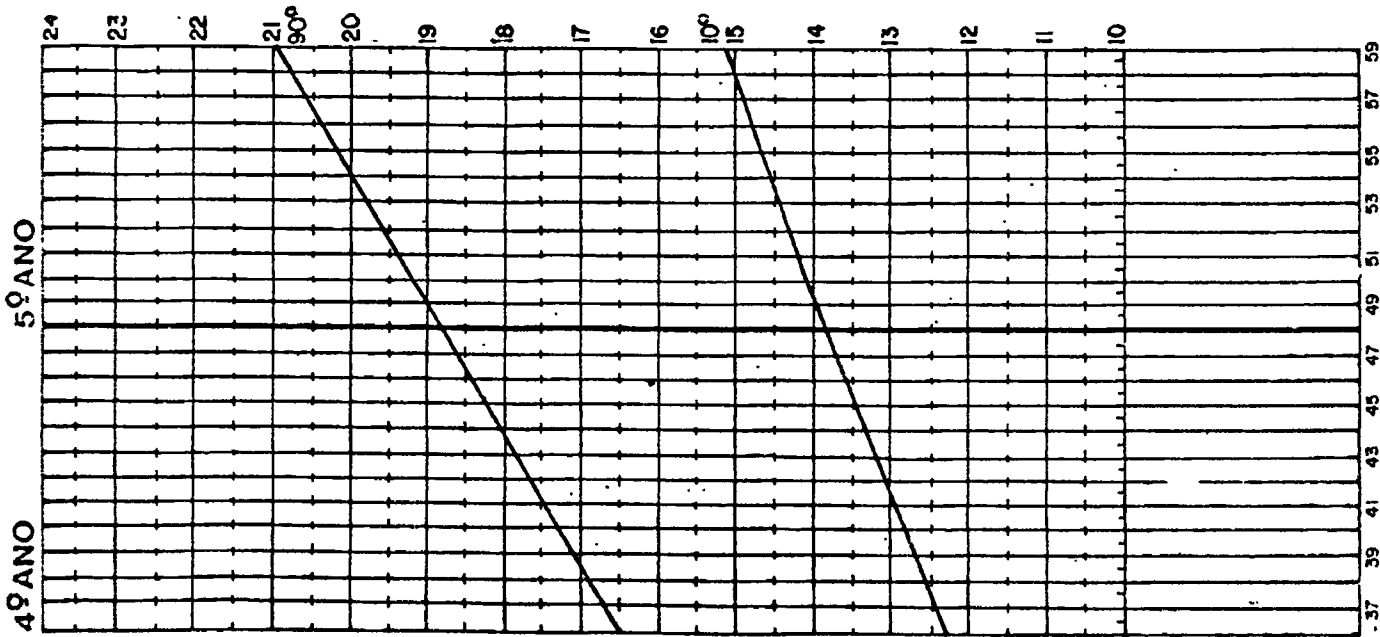
AGENDAMENTO

DATA

ATENDIMENTO

DATA

ATENDIMENTO

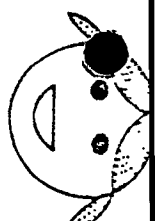


PADRÃO DE REFERÊNCIA PARA PESO E IDADE DO NCHS.

[illegible]

NOME

PESO AO NASCER



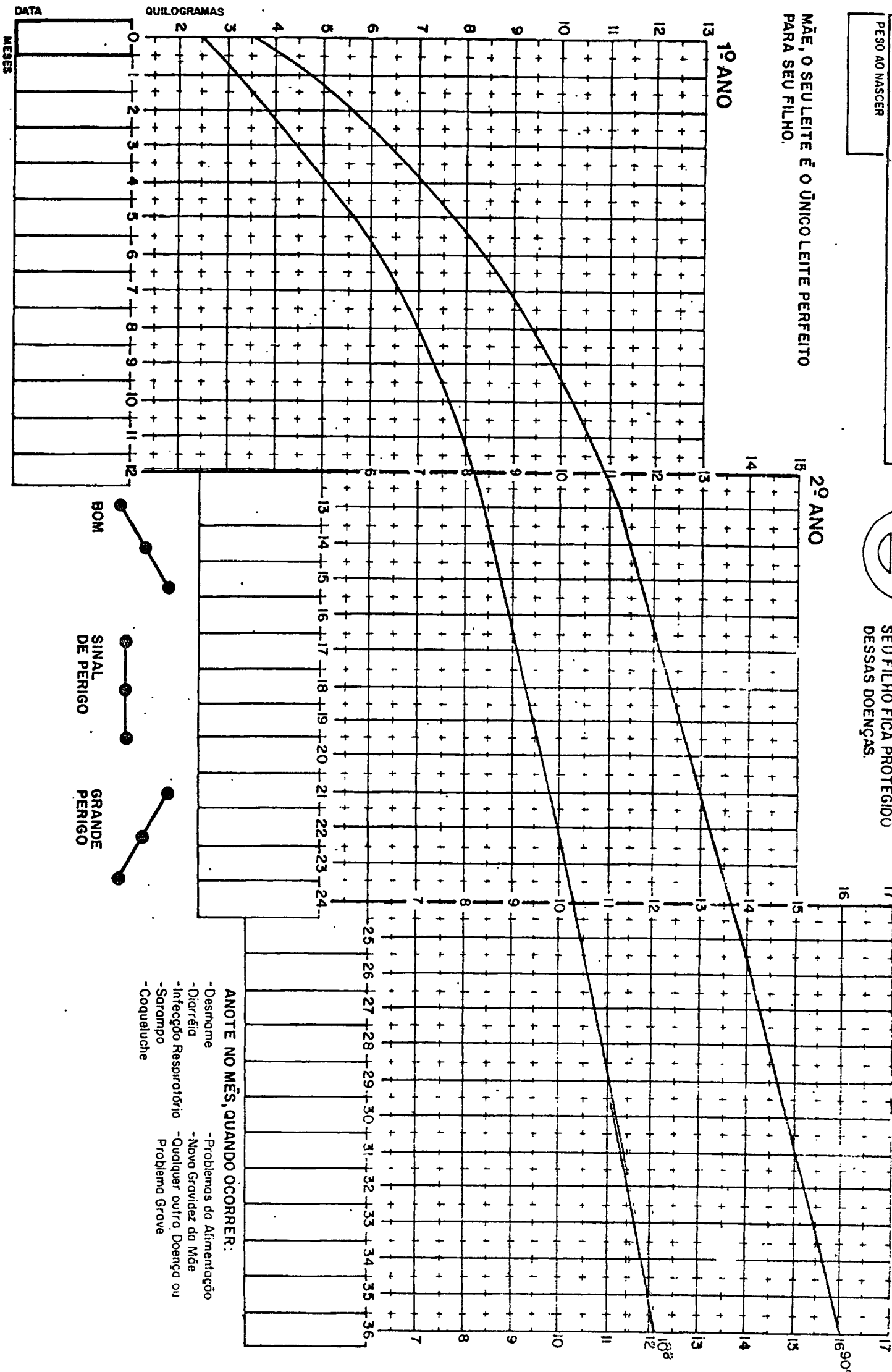
O SAIU AMO, O TÊTANO, A DIFTERIA,
A TUBERCULOSE E A COQUELUCHÉ
PODEM MATAR. COM AS VACINAS
SEU FILHO FICA PROTEGIDO
DESSAS DOENÇAS.

3º ANO

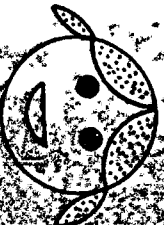
MÃE, O SEU LEITE É O ÚNICO LEITE PERFEITO
PARA SEU FILHO.

