



### REGISTRO DE EMPREGADO

|  |   |   | Nº de Ordem   | 017                        |
|--|---|---|---|----------------------------|
|  |   | Sião 95 - Cpo Grado do nascimento Cam Estado Civil Soltei  Pai Ananias P.  Mãe Deleiria N | reira  nde MS Telefone:  a do nascimento 16 /  po Grande - MS  ro Nacionalidade  de Oliveira Naciona  de Oliveira Naciona | Bras.  alid. Bras.         |
| , Albert   | Altura   Peso   | Beneficiários: 22 2   | ais.  |                            |
| " " de Saúde " " do Inst. Apose SITUAÇÃO MILITAR Categoria Certificado QUANDO Motorista Cart. Nac. | Série 547 MT  entadoria  Série  de Habil, Nº              | Série<br>№ da Cart. do Inst.<br>de Aposent  | QUANDO ESTR  Nº da Cart   | Quantos?                   |
| Remuneração 14.  | o Serviço 12 de Juni<br>129,00 + 40% sôbre o<br>o Mensal. | salário mínimo B  | Cargo que ocupa<br>legional, referente  | Fiscal Top. Insalubridade. |
| Horário de Trabalho  | : das 07:00 às 17:0                                       | 00 com intervalo d  | e 02 hs. para r   | efeição e descanso         |
|  | o empregado na ocasião                                    | da admissão 12  | de Junho  | de 19 <u>81</u>            |
| Data da DispensaRecebí os seguintes  | documentos que me pe                                      | 0   | 1.981<br>Sio de 1981  |                            |

= -

£.



CODEMAT

### REGISTRO DE EMPREGADO

№ de Ordem 759

| <b>-</b> -           |   |  | Nº de Ordeni 779                    |
|----------------------|---|--|-------------------------------------|
|                      | Nome de Empresade                       | Tari z Amonsto                             | P <sub>ereira</sub>                 |
|                      |   |  |                                     |
|                      | Residência:                             | <u></u>                                    | Telefone;                           |
|                      | Côr Morena                              |  | ta do nascimento 16 / 01 / 61 lugar |
|                      | Cabelo Cast. Esc.                       | do nascimento Cam                          | po Grande - MS                      |
|                      | Barba                                   | Estado Civil Solt                          | eiro Nacionalidade Bras.            |
| 77                   | Bigode sim                              | o Pai Ananias P.                           | de Oliveira Nacionalid. Bras.       |
|                      | Olhos Cast. Esc.                        | 1 2 1                                      | . de Oliveira Nacionalid. Bras.     |
|                      |   | i -  |                                     |
|                      | Altura                                  | Beneficiários:                             | pais.                               |
|                      | Peso                                    |  |                                     |
|                      |   |  |                                     |
|                      | 25 <b>7</b> Série 547                   | CARTEIRA DE TRABALHO<br>DE MENOR           | QUANDO ESTRANGEIRO                  |
|                      | entadoria                               | No   | Nº da CartNº do Reg. Geral          |
|                      | -                                       | Nº   | Casado com brasileira?              |
| SITUAÇÃO             | Série                                   | Série                                      | Nome do conjuge:                    |
| MILITAR Categoria    |   | Nº da Cart. do Inst.                       | Tem filhos brasileiros?Quantos?     |
| Certificado          |   | de Aposent                                 |                                     |
| OUTANDO -            | de Habil, Nº                            |  |                                     |
| •                    |   |  |                                     |
|                      | *************************************** | ***************************************    | Data da chegada ao Brasil           |
| (4                   | **************************************  |  | Naturalizado?Decreto №              |
|                      | *************************************** |  |                                     |
|                      |   |  | Cargo que ocupa T. Braçal           |
| Remuneração 31.0     | 048,00 + 40% sobre c                    | salário mínimo R                           | egional, referente Insalubridade.   |
| Forma de Pagamente   | o Mensal.                               |  |                                     |
| Obs: Admitido po     | or prazo determinado                    | , com início em C                          | 01.07.82 e término em 31.12.82.     |
|                      |   |  | e 02 hs. para refeição e descanso   |
|                      |   | nari 4 4 9 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 | •                                   |
| Data e assinatura do | empregado na ocasião o                  | da admissão <b>01</b>                      | de Julho de 1982                    |
|                      | \(C                                     | )a Da.la                                   |                                     |
| Data da Dispensa     | 24 de Cter                              | BO CAR                                     | 1901                                |
| ,                    |   | vvw ge                                     |                                     |
| Racabí os coguintos  | documentos que me per                   |  |                                     |
| recept os seguintes  | <b>.</b> .                              | 7  |                                     |
|                      | Junal                                   | J & de Seter                               | 1982                                |
|                      | ( × 10                                  | mo Joses                                   | sto Pinna                           |
|                      | <del>-</del>                            | $\forall$                                  | Polega                              |

