



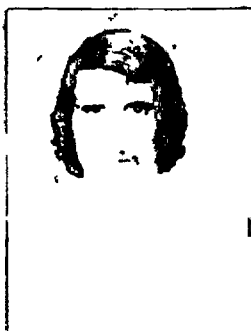
C O D E M A T

REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem _____

Nome do Empregado: Antonio Borges de Lima

Residencia: Projeto Juina Telefone: _____



Cor parda
Cabelo Cast. Méd.
Barba ---
Bigode sim
Olhos Cast. Méd.
Altura _____
Peso _____

Idade 31 anos. Data do nascimento 95 / 08 / 48 lugar
do nascimento Chopinzinho - PR

Estado Civil Viuvo Nacionalidade Bras.

Filiação { Pai José Borges de Lima Nacionalid. Bras.

{ Mãe Silvina Brum de Lima Nacionalid. Bras.

Beneficiários: Leocir Borges de Lima (Fª) e Leonir

Borges de Lima (Fª)

N.º da Cart. Prof. 93.340 Série 525ª

» » » de Saúde _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

SITUAÇÃO
MILITAR

Cad. N.º _____ Série _____

Categoria _____

Certificado _____

QUANDO
Motorista

Cart. Nac. de Habil. N.º _____

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

N.º _____

Série _____

N.º da Cart. do Inst.

de Aposent. _____

QUANDO ESTRANGEIRO

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

Casado com brasileira? _____

Nome do conjuge: _____

Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto N.º _____

Data da Admissão ao Serviço 02 de Maio de 1.981 Cargo que ocupa T. Brapal

Remuneração 10.340,00 + 40% sobre o salário mínimo Regional, referente Insalubridade.

Forma de Pagamento Mensal.

Horário de Trabalho: das 07:00 às 17:00 com intervalo de 02 hs. para refeição e descanso

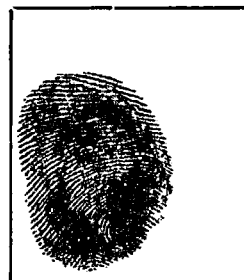
Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão 02 de Maio de 19 81

Data da Dispensa Antonio Borges de Lima

10 de Setembro de 1981

Recebi os seguintes documentos que me pertencem _____

Juina 10 de Setembro de 1981
Antonio Borges de Lima



Polegar Direito

IMPOSTO SINDICAL			
Ano	SINDICATO	Importancia	
81	Gov. Fed. C. E. Sal	744	67

Acidentes ou Doenças Profissionais

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

Data	Cargo	Alterações de Ordenadcs	Hora Mes Dia
01.07.81	Vigia	em 01-07-81 Cr\$ 17.730,00	por mês
		em - - - Cr\$ - - -	por - - -
		em - - - Cr\$ - - -	por - - -
		em - - - Cr\$ - - -	por - - -
		em - - - Cr\$ - - -	por - - -
		em - - - Cr\$ - - -	por - - -
		em - - - Cr\$ - - -	por - - -
		em - - - Cr\$ - - -	por - - -
		em - - - Cr\$ - - -	por - - -

FÉRIAS GOZADAS

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 - - -
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -

«TÉRMO DE ENCERRAMENTO»

Deputado por justa causa

em 10/09/81

[Signature]

Dr. Ernani Gomes Pereira da Silva
MÉDICO

Atestado

Atestamos que a divisão foi que
Antônio Borges da Silva com CID
472 de fato ficou afastado de suas
atividades. de 7 a 19 de setembro

09.09.81

Ernani

Dr. Ernani Gomes Pereira da Silva.
Clínica Geral e Cirurgia Geral
Médico CRM-MT 877

Dr. Ernani Gomes Pereira da Silva
MÉDICO

Dr. Sebastião Diniz

O sr. Antônio Borges de Lima age
seus estudos devido à sorte e que
vai cumular cada vez mais de uma
trabalho. Como o medicamento faz
deixar, também eu deixo ver
se há possibilidade de ele começar
a trabalhar logo (se entro 2ª feira)

18.07.81

Ernani

Dr. Ernani Gomes Pereira da Silva
MÉDICO

Nº CODEMAT

Atestado

Atestamos para os devidos fins
que o paciente Antônio Borges de Lima,
velho em tratamento médico de 18.02.81
a 20.02.81 tempo em que não pode
comparecer às aulas obrigatórias.

 Juia 20.02.81

Eu sou

C O D E M A T

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO



Matrícula N.º

Nome: ANTONIO BORGES DE LIMA

Nível 1º

Classe

Cargo T. Braçal

Cart. Profissional N.º 93.340 / 525º

Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

Estado Paraná	Cidade Chopinzinho	Naturalizado?	Estado Civil Viúvo
Pai José Borges de Lima	Mãe Silvina Brum de Lima	Nascido em 05.08.48	C. I. C. 262.514.451 - 72

Elementos de Identificação

PASEP 1.700.327.948 - 5			
----------------------------	--	--	--

Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	N.º	Local	Município
N.º	N.º 231660	N.º	Projeto Juina			Aripuanã - MT
Série	Série H	Zona				
Seção	Categoria C D I	Seção				
De	De Curitiba - PR	De				

Dependentes: Leocir Borges de Lima (Filho) e Leonir Borges de Lima (Filho).

Hospital e Maternidade S. Matheus