1º ANO

2º ANO



NOME: Letícia Cathary Pastel
PESO AO NASCER: 3600g



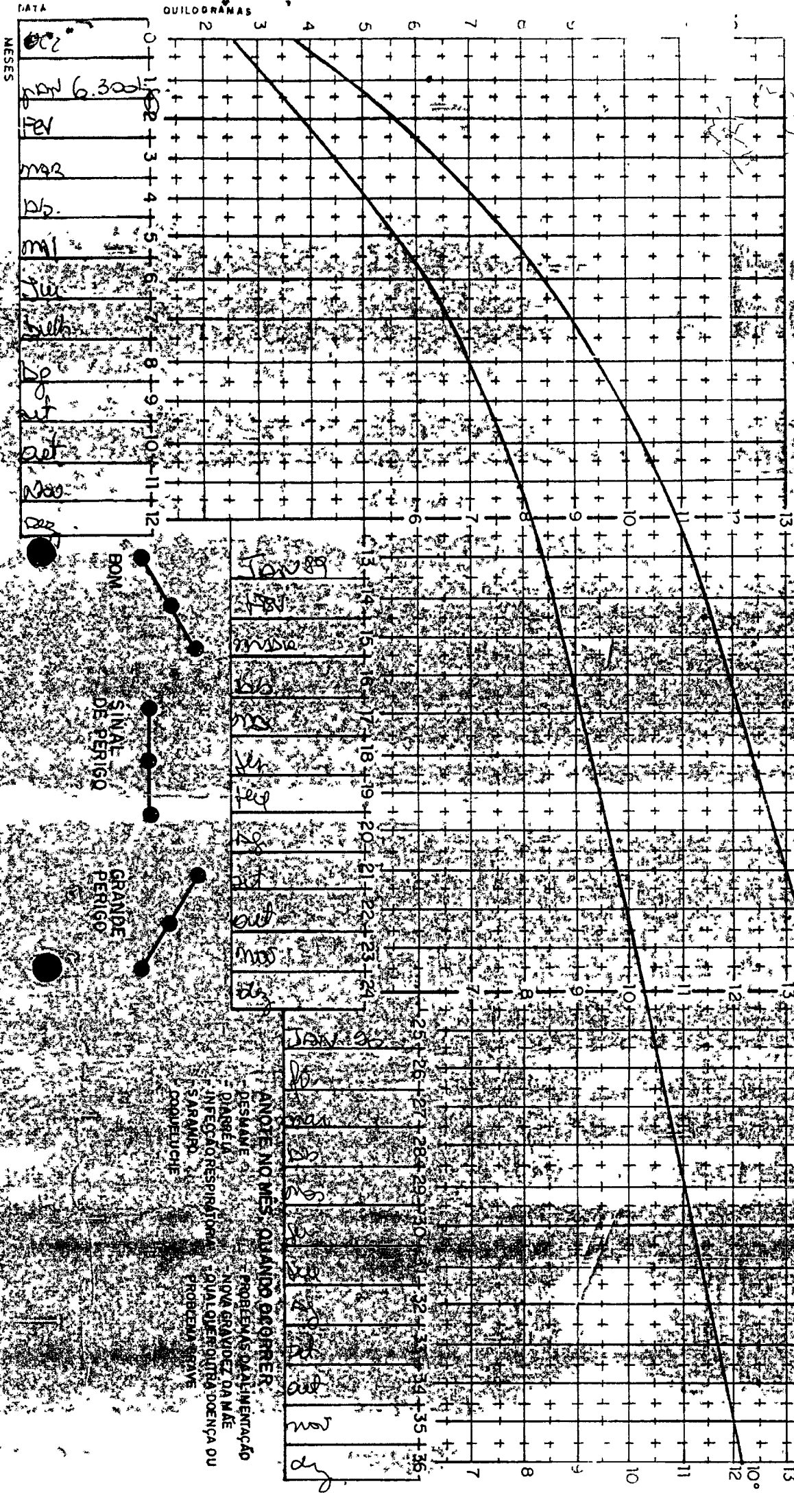
O SARAMPO, O TETANO, A DIFTERIA,
A PARALISIA E A COQUELUCHE
PODEM MATAR COM AS VACINAS
SEU FILHO, FICA PROTEGIDO
DESSAS DOENÇAS.

MÃE, O SEU LEITE É O ÚNICO LEITE PERFEITO
PARA SEU FILHO!

1º ANO

2º ANO

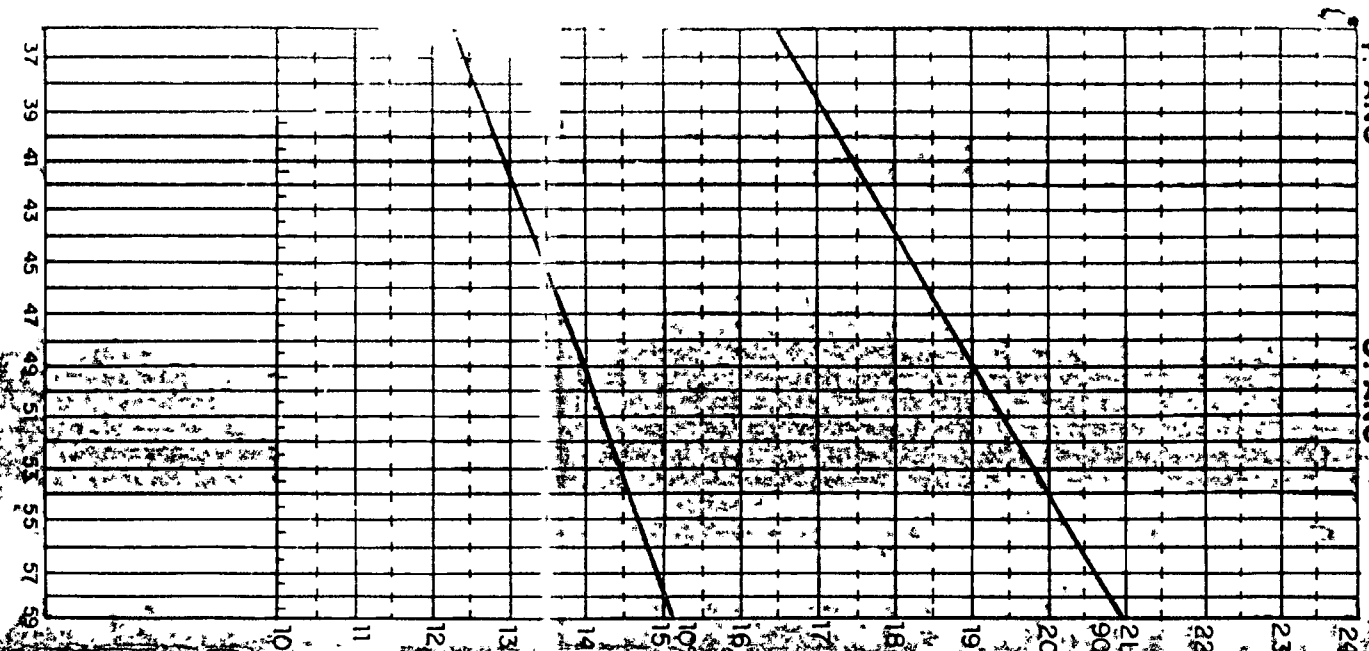
3º ANO



4.º ANO

5.º ANO

PADRÃO DE REFERÊNCIA PARA PESAGEM E IDADE DO NCHS.