ASSTR ASSTR ASSTR ASSERVAN ASSTR AST

| IMP                                     | OSTO SINDIC                             | CAL                                     | Acidentes ou                            | Doenças Profission                      | ais                                     |
|---|---|---|---|---|---|
| Ano S                                   | INDICATO                                | Importância                             |   |   |   |
| 2 F.N.T                                 | re. m. o, P                             | 424 73                                  | **********************                  |   | ·····                                   |
|   |   |   |   |   |   |
|   | 1                                       |   | *************************************** |   |   |
|   |   |   | # 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 | 194466                                  |   |
|   |   |   |   |   |   |
| ****                                    |   |   |   |   |   |
| ****                                    |   |   |   |   | *************************************** |
|   | 1                                       |   | *************************************** |   |   |
|   | i                                       |   | ••••••••••••••••••••••••••••••••••••••• |   |   |
| ı<br>A                                  | LTERAÇÃO                                | DECA                                    | RGO OU                                  | DE ORDEN                                | ADO                                     |
|   | •                                       |   |   | T                                       | Hora                                    |
| Data                                    | +                                       | Cargo                                   |   | Alterações de Or                        | denados Més<br>Dia                      |
|   | *                                       |   |   | emCr\$                                  | por                                     |
| *                                       |   | *************************************** |   | emCr\$                                  | por                                     |
| 4                                       | *************************************** | ***********************                 |   | em <u></u> - Cr\$                       | por                                     |
|   |   |   |   | emCr\$                                  | por                                     |
|   |   |   |   |   | por                                     |
|   |   |   |   | l l                                     | por                                     |
|   |   | re <del></del>                          |   |   | por                                     |
|   | *************************************** |   |   |   | por                                     |
| •                                       |   | FÉRIAS                                  | GOZADA                                  |   | F                                       |
|   | a                                       |   |   | θ                                       | a                                       |
| -                                       |   |   |   | θ                                       |   |
|   | a                                       | refere                                  | nte ao período d                        | 9                                       | a                                       |
|   | a                                       | refere                                  | nte ao período d                        | 9                                       | a                                       |
|   | a                                       | referer                                 | nte ao período d                        | 8                                       | a                                       |
|   | a                                       |   |   | 9                                       | a                                       |
|   |   |   |   |   | a                                       |
|   |   |   |   | •                                       | a                                       |
|   | •                                       |   | ENCERRAME                               |   | •                                       |
|   |   | _                                       | <i></i>                                 | eoula                                   | au dy                                   |
| se Seli                                 | mps de                                  | 1982                                    | <u> </u>                                |   |   |
|   |   | *************************************** |   | <i></i>                                 |   |
|   | ~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~ |   | - JI                                    | ~<br>~                                  |   |
| *************************************** |   |   |   | *************************************** |   |
|   |   |   | •••••                                   | *************************************** |   |

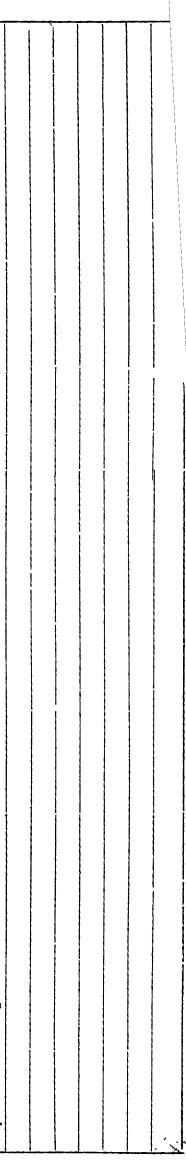
I .

### CODEMAT

## FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

|                             |                   | Naturalidade – Filiação – | - Filiação - Data do Nascimento |        |               |                  |
|-----------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|--------|---------------|------------------|
| Estado                      |                   | Cidade                    |                                 | Nature | Naturalizado? | Estado Civil     |
| Mato Grosso do Sul          | •                 | Campo Grande              | ande                            |        |               | Solteiro         |
| Pai                         |                   | Māe                       |                                 | Nasci  | Nascido em    | c.r.c.           |
| Ananias Pereira de Oliveira | Oliveira          | Delciria Nantes de        | Nantes de Oliveira              | 16.0   | 19*00*91      | 230•773•951 - 34 |
|                             |                   |                           | Elementos de Identificação      |        |               | PASEP.           |
|                             |                   |                           |                                 |        |               | 107.98354523     |
| Carteira de Identidade      | Caderneta Militar | Carteira Eleitoral        | Endereço                        | No     | Local         | Município        |
| No 219.567                  | No 989535         | No                        |                                 |        |               |                  |
| Série                       | Série M           | Zona                      |                                 |        |               |                  |
| Seção                       | Categoria CDI     | Seção                     |                                 | _      |               |                  |
| De Cuiabá - MT              | De C. Grande - MS | Де                        |                                 |        |               | -                |

Dependentes: Os pais.



## CODEMAT

# FICHA, DE, IDENTIFICAÇÃO

Matrícula N.º 671

Nome: Iggis Augusto Pereira

Nível '3'

Classe

Cargo Fiscal Top.

/547。配

Cart. Profissional N.º 50.257



|                             |  | Naturalidade               | Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento |     |               | ניים                    |
|-----------------------------|--|----------------------------|--|-----|---------------|-------------------------|
| Estado                      |  | Cidade                     |  | Z   | Naturalizado? | Estado Cívil            |
| Mato Gresso do Sul          |  | Campo Grande               | ් ප්රත                                       |     |               | Solteiro                |
| Pai                         |  | Mãe                        | ì  |     | Nascido em    | C. I. C.                |
| Angniag Pereira de Oliveira | Oliveira                               | Delciria Nar               | Delciria Mantes de Oliveira                  |     | 19-01-91      | 230-773-951 - 34        |
|                             |  | Elementos de Identificação | ntificação                                   |     |               | PASEP<br>107.983.545.23 |
| Carteira de Identidade      | Caderneta Militar                      | Carteira Eleitoral         | Endereço                                     | N.º | Local         | Município               |
| N.º 219.567                 | N.º 989535                             | 99                         | Rua Monte Sião                               | 95  |               | Campo Grande - MS       |
| SerieSeção                  | Série <b>M</b><br>Categória <b>CDI</b> | Zona 8. Secão 254.         |  |     |               |                         |
| De Cuiebá – Wr              | De Gro Gae - MS                        | De Cpc dde MS              |  |     |               |                         |
| Dependentes: Os pais.       | •                                      |                            |  |     |               |                         |

### Hospital e Maternidade S. Matheus

CGC 14 936 652/0001-47

Insc. Est. 13 112 966-0

Proça Central s/n

JUINA

ARIPUANĀ

MT.

Atestado

Dr, Gilson Guimarães

Atento para o decidos
fiero que o fr. Levis Aujun
fiero que o fr. Levis Aujun
lereira recessita ele os
lereira recessita ele os
(cinco) dia de licença
(cinco) trataciento climico.
para frataciento climico.