INAN - Ministério da Saúde

Cartão da Criança

UNIDADE SANITÁRIA

Nome da criança

Nome da mãe

Nº MATRÍCULA

DATA DO NASCIMENTO

ENDEREÇO

LOCAL DE REFERÊNCIA

AGENDAMENTO

DATA

ATENÇÃO

DATA

ATENÇÃO

DATA

ATENÇÃO

DATA

ATENÇÃO

DATA

ATENÇÃO

DATA

ATENÇÃO

DATA

ATENÇÃO

DATA

ATENÇÃO

DATA

ATENÇÃO

DATA

ATENÇÃO

VACINAS OBRIGATORIAS NO 1.º ANO DE VIDA				DETRAS VACINAS			
ANTIPOLIO	DPT (TRIPLICE)	BCG	ANTISARAMPO	TOX TETANICA			
DATA RUBRICA P.V.	DATA RUBRICA P.V.	DATA RUBRICA P.V.	DATA RUBRICA P.V.	DATA RUBRICA P.V.			
03/01/89	03/01/89	03/01/89	03/01/89	03/01/89			
03/01/89	03/01/89	03/01/89	03/01/89	03/01/89			
03/01/89	03/01/89	03/01/89	03/01/89	03/01/89			
03/01/89	03/01/89	03/01/89	03/01/89	03/01/89			

4962		VAS NO 1º ANO DE VIDA							
DOSES		VACINAS	ANTI-POLIO	D.P.T.	B.C.G.	ANTI-SARAMPO	TOXÓIDE TETÂNICO		
1ª	DATA RUBRICA C.V. P.V.	05/12/83 04 - MT. 01	1/2 184 04 - MT. 01	05/12/83 04 - MT. 01	Tomou nas Campanha				
2ª	DATA RUBRICA C.V. P.V.	21/12 184 04 - MT. 01	20/01/85 Vani						
3ª	DATA RUBRICA C.V. P.V.	16/6/84 Campanha	4 de março						
REFORÇO	DATA RUBRICA C.V. P.V.	30/01/85 Vani 05 - MT.							

		OBRIGATORIAS NO 1º ANO DE VIDA							
DOSES		VACINAS	ANTI-POLIO	D.P.T.	ANTI-SARAMPO	TOXÓIDE TETÂNICO			
1ª	DATA RUBRICA C.V. P.V.		11-11-82	01-11-82					
2ª	DATA RUBRICA C.V. P.V.		04-1-83	24-1-83					
3ª	DATA RUBRICA C.V. P.V.		24-03-83	24-3-83					
REFORÇO	DATA RUBRICA C.V. P.V.		16/6/84 Campanha	20/01/85 Vani					



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO
GUARDE-A COM CUIDADO
EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO DO
SALÁRIO-FAMÍLIA (Lei nº 6.259, de 30.10.75)

A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA
É RESPONSABILIDADE DOS PAIS
E DOS QUE A TÊM SOB SUA GUARDA

A VACINAÇÃO É UM IMPORTANTE
MEIO DE DEFESA. É OBRIGATÓRIA.
(Art. 29 do Programa Nac. de Imunizações)

CABE AOS SERVIÇOS DE SAÚDE
PROVER OS MEIOS E ESTAR
VIGILANTES

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME: Mário Antonio Batista
DATA DO NASCIMENTO: 28/10/83
NOMES DOS PAIS: Maurício Cardoso
e Maria Aparecida Batista
ENDEREÇO: Ponte Planalto

CADERNETA VÁLIDA PARA TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO
GUARDE-A COM CUIDADO
EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO DO
SALÁRIO-FAMÍLIA (Lei nº 6.259, de 30.10.75)

A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA
É RESPONSABILIDADE DOS PAIS
E DOS QUE A TÊM SOB SUA GUARDA

A VACINAÇÃO É UM IMPORTANTE
MEIO DE DEFESA. É OBRIGATÓRIA.
(Art. 29 do Programa Nac. de Imunizações)

CABE AOS SERVIÇOS DE SAÚDE
PROVER OS MEIOS E ESTAR
VIGILANTES



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME: Elaine Batista Borges
DATA DO NASCIMENTO: 20/9/82
NOMES DOS PAIS: Marcos Aurélio Batista
e Sônia Maria Batista
ENDEREÇO: Rua 7, Chancel

Cartão da Criança

RIA
eosphamif

NOME Felipe Augusto R. de Oliveira

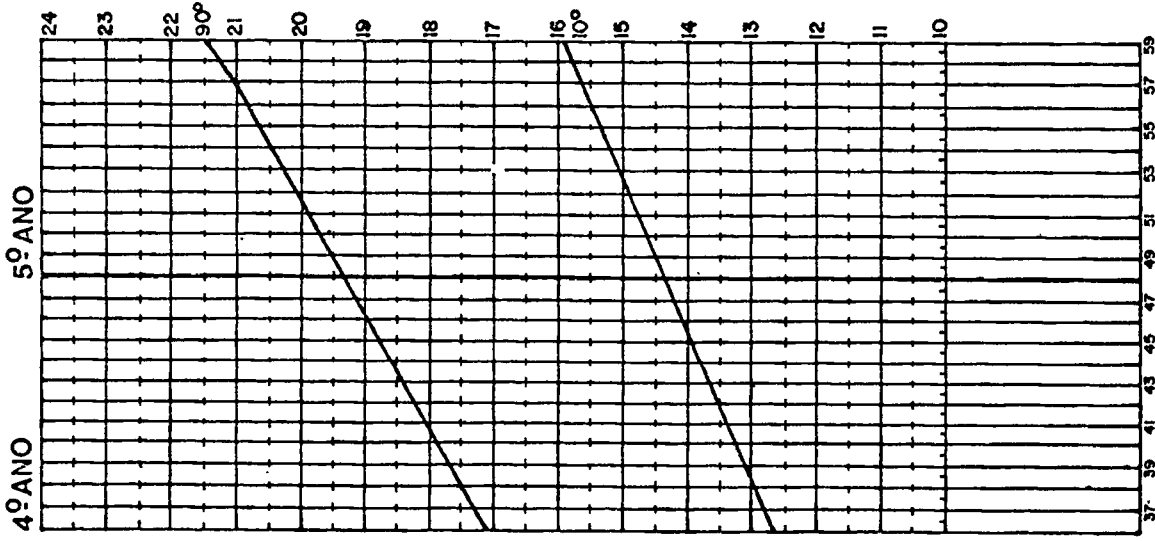
Nº MATRÍCULA	DATA DA MATRÍCULA	DATA NASCIMENTO
18282	05/08/18	15/05/70

NOME DA MÃE
Maria das Graças R. de Oliveira

NOME DO PAI Wilson A. de Oliveira

ENDEREÇO
A. 39 blocos 4. Apart 20. coadhamil

LOCAL DE REFERÊNCIA



**PADRÃO DE REFERÊNCIA PARA PESO E IDADE
DO NCHS.**

AGENDAMENTO

[illegible]

VIDA

VACINAS OBRIGATORIAS NO 1º ANO DE VIDA					OUTRAS VACINAS				
ANTIPÓLIO		DPT (TRÍPLICE)		BGG	ANTISARAMPO	TOX. TETÂNICA			
DATA RUBRICA C.V. P.V.	1ª DOSE	DATA RUBRICA C.V. P.V.	2ª DOSE	DATA RUBRICA C.V. P.V.	DATA RUBRICA C.V. P.V.	DATA RUBRICA C.V. P.V.	DATA RUBRICA C.V. P.V.	DATA RUBRICA C.V. P.V.	REFORÇO
88	88	88	88	88	88	88	88	88	88