Dr. Idvaldo M. Pereira CRM-MT 10/8

Juin /6/1/87

Dr. Gilson F. Guimarães Orm-Mt. 484 - Cpi 378 251 167 - 72

|                       |                 |          |              |            |            |             | FICH                 | A                                       | FINANCEIRA | NCEI   | RA                                    |         |            |               | 784         |
|-----------------------|-----------------|----------|--------------|------------|------------|-------------|----------------------|---|------------|--|---------------------------------------|---------|------------|---------------|-------------|
| A Partir de Sa        | Salario         | Insal.   | Salario hora | ora Nome : |            | z August    | laiz Augusto Fereira |   |            |  | Documento:                            |         | cic - 230. | 230.773.951 - | *           |
| 12,06,81 14,12        | 14.129,00       | 2.851,00 |              | Cargo:     |            | Fiscal Topl |                      |   |            |  | Endereço:                             | ಜ       | Monte Sião | 95 - Cpo      | Grande - MS |
|                       | -               |          | •            | Data       | admissão : | 12,06,81    |                      | Data demissão :                         | £0         | 18.61  |                                       |         |            |               |             |
| 19 81                 |                 | JAN.     | FEV.         | MARÇO      | ABRIL      | MAIO        | JUNHO                | JULHO                                   | 1 -        | SET.   | OUT.                                  | NOV.    | DEZ.       | 13.0          | TOTAL       |
| Salario               |                 | ,        |              |            |            |             | 2, 1,5               | 277                                     |            | رنی ر کی ب                                   |                                       |         |            |               | 112,443,0   |
| Insalubridade         |                 |          |              |            |            |             | - 0 25 /             |   |            | 67,01  | . ) ,                                 | *       |            |               |             |
| ,<br>Hs, Extras Trab, | <del>,=</del> - |          |              |            |            |             |                      |   | ا نو ر د ر | 3,5;   | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , |         |            |               |             |
| SOMA                  | ·               |          |              |            |            |             | ,,,,,                |   | , ,        | 2,61 10                                      | , , ,                                 | (,, C)  | •          |               |             |
| DESCONTOS:            |                 |          |              | •          |            |             |                      |   | ,          |  |                                       | •       |            |               | -           |
| lpemat                |                 | •        |              |            |            |             |                      | /                                       |            |  |                                       |         |            |               |             |
| lmp, Śind.            |                 |          |              |            |            | •           | 470,97               |   |            |  |                                       |         | •          |               |             |
| Seguro                |                 |          |              |            |            |             | 00,691               | /                                       | ) ( )      | C 1 1  | \','                                  | 5 7 11  |            |               |             |
|                       |                 |          |              | ,          |            |             |                      |   |            | -  |                                       |         |            |               | •           |
| SOMA DESCONTOS        | SO.             |          | •            |            |            |             | 1, 1, 1, 2,          | C 1 2 1                                 | , , ,      |  |                                       | ( /./   |            |               |             |
| SUB TOTAL             |                 |          |              | •          |            |             | D. m. 2              | 707                                     | 11 1       | 1, 1, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, | . 77                                  | , ,, ,, |            |               |             |
|                       |                 |          |              |            |            |             |                      |   |            |  |                                       |         | •          |               |             |
| , Líquido <u>,</u>    |                 |          |              | ·          | ,          |             |                      |   |            |  |                                       |         |            |               | į           |
| Sal, Fam.             |                 |          |              | •          |            |             |                      | 1 |            | •  |                                       |         |            |               |             |
| *<br>Diárias          |                 |          | ·            |            |            |             |                      |   |            |  | ₹Q.                                   |         |            |               |             |
| 13                    | -               |          |              |            |            |             |                      |   | -/         |  |                                       |         |            |               |             |
|                       |                 |          |              | •          |            |             |                      |   |            |  |                                       |         |            | ·             |             |