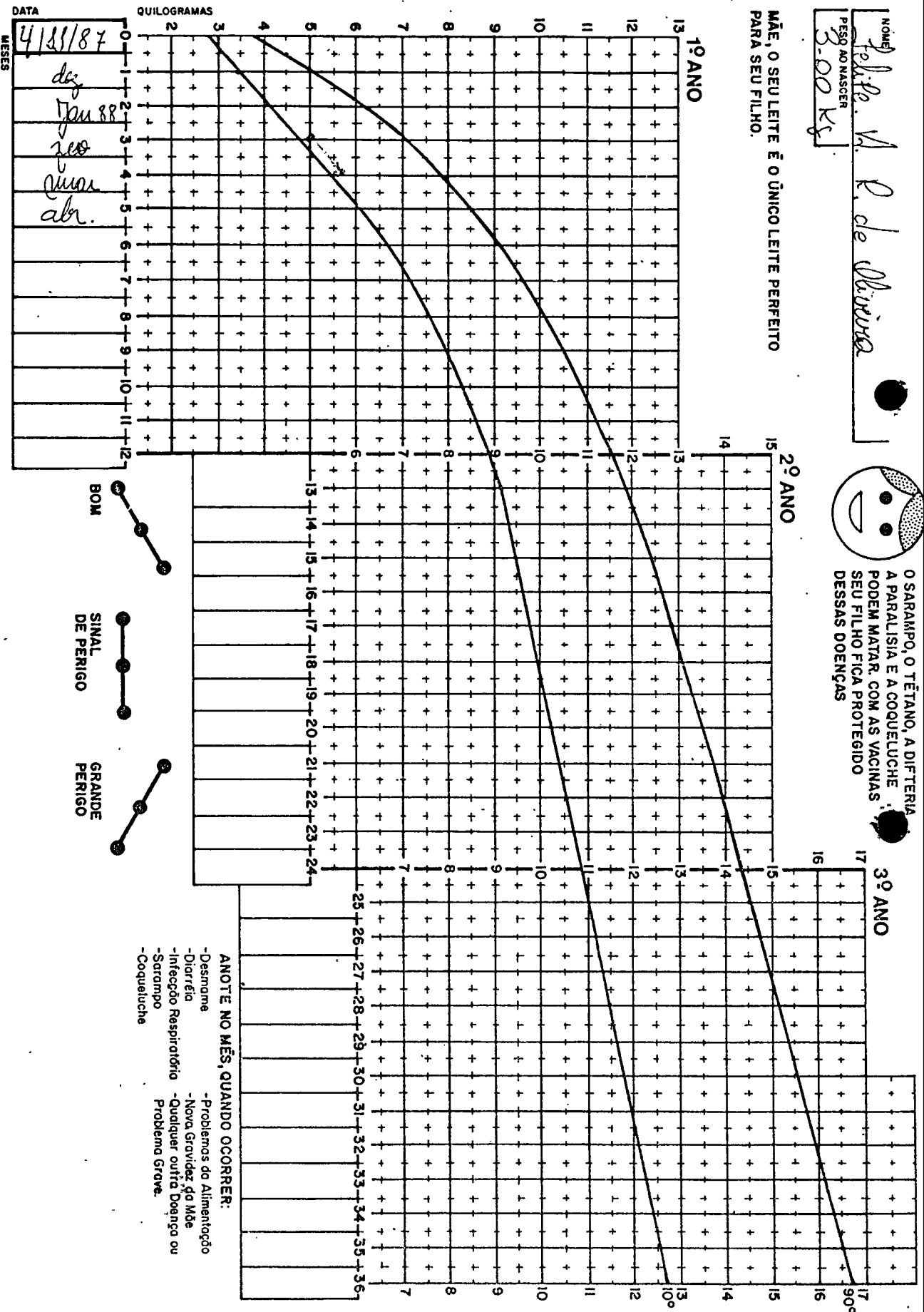
Documento válido em todo o Território Nacional como comprovante de vacinação. (Lei nº 6.259, de 30/10/75)

NOME Felipe V. R. de Oliveira
PESO AO NASCER 3.00 kg



O SARAMPO, O TETANO, A DIFTERIA
A PARALISIA E A COQUELUCHE
PODEM MATAR, COM AS VACINAS
SEU FILHO FICA PROTEGIDO
DESSAS DOENÇAS

MÃE, O SEU LEITE É O ÚNICO LEITE PERFEITO
PARA SEU FILHO.



VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO

GUARDE-A COM CUIDADO

EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO DO

SALÁRIO-FAMÍLIA (Lei nº 6.259, de 30.10.75)

A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA
É RESPONSABILIDADE DOS PAIS
E DOS QUE A TÊM SOB SUA GUARDA

A VACINAÇÃO É UM IMPORTANTE
MEIO DE DEFESA. É OBRIGATÓRIA.
(Art. 29 do Programa Nac. de Imunizações)

CABE AOS SERVIÇOS DE SAÚDE
PROVER OS MEIOS E ESTAR
VIGILANTES

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME:

DATA DO NASCIMENTO:

NOMES DOS PAIS:

ENDEREÇO:

		OBRIGATORIAS NO 1º ANO DE VIDA						
DOSES	VACINAS	ANTIPOLIO	D.P.T.	B.C.G.	ANTI-SARAMPO	TOXOIDE TETANICO		
	DATA RUBRICA C.V. P.V.							
1ª	DATA RUBRICA C.V. P.V.	13/8/83 Comp.	13/7/83 Comp.	13/6/83 Comp.	13/6/83 Comp.	4/1	21/08/86 Comp.	14/06/86 Comp.
2ª	DATA RUBRICA C.V. P.V.	13/10/83 Comp.	19/8/83 Comp.			12/5	16/06/87 Comp.	16/08/85 Comp.
3ª	DATA RUBRICA C.V. P.V.	13/12/83 Comp.	20/9/83 Comp.				13/08/88 Comp.	17/08/85 Comp.
REFORÇO	DATA RUBRICA C.V. P.V.	16-6-84 Comp.	20/9/84 Comp.	15/06/85 Comp.				15/08/87 Comp.

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO
NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Ini- ciar a par- tir de	Nº DE DOSES	INTERVALO ENTRE AS DOSES
Antipólio Oral	Poliomielite (Paralisia Infantil)	2 meses	3	2 meses
Tríplice (DPT)	Difteria Coqueluche Tétano	2 meses	3	2 meses
Anti- Sarampo	Sarampo	9 meses	1	—
B.C.G.	Tuberculose	ao nascer	1	—

IMPRESSA OFICIAL DO ESTADO

- OBS: 1. É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomen-
dadas.
2. Aplicar uma dose de reforço de vacinas Antipólio e Tríplice,
um ano após a terceira dose.

Documento válido em todo o Território Nacional como comprovante
de vacinação. Não pode ser retido. (Lei nº 6.259, de 30/10/75).



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME: Laury Hashimoto
DATA DO NASCIMENTO: 03/09/84
NOME DOS PAIS: Mario Hashimoto
Solange Rosa Hashimoto
ENDEREÇO: Av. Brasil 1.575

		ESQUEMA BÁSICO NO 1º ANO DE VIDA				OUTRAS VACINAS			
DOSES	VACINAS	ANTI-PÓLIO	TRÍPLICE (DPT)	ANTI-SARAMPO	B.C.G				
	DATA LOCAL RUBRICA								
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	12/12/84 04-05-85 01	12/12/84 04-05-85 01	12/12/84 04-05-85 01	12/12/84 04-05-85 01	16.08.86 campanha			
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	25/2/85 04-05-85 01	25/2/85 04-05-85 01						
3ª	DATA LOCAL RUBRICA	15-06-85 04-05-85 01	15-06-85 04-05-85 01						
REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA	17-08-85 campanha	10-5-86						

UNIDADE SANITÁRIA

PAM 510432

NOME Diego da Costa Xavier

Nº MATRÍCULA	DATA DA MATRÍCULA	DATA NASCIMENTO
1	1	22/08/89

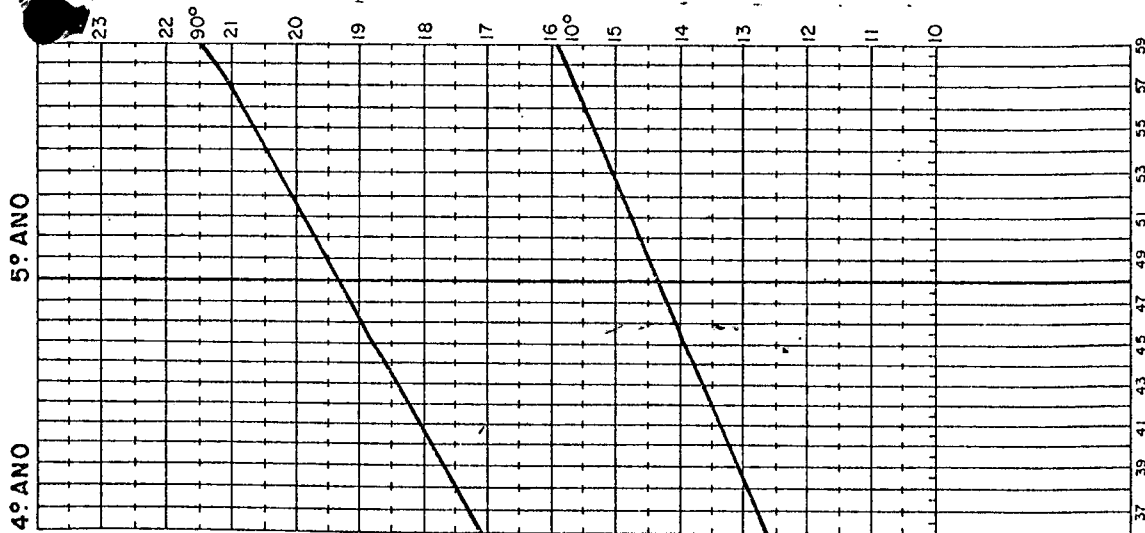
NOME DA MÃE
Márcia O. da S. Xavier

NOME DO PAI: Alfonso Xesús

ENDERECO

LOCAL DE REFERÊNCIA

AGENDAMENTO

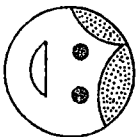
[illegible]

PADRÃO DE REFERÊNCIA PARA PESO E IDADE DO NCHS.