2 479 60 LA 18/60 CS. 2300 Ly. 18, 10 12

Prince

| FINANCEIRA |  |
|------------|--|
| FICHA      |  |

| -                |                    |                    |         |            |   | L. TOTTH |                 | FINANCEIKA | NOE      | KA          | ,          | •             |            | Ť                                       |
|------------------|--------------------|--------------------|---------|------------|---|----------|-----------------|------------|----------|-------------|------------|---------------|------------|---|
|                  | io Insal.          | l.   Salario hora  |         | Nome: Iniz | Iuiz Augusto Pereira                    | Pereira  |                 | ,          |          | Documento : | ento : CIC | ~ 230.773.951 | 3.951 - 34 |   |
|                  | 24612600 1.918,00  | 00.                | Cargo : | Top.       | hux.                                    |          |                 |            |          |             | ρ          | Monte Stone   | , L        | - 1/                                    |
|                  |                    |                    | Data    | admissão : | 31,03,80                                |          | Data demissão . | 50. 63 0.3 | 13 81    | ringereço : |            | ייים בדמי     | 2          | Cir - ann •n                            |
| , 1,9 8 I        | JAN.               | EV.                | MARÇO   | ABRIL      | MAIO                                    | OHNDC    | OHTIÓ           | 11 -       | II (S    | OUT.        | NOV.       | DEZ.          | 13.0       | TOTAL                                   |
| Salario          | 24.126,00          | 24.146,00 24.14,20 |         |            |   |          |                 | -          |          |             |            |               | 1          | -                                       |
| Insalubridade    | 1.918,00           | 1.918,00 1.918,00  | ,       |            | 4 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 |          |                 | ,          |          |             | `          |               |            | 7.0.6                                   |
| Hs, Extras Trab, | 4,500,00           |                    |         |            |   |          |                 |            |          |             |            |               |            |   |
| SOMA             | 30.544B            | 30.5440026.04400   |         |            |   |          |                 |            |          |             |            |               |            |   |
| DESCONTOS;       |                    |                    |         |            |   |          |                 |            |          |             |            | ,             |            |   |
| lpemat           | 2,443,00           | 2,443,002.084,00   |         |            |   |          |                 |            |          |             |            |               |            |   |
| Imp. Sind.       |                    |                    |         |            |   |          |                 |            |          |             |            |               |            |   |
| Seguro           | 164,00             | 00,181             |         |            |   | -        |                 |            | <u> </u> |             |            |               |            |   |
|                  |                    |                    |         |            | <del>-</del> ,-                         |          |                 |            |          |             |            | ,             |            |   |
| SOLNC            | 2,602,002,273,00   | 1.23300            |         |            |   |          |                 | -          | <u> </u> |             | `          |               |            | *************************************** |
| SUB TỐTAL        | 24.93.700 23.77/00 | 13.47/.00          |         |            |   |          |                 |            |          |             |            |               |            |   |
| -<br>д,          | `                  |                    |         |            |   |          |                 |            |          |             |            |               |            |   |
| Líquido          |                    |                    |         |            |   |          |                 |            |          |             |            |               |            |   |
| Sal, Fam,        |                    |                    |         |            |   |          |                 |            |          |             |            |               |            |   |
| Diárias          |                    |                    |         | ٠          |   |          |                 |            |          |             |            | ,             |            |   |
|                  |                    |                    | ·       |            | -                                       |          |                 |            |          |             |            |               |            | ,                                       |
|                  |                    |                    |         |            | •                                       |          |                 |            |          |             |            |               |            |   |
| À RECEBER:       | 29.934 00 23.77,00 | 13.771,00          |         |            |   |          |                 |            |          |             |            |               |            |   |

### 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, MIZ MOGUSTO PREETRA   | (nome do empregado por extenso)                                    |
|---|--|
| portador da Carteira Profissional n.º   | 50.257 — Série 547° — MT , empregado da                            |
| CODEMAN COMPANUTA DE D  | PSENDO DA BERTO DO BERTO TO MARIO CONSERVA                         |
| empresa COMPANI - CONTANTIA DE D  | ESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO  (denominação da empresa)  |
| PROJETO JUINA - MUNICÍPIO   | No. ADTIVIANT  |
| sita PROJETO JUINA - RUNICIPIO  | (endereço)   |
| •   |  |
|   | , Estado MATO GROSSO '   |
|   | e, 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 dez   | zembro de 1966.  |
|   | WITH ME TO THE WITHER THE TOP                                      |
|   | JUINA MT, 12 DE JUNHO DE 1.981                                     |
|   |  |
| Impressão dactiloscópica, quando  | (assinatufa)   |
| se tratar de analfabeto:  |  |
|   | TESTEMUTHAS:   |
|   |  |
|   | 1.a. ///   |
|   |  |
|   | 2.a  |
|   |  |
|   |  |
|   | (assistente responsável legal pelo menor, quando couber)           |
|   | RECEBEMOS O ORIGINAL   |
|   | 1/, //- //   |
| DATA  | 81   |
|   | Econ. Mispering de Sude<br>(ESCREVER NA COPIA)  GEL. ROPE DE LUISE |
|   |  |
| INSTRUÇÕES :  |  |
| 1. O a series of a deal and a series  | V  |
| <ul> <li>1 - O empregado assina as duas vias da carta de opção;</li> <li>2 - Entrega a Carteira Profissional para a anotação da su</li> </ul> |  |
| 3 — Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, d   | • •  |
| 4 — A empresa anotará na sua Ficha ou Livro de Registro   | de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:   |
| "Emoptou pelo   | sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966,  |
| que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo de Serviç  | ;o."   |
| \$  | (carimbo e assinatura)   |
| <ul> <li>5 — Anotará também na Carteira Profissional do optante:</li> <li>"Os depósitos na conta vinculada do empregado, decarrent</li> </ul> | re da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na:      |
| Agencia do Banco  |  |
| •   | , n.°"   |
| (Preencher em 2 Vias)   | (carimbo e assinatura)   |
| ( - contained only to the troop   |  |