Documento válido em todo o Território Nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser retido. (Lei nº 6.259, de 30/10/75)

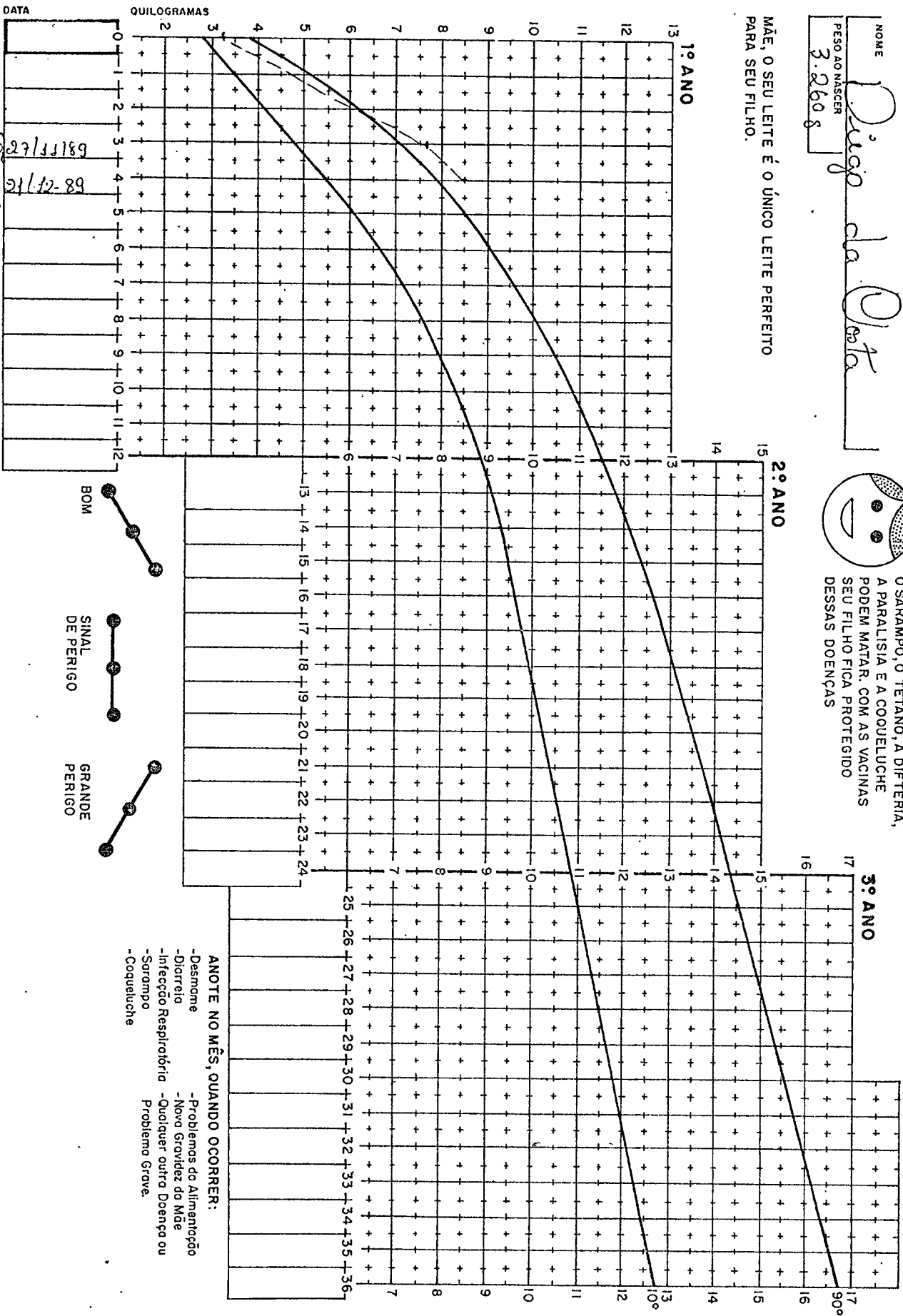
VACINAS OBRIGATORIAS NO 1º ANO DE VIDA		OUTRAS VACINAS	
ANTIPOLIO	DATA P.V. RUBRICA	ANTISARAMPO	TOX. TETANICA
2º DOSE	DATA P.V. RUBRICA	1º DOSE	DATA P.V. RUBRICA
3º DOSE	DATA P.V. RUBRICA	REFORÇO	DATA P.V. RUBRICA

NOME Duogo da Costa
PESO AO NASCER 3.260g



O SARAMPO, O TÊTANO, A DIFTERIA,
A PARALISIA E A COQUELUÇHE
PODEM MATAR. COM AS VACINAS
SEU FILHO FICA PROTEGIDO
DESSAS DOENÇAS

MÃE, O SEU LEITE É O ÚNICO LEITE PERFEITO
PARA SEU FILHO.



Ficha de Salário Família

EMPRESA CODEMAT Matricula no I.N.P.S. MT
ENDEREÇO PALACIO PAIAGUAS CPA CUIABA
Nome do Empregado MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA N.º do I.N.P.S.
Data da Emissão na Empresa 01/06/84 Data da cessação da relação de emprego

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

N.º Ord.	NOME DO FILHO	Data Nascimento	Local Nascimento	Cartório	N.º Reg.	N.º Livro	N.º Folha	Data Entrega da Certidão	Baixa	Visto da Fiscalização I.N.P.S.
01	VALDEMAR C. DE SIQUEIRA	02.11.71	CUIABA/MT	A.X.M.	20937	33	134		02.11.85	/
02	ESTER SILVA DE SIQUEIRA	25.12.74	CUIABA/MT	" "	20938	33	134		12/88	
03	JOSUEL C. DE SIQUEIRA	05.76	CUIABA/MT	" "	2620	03	165		30.12.90	
04	EUNICE SILVA SIQUEIRA	10.77	CUIABA/MT	" "	2619	03	165		31.10.91	
05	WELLES SILVA DE SIQUEIRA	03.10.83	CUIABA/MT	3º OF.	31228	55	073			
06	DANIEL DA SILVA SIQUEIRA	15.12.84	CUIABA/MT	3º OF.	55413	42	024			
07	LUCINETE SILVA DE SIQUEIRA	11.06.79	CUIABA/MT	A.X.M.	7164	08	45			
08	MOISES DA SILVA SIQUEIRA	13.05.88	CUIABÁ/MT	3º OF.	125.647	100/A176	24.04.89			
09	JOELSON SILVA SIQUEIRA	29.07.89	CUIABÁ/MT	3º OF.	129336	103A	198v	19.09.89		

Valor de um Salário Família em 1º de MAIO de 1985 Cr\$16.656,
Alterado em 1º de NOVEMBRO de 1985 Cr\$ 30.00
Alterado em 1º de MAIO de 1986 Cr\$ 40.00

OBSERVAÇÕES:

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS A PAGAR

A partir de 1º de mar. de 19 88 Cr\$ 212,40
A partir de 1º de abril de 19 88 Cr\$ 246,60
A partir de 1º de maio de 19 88 Cr\$ 295,90
A partir de 1º de junho de 19 88 Cr\$ 345,20
A partir de 1º de julho de 19 88 Cr\$ 418,80
A partir de 1º de agosto de 19 88 Cr\$ 523,20

RECEBI OS DOCUMENTOS ACIMA - Data da Rescisão / / 19

(ass.)

12/24/88 - 187,80
 NOVEMBER 188 - 1.023,15
 01 dec 88 - 1.279,75
 01 Jan 89 - 1.593,30
 01/02/89 - Nov 1,83
 01/03/89 - Nov 1,83
 01/05/89 - Nov 2,34
 01/07/89 - Nov 3,49
 01/08/89 - Nov 9,64
 01/09/89 - Nov 12,42
 01/10/89 - Nov 19,09
 01/11/89 - " 24,87
 01/12/89 - " 38,94
 01/01/90 - " 64,20
 01/02/90 - 100,22
 01/03/90 - 183,71
 06/90 - 192,89
 07/90 - 245,24
 08/90 - 260,18
 09/90 - 302,81
 10/90 - 321,26
 11/90 - 416,48
 12/90 - 441,84

1: sem. /88 OK
 2: sem. /88 OK



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03.474.053/0001-32

Fones: 321.9508 - 9509

C. P. A.

CUIABÁ, MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	PARA	DATA	Nº da CI
Setor de Mat. Patrimônio	D.A.G.	18/04/84	060/84

ASSUNTO: Exposição de Motivo

Considerando que, o Sr. MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA desde 23/08/83, em contra-se prestando serviços braçais nesta Companhia.

Considerando que, o período experimental dos 90 dias já encontra-se vencido.

Considerando que, o mesmo vem desempenhando satisfatoriamente seus serviços.

Considerando que, se contratado dentro do quadro administrativo desta Companhia, poderia usufruir dos direitos concedidos pelas Leis Trabalhistas e Previdenciária.

Considerando que, esses benefícios não só o beneficiariam mas também a sua numerosa família.

Considerando finalmente que o referido encontra-se necessitando de tratamentos médicos. Vimos sugerir a V.Sa. a possibilidade da sua contratação.

Sem mais para o momento, subscrevo-me

Atenciosamente

Manoel Conceição de Siqueira

Atenção de Padua Santos
Coordenador de Material e Patrimônio

ENVIADO POR:
ANTONIO P.S. FARIA

DESTINADA A:
ANTONIO C.S. CUNHA

EM 18/04/84

Comunicação enviada para o setor de Material e Patrimônio

A.C.E.A

Solicitação Autorização

Em 18/04/84

Antonio Carlos Storti da Cunha
CHEFE DA DIV. DE ADM. GERAL

144300 - 00000 ANM 30 040 Setor de Prestações
Para Providenciar.

EM 30/04/84

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

CODEMAT

30 040 00000 2

30

A série de 18/04/84

de 18/04/84

18/04/84

CODEMAT

18/04/84

18/04/84

18/04/84

CODEMAT

18/04/84

18/04/84

Benedito Oranga Barreto
Diretor Administrativo Financeiro

TÍTULO ELEITORAL



MATO GROSSO

CIRCUNSCRIÇÃO

Nº 48.586

INSCRIÇÃO

CUIABÁ

MUNICÍPIO OU DISTRITO

Nº 1ª ZONA

MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA

13/12/48

DATA DO NASCIMENTO

NATURALIDADE

ESTADO CIVIL

CUIABÁ - MT

CASADO

NICOLA BUENO DE SIQUEIRA / JOSEFA NATIVIDADE DE SIQUEIRA

LAVRADOR

S. JOÃO DOS LAZAROS - C. DA FONTE

PROFISSÃO

RESIDÊNCIA

VOTA NA

4ª A

QUARTA - A

SEÇÃO

INSC. ANT. 13/07/65

ASSINATURA DO ELEITOR

EM 31/11/79

T. S. E. - TÍTULO MOD. 4

emitido em 13/07/65

Juz. Eleitoral da 1ª Zona

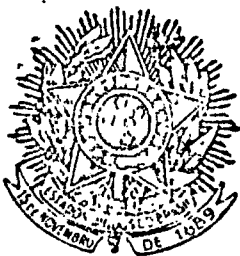
Manoel Conceição de Siqueira

Br. Joséfa Natividade de Siqueira

VOZOU:

Em 15/11/1982	Em 17/19	Em 1/19
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE
Em 1/19	Em 1/19	Em 1/19
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE
Em 1/19	Em 1/19	Em 1/19
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE
Em 1/19	Em 1/19	Em 1/19
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE

Departamento de Imprensa Nacional



MINISTÉRIO DA GUERRA

9ª R. M.

16º Batalhão de Caçadores
(Organização Militar)

CERTIFICADO DE RESERVISTA DE 1ª CATEGORIA

Nº 389810

SÉRIE C

Certifico que o cidadão MANOEL CONCEIÇÃO DE SOUZA
da classe de 1º, alistado no ano de 1962 pelo município
de Cuiabá, Estado Mato Grosso
e incorporado no ano de 1964, é considerado reservista de 1ª categoria.

IDENTIFICAÇÃO

Filho de Nicola Bueno de Siqueira
e de Josefa Natividade de Siqueira

Natural de Mato Grosso
Cuiabá
(Estado) (Município) (Cidade (lugar))

Data de nascimento 08 Dez 44

Instrução Primário inicial

9G/156419-A

Altura 1,70m
Cúria Parda
Cabelo Cast Med Crp
Olhos Cast Medios

Nariz -

Rosto -

Boca -

Sinais particulares -

Não tem

Outras notas COMPORTAMENTO



(Assinatura)

de Siqueira

PRESTAÇÃO DO SERVIÇO MILITAR

Incluído em 13

QMG 07 - Inf

Serviço em campanha

Excluído em 13

QMP 001 - Comb Graduação Soldado

Tempo de efetivo serviço

ano(s) -dez- mês(es) três dia(s)

Acréscimo ou tempo de serviço

computável

Anos de serviço

Quartel em Cuiabá

Local e data
15 Nov 64

OTILIO R. DA SILVA

Maj Comdo 16º B C

Só é válido quando usado com as Armas Nacionais em marca visível
A marca é visível, olhando-se o certificado contra a luz

C) DEVERES DO RESERVISTA

- 1 — Apresentar-se no local e dia que forem determinados, em caso de convocação.
- 2 — Apresentar-se, anualmente, ao posto designado, no Dia do Reservista (16 de dezembro).
- 3 — Fazer prévia comunicação à Circunscrição de Recrutamento de qualquer mudança de domicílio, mesmo na própria localidade, durante cinco anos que se seguem ao ano de convocação (período de disponibilidade).
- 4 — Comunicar à Circunscrição de Recrutamento as demais mudanças de residência de caráter definitivo, dentro do prazo de 30 dias.
- 5 — Comunicar à Circunscrição de Recrutamento o recebimento de diploma de curso técnico ou científico e o exercício de profissão ou ofício de natureza análoga.
- 6 — Explicar, aos demais cidadãos, quando houver oportunidade, a significação do Serviço Militar e condenar os processos de fraude de que tiver conhecimento.

ANEXO DO ORÇAMENTO JORNAL

D) APRESENTAÇÕES NO DIA DO RESERVISTA

Ano Recebi a apresentação em dia e mês. Assinatura Selo Nacional Nome claro, posto, função Local	Ano Recebi a apresentação em dia e mês. Assinatura Selo Nacional Nome claro, posto, função Local
Ano Recebi a apresentação em dia e mês. Assinatura Selo Nacional Nome claro, posto, função Local	Ano Recebi a apresentação em dia e mês. Assinatura Selo Nacional Nome claro, posto, função Local
Ano Recebi a apresentação em dia e mês. Assinatura Selo Nacional Nome claro, posto, função Local	



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

9129

CARTEIRA DE SAÚDE

Reg.