CÓD. 15103

& TILIBRA

### 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, LUIZ AUGUSTO PEREIRA                                     |  |
|--|--|
| •  | (nome do empregado por extenso)                                      |
| portador da Carteira Profissional n.º                        | 50.257 — Série 547 • — MT, empregado da                              |
| empresa CODEMAT - COMPANHIA D                                | DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO                          |
|  | (denominação da empresa)   |
| sita RUA I - MODULO 1 - S/Nº -                               | JUINA - MT (endereço)  |
|  | VIDO MORE  |
|  |  |
| declaro, para todos os fins, q                               | jue, nesta data, exerço a opção pelo regime do                       |
|  | GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado                               |
| pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de d                          | • • •  |
|  | JUINA MT, O1 DE JULHO DE 1.982                                       |
|  | (Local e data)   |
|  | Oris Hegusto Derivo  |
| Impressão dactiloscópica, quando<br>se tratar de analfabeto: | (assinatura)   |
| Se tratar de ananasoto .                                     | TESTEMUNHAS:   |
|  | TESTEMONIAS:   |
|  | •  |
|  | 1.a  |
|  |  |
|  | 2.a  |
|  |  |
|  |  |
|  | (assistente responsável legal pelo menor, quando corbber)            |
|  | RECEBEMOS O ORIGINAL   |
|  |  |
| O1 07 19   | 82 , fffur   |
|  | (asstratura do empregador) ——— (ESCREVER NA CÓPIA)                   |
|  | Valdir Brun  |
| INSTRUÇÕES:  | Ch. Seage  |
|  |  |
| 1 — O empregado assina as duas vias da carta de opç          | āo;  |
| 2 - Entrega a Carteira Profissional para a anotação da       | sua opção, conforme modelo abaixo;                                   |
| 3 — Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa         | •  |
| 4 – A empresa anotará na sua Ficha ou Livro de Regis         | tro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte: |
|  | lo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966, |
| que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo de Ser          |  |
|  | (carimbo e assinatura)   |
| 5 - Anotaró também na Carteira Profissional do optante       |  |
| •  | ente da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na:      |
| Agencia do Banco   |  |
| ACCONZOGO O ROG  | (carimbo e assinatura)   |
| (Preencher em 2 Vias)  | (common o desimatora)  |

CÓD. 15103

to TILIBRA

| •-   |                    |              |                              |  |                        |
|--|--------------------|--------------|------------------------------|--|------------------------|
| RESCISÃO DE  | <u>CONTRA</u>      | TO DE        | <u> </u>                     |  | RONIZADO (EMPRESA)     |
| •  | Пв                 | OR PEDIDO DE | DISPENSA                     |  | 0005 66                |
| OPTANTE :  |                    | OR ACORDO    | 2 Dioi Erro/r                | 130598<br>CIA. DE DESENVOLVIM            |                        |
| Duio orthur  |                    |              |                              | MATO GROSSO                              | - CODENAT.             |
| NÃO OPTANTE  |                    |              | SEM JUSTA CAUSA              | Qu 1 Mod, 1<br>CLP 7                     | 040,5                  |
|  | ا D ا              | OR DISPENSA  | COM JUSTA CAUSA              | AREPUANA                                 | W. ==                  |
| EMPRESA  |                    |              |                              |  |                        |
| CODEMAT - COMPANITA :  | DE DESERVOIN       | IMENTO DO E  | STADO DE NATO GH             | 0580                                     |                        |
| HUA I - HÓDULO & - S   | ANTUL - PIL        | - HT         |                              |  |                        |
| PROJEROS DIVERSOS  | CG                 | C/MF N.º     | 3/0005 + 66                  | MATRÍCULA NO INPS                        |                        |
| EMPREGADO  |                    | Abadi dan    | 2/ 440) ** 04                | N.º DA CTPS                              | SÉRIE                  |
| IUIZ AUGUSTO PERETRA   |                    |              |                              | 50+257<br>ADMISSÃO                       | 5479                   |
| 759  | CARGO<br>TRATALHAT | OR BRACAL    |                              | EM. OL                                   | 07 / 19 82             |
| DESUGAMENTO  | AVISO PRÉVIO       |              | ECLARAÇÃO DE OPÇÃO           | MAIOR REMUNERAÇÃO                        |                        |
| Em. 27 / 09 / 19 82  | Em/                | / 19 En      |                              | 82 cs - 36                               | ±808±00 =              |
|  | _                  |              | DAS VERBAS PAGAS             | - A #                                    | 90 044 AA              |
| Indenização  |                    | š.           |                              | <b>Produção</b> Crs                      |                        |
| Aviso Prévio   | Cr\$               | 9,202,00     | ,                            | Cr\$                                     |                        |
|  |                    |              | 1                            | Cr4                                      |                        |
| Salário - Família  |                    |              |                              | 27 dies Sete Cra                         | · —————                |
| Férias Vencidas  | Cr.\$              | 9,202,00     |                              |  |                        |
| Prejulgado 14/65   |                    |              |                              |  |                        |
| Prejulgado 20/66   | Cr <b>\$</b>       | despek       | . FGTS - mês anterio         | rCr\$                                    |                        |
| Saldo de Salários  | <b>566</b> Cr\$    | 27,943,00    |                              | oCr\$                                    |                        |
| Lei N.º 6708/79 - Art. 99  | Cr <b>\$</b>       |              | . FGTS - 10% s/ Cr <b>\$</b> | omá Páts-Quillocalo + Fáts-inté ambrioto |                        |
|  | Cr <b>\$</b>       |              |                              | (soma: depósitos + c. monetória + juros) | 3000 A 10 / 10 A 1 B 1 |
|  |                    | DESC         | TOTAL BRUTO                  |  |                        |
| Previdência Iperat   | Cr <b>\$</b>       | 4,022,00     | ·                            |  |                        |
| Previdência 13.º Salário   |                    |              |                              |  |                        |
| Adiantamentos  | Cr <b>\$</b>       |              |                              |  |                        |
|  | Cr\$               |              |                              |  | 4.000.00               |
|  | Cr <b>\$</b>       |              |                              | Cr\$                                     | MA FORD YOU            |
|  | ·····              |              | TOTAL LÍQUIDO.               | Cr\$                                     |                        |
| Recebi da firma acim   | a a quantia líqui  | da de Cr\$   | ·                            |  | - 64-653,00            |
| SESSENTA R QUATRO N  | il, betsche        | os e conque  | dita e tres oruze            | TROS. +/+/+/+/+/                         | <u> </u>               |
| em moeda corrente do país, ou  | pelo cheque vis    | ado n.º      |                              | contra o Band                            | co                     |
|  |                    |              | , como pagam                 | ento de meus direitos r                  |                        |
|  |                    | JUINA MI     | , <b>27</b> de               | SETEMBRO                                 | de 19 <b>S</b>         |
| DOCUMENTOS APRESENTADOS  | a                  | Ouis         | -) recusto                   | Davina                                   |                        |
| FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, incl   | 1                  |              | EMPREGADO                    |  |                        |
| sive sobre o, mês da rescisão, 10%, quand<br>for o caso, computados juros e correção<br>monetária: | ľ                  |              | EMPREGADORA-PREF             | ото                                      |                        |
| Autorização para Movimentação da Cont<br>Vinculada (AM)  | ta l               |              |                              |  |                        |
| Pedido de Dispensa (3 Vias)  |                    |              | RESPONSÁVEL (NO CASO         | DE MENOR)                                |                        |
| Rescisão (em 4 Vias):  Livro ou Ficha Registro de Empregados -                                     | 11                 |              |                              |  |                        |
| LRE; Carteira de Trabalho e Previdência Social CTPS;   | REPARTIÇÃ          | (O           |                              |  |                        |
| Procuração;  | Registro           |              |                              |  |                        |
|  | Livro              |              |                              |  |                        |
| [ <del>U</del>   | Folha              |              |                              |  |                        |
|  |                    |              |                              |  | cóp.                   |