Nome Manoel Conceição de Siqueira

Natural MT

Filição Nicola B. Siqueira

e Jorgeta N. de Siqueira

Data de Nasç. 08 / 12 / 44

U.S. Curitiba MT

MÉDICO



Examinado em 25/2/83	Examinado em / /
Válido até 25/2/83	Válido até / /
<i>[Signature]</i> MÉDICO	MÉDICO
Examinado em / /	Examinado em / /
Válido até / /	Válido até / /
MÉDICO	MÉDICO
O portador desta carteira, foi considerado apto sob o ponto de vista médico, para o exercício da ocupação declarada, não tendo sido verifi- cada 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 no estabelecimento	
Esta Carteira deverá ser revalidada, anualmente no máximo até 10 dias após o vencimento da data de revalidação da mesma.	

46578

CADERNETA DE VACINAÇÕES

VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO
GUARDE-A COM CUIDADO
EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO DO
SALÁRIO-FAMÍLIA (Lei n.º 6259 de 30/10/1975)

A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA
É RESPONSABILIDADE DOS PAIS
E DOS QUE A TÊM SOB SUA GUARDA

A VACINAÇÃO É UM IMPORTANTE
MEIO DE DEFESA. É OBRIGATÓRIA.
(Art. 29 do Programa Nac. de Imunizações)

CABE AOS SERVIÇOS DE SAÚDE
PROVER OS MEIOS E ESTAR
VIGILANTE

NOME: Joãoel A. Aquino

DATA DO NASCIMENTO: 12/4/46

NOME DOS PAIS: Manoel A. Silva

ENDEREÇO: Boa Vista

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

VACINAS		VACINAS OBRIGATORIAS NV							
DOSES		ANTIPOLIO	D. P. T.	B. C. G.	ANTI-VARIOLICA	ANTI-SARAMPO	TOXOIDE TETANICO	DUPLA	OUTRAS
1ª	DATA RUBRICA C. V. P. V.					20.3.81 OK			
2ª	DATA RUBRICA C. V. P. V.								
3ª	DATA RUBRICA C. V. P. V.								
REFORÇO									

CADERNETA DE VACINAÇÕES

VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO
GUARDE-A COM CUIDADO
EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO DO
SALÁRIO-FAMÍLIA (Lei n.º 6259 de 30/10/1975)

A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA
É RESPONSABILIDADE DOS PAIS
E DOS QUE A TÊM SOB SUA GUARDA

A VACINAÇÃO É UM IMPORTANTE
MEIO DE DEFESA. É OBRIGATÓRIA.
(Art. 29 do Programa Nac. de Imunizações)

CABE AOS SERVIÇOS DE SAÚDE
PROVER OS MEIOS E ESTAR
VIGILANTE

NOME:

Lucinda A. Aguiar

DATA DO NASCIMENTO:

11/6/49

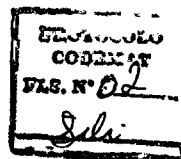
NOME DOS PAIS:

Manoel A. Silva

ENDEREÇO:

Bela Vista

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

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

ANEXO AO PROCESSO N.º

2005/89

DE 20 / 06 / 89

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

À DRH

Para instruir.

Em. 20/06/89

José Modesto Winczak
Dir. Adm. Financeiro
CODEMAT

Do SEAP

Para instruir.

21/06/89

Francisco de Aguiar da Silva Lopes
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
CODEMAT

A DIAP

Informo a V.S. que os férias referente ao período 88/89 do
servidor - requerente, - estão marcadas para agosto/89
esc. 22/06.89

Tabajara P. Maciel
Chefe Setor Adm. Pessoal
CODEMAT

À DRH

PROCESSO CONT. OCORR. DE FÉRIAS
27/06/89

José Modesto Winczak
Dir. Adm. Financeiro
CODEMAT

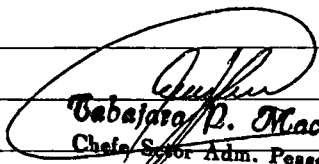
Do SESP. Para conhecimento, protocolos e posterior arquivar na pasta funcional do servidor.

Em 28/06/89

Francisco de Assis da Silva Lopes
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
— CODEMAT —

Visto

Arquivado na pasta do servidor
ESD 28-06-89


Babajaro D. Maciel
Chefe de Setor Adm. Pessoal
CODEMAT

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

ANEXO AO PROCESSO N.º 1.041/90

DE 14 / 03 / 90

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

À DIAF, para apuração e providência.
Curitiba, 14.03.90

[Signature]
João Benedetti
Diretor Presidente
- CODEMAT -

À DREH PARA INSTRUIR.
18/03/90

[Signature]
João Antônio Wiczak
Dir. Adm. Financeiro
- CODEMAT -

Ào SEAP

Para instruir.
Em 18.03.90

[Signature]
Francisco de Assis da Silva Lopes
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
- CODEMAT -

A DIAF

Informo o d.s. que o servidor Manoel Conceição de Figueira foi admitido em 01 de junho de 1984 para exercer as funções de motorista - nível 04. Em 12 de setembro de 1984 foi reclassificado para o nível 09. Em 01 de março de 1988 foi reclassificado para o nível 12. Não é presente data atual em nenhum função e possui vencimentos condizentes com nível 12.

Assinado em 20/03/90

[Signature]
Sabajora P. Maciel
Chefe Setor Adm. Pessoal
CODEMAT

Decisão da Diretoria

A DCH

Autocancelamento de (001) Nível,
MANAUS O REVISOR PARA O NÍVEL 14 (CARDEAL).

20/06/90
Assinatura: *[assinatura]* (seu diário)

Lançado em Ata da Diretoria

Em 20 / 06 / 90

[assinatura]
Chefe de Secretaria

Do SEAS

Para cancelamento, por ausência p. posterior
envia-se ao SEAP para arquivar na pasta funcional do referido
servidor

02.07.90

Francisco de Assis da Silva Lopes
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
— CODEMAT —

Lançado em ficha

25/07/90

[assinatura]

Do SEAP

Para os devidos fins.

Em, 25/07/90

[assinatura]
Ana Maria Garcia Fanato
Chefe do Setor de Adm. Salarial
— CODEMAT —

[assinatura]

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

ANEXO AO PROCESSO N.º 3.849/90

DE 20 / 09 / 90

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

Jo Seap
Conforme determinação do Diap, encaminhado
presente para instrução em 18/10/90

[Signature]
Marcelo Consuelo de Almeida
Chefe do Serviço de "Roteiro"
- CODEMAT -

A DIAP

Informo a V.S. que o servidor foi admitido em 01 de junho
de 1988. Fica presente da C. exerce as funções de Agente
de Limpeza. Férias período 89/90 foi gozada em junho/90.
Em 19-10-90

[Signature]
Gederson Pereira Maciel
Chefe do Setor de Administração
Pessoal

ao DRH
Deferido.

Circular, 19/10/90

[Signature]

Antônio Possas de Carvalho
Dir. Adm. Financeiro
- CODEMAT -

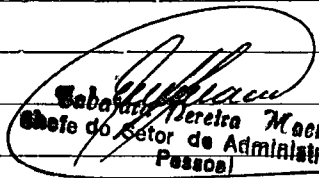
Jo Seap

Para as providências cabíveis.
Em 16.11.90

[Signature]
Francisco de Assis da Silva Lopes
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
- CODEMAT -

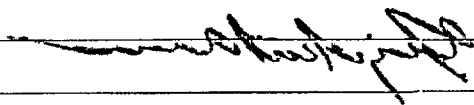
visto
Proceda anotações na ficha funcional e
posterior arquivar na pasta.

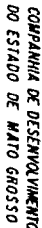
DS 20.11.90


Sebastião Pereira Maciel
Chefe do Setor de Administração
Pessoal

Conforme, P.S. nº 060/93 o servidor goza licença
Prêmio de 06.05.91 até 06.06.91, emp. nº 3.849/90
do período de 22.06.84 a 22.06.89.

Piente:





4 - ANOTAÇÕES

[illegible]

4 - ANOTAÇÕES (LICENÇA IMPOSTO SINDICAL ADVERTÊNCIA ETC)

- A partir de 01.06.90, o servidor foi reclassificado para o nível 14, percebendo um salário de 32.311,99, conforme resolução 12/90 e processo de nº 1041/90

Conforme solicitação contida no Processo nº 3.849/90 de 20.09.90, seu pedido de Licença Prêmio foi Deferido, devendo entrar em período de gozo a partir de 02.10.90 até 31.10.90.

Conforme solicitação contida no processo nº 3.849/90 de 20.09.90, o servidor em gozo de Licença Prêmio de 06.05.91, até 06.06.91, referente ao período de 22.06.84 à 22.06.89,...

Conforme CI.Nº 130/91 de 14.08.91, o servidor irá substituir o SR. DAVID HENRIQUE DA FONSECA, na Secretaria de Educação e Cultura durante o período de gozo de suas férias regulamentares, a partir de 19.08.91.

Serviço Prestado a partir de 23.08.83, até a data de seu contrato

4 - ANOTAÇÕES (LICENÇA IMPOSTO SINDICAL/ ADVERTÊNCIA ETC)

* Conforme Processo nº 3.791/84, o servidor foi contratado como Ag. de Limpeza Nível 04, para prestar serviços nesta, a partir de

* Conforme Processo nº 5.220/84, autorizado pelo Governador do Estado, o servidor foi enquadrado como Motorista Nível 09, para prestar seus serviços no Setor de Transportes a partir de 12.09.84.

* A partir de 01.01.85, passou a perceber o salário de R\$ 627.156, de acordo com a res.21/84.

* A partir de 01.07.85, passou a perceber o salário de R\$ 1.130.762, de acordo com a res.11/85.

* Conforme CI Nº 014/86, da Ditetoria o servidor foi transferido para o setor de Manutenção, a partir de 27.02.86. de

* A partir de 01.01.86, passou a perceber o salário de R\$ 2.141.098, conf.res. 01/86.

* A partir de 01.03.86, passou a perceber o salário de R\$ 2.668,00, de acordo com a res.05/86, que converte, os salários de R\$ para R\$.

* A partir de 01.04.86, passou a perceber o salário de R\$ 2.668,00, de acordo com a res.07/86.

* A partir de 01.01.87, passou a perceber o salário de R\$ 3.202,00, de acordo com a res.01/87.

* A partir de 01.02.87, passou a perceber o salário de R\$ 4.483,00, conf.res.02/87.

* A partir de 01.04.87, passou a perceber o salário de R\$ 5.380,00 conf.res.03/87.

* A partir de 01.05.87, passou a perceber o salário de R\$ 6.456,00, conf.res.14/87.

* A partir de 01.06.87, passou a perceber o salário de R\$ 7.747,00 conf.res.16/87.

A partir de 01.09.87, passou a perceber o salário de R\$ 8.499,00, conforme Res.30/87.

* Conforme CI nº 110/87, o servidor passou a prestar seus serviços no Setor de Transportes, a partir de 29.09.87.

A partir de 12.10.87, Passou a Perceber o Salário de: R\$ 9.032,00, conforme Res. 33/87.

A partir de 12.11.87, Passou a Perceber o Salário de: R\$ 10.007,00, conforme Res.35/87.

A partir de 12.12.87, Passou a Perceber o Salário de: R\$ 10.931,00, conforme Res.37/87.

A partir de 12.01.88, Passou a Perceber o Salário de: R\$ 11.936,00, conforme Res.001/88.

A partir de 12.02.88, Passou a Perceber o Salário de: R\$ 13.033,00, conforme Res.002/88.

A partir de 12.03.88, de acordo com o Processo nº 6.057/87. o Servidor foi Reclássificado para o Nível-12 com Base na Res.09/88, passa a Perceber o Salário de: R\$ 19.290,00

Conforme CI Nº139/88, o servidor entrará em gozo de férias regulamentares do período 86/87, a partir de 04.07.88.

A partir de 01.06.88, passou a perceber o salário de R\$ 27.535,00 N-12, conf.Res.nº 15/88.

A partir de 01.07.88, passou a perceber o salário de R\$ 33.828,00 N-12, conf.Res.nº 21/88.

A partir de 01.08.88, passou a perceber o salário de R\$ 41.559,00 N-12, conf.Res.nº 22/88.

A partir de 1º.09.88, passou a perceber o salário de R\$ 52.677,00, Nível 12, conforme resolução 23/88.

A partir de 1º.10.88, passou a perceber o salário de R\$ 66.757,00, conforme resolução 26/88.

O servidor entrou em gozo de férias, a partir de 13.12.89, período 88/89, conforme CI Nº 364/89.

CEBULA DE IDENTIDADE

2.ª. Porto

POLEGAR DIREITO



Handwritten signature: José Augusto de Sousa

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Cartão de Identidade do Estado

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICACAO DO AGROPECUARIANO

REGISTRO CIVIL 112.176

NOME MANOEL DA CONCEICAO DE SIQUEIRA

RAZAO Nicola Nuno de Siqueira

Josefa N. de Siqueira

Cidade-NT

08 de Setembro de 1944

DATA DO NASCIMENTO

17 de Agosto de 1982

VALIDADE

CHAMA A NOME

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

CAN DE GENTIA DO BRASIL

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 IA, DE RES. AN. VIM. NTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT C. P. A. Cuiabá - CEP. 78.000 - MT	
04 Endereço PALACIO PAIAGUAS													
05 CEP 78000		06 Bairro CPA		07 Município CUIABA		08 UF MT							
09 Banco B E M A T		10 Agência/UF B O S Q U E / M T		11 Cód. Agência									
12 Empregado MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA												13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF) 68.502 61 M	
14 PIS/PASEP 107.110.195 30		15 Código empregado		16 Data nascimento 08.12.44		17 Data admissão 01.06.84		18 Data opção 01.06.84		19 Data afastamento 29.02.92			
20 Major remuneração 330.600,00		21 Aviso prévio 31.01.92		22 Pens. Alm. %		23 Causa afastamento DISPENSA SEM JUSTA CAUSA.		24 Cód. saque 01					

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

25 Indenização ____ anos	Valor	26 Saldo de salários ____ dias	Valor	27 FGTS-multa rescis. 40 %	Valor 459.667,10
28 Aviso prévio	330.600,00	29 Comissões		30 TOTAL BRUTO	3.712.724,00
31 13º salário ____ /12 avos	55.120,00	32 Horas extras ____ horas		DESCONTOS	
33 13º sal. inden. ____ /12 avos		34 Gratificação		35 Previdência	
36 Salário-família ____ dias		37 Adicional insalubridade/periculosidade		38 Previdência 13º sal.	
39 Férias vencidas		40 Adicional noturno		41 Adiantamentos	
42 Férias proporc. ____ /12 avos	247.950,00	43 Inc. Prêmio	661.200,00	44	
45 1/3 salário s/ férias	86.250,00	46 Indeniz.	1.972.864,00	47 ASD	30.000,00
48 Sal. maternidade ____ dias		49 FGTS-mês rescisão/ mês anterior		50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO	3.682.724,00

51 Data de homologação	52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto <i>Manoel Conceição de Siqueira</i> LIQUIDANTE	53 Impressão digital Empregado	54 Impressão digital Responsável legal
55 Assinatura do empregado <i>Manoel Conceição de Siqueira</i>	56 Assinatura do responsável legal		

RECIBO DO FGTS			58 Data recepção pelo Banco
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa <i>Manoel Conceição de Siqueira</i> LIQUIDANTE			
59 Sacador - Nome MANOEL CONCEIÇÃO DE SIQUEIRA.			60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 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			

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Campo 1 - Carimbo padronizado do CGC ou matrícula no INSS, INGRA 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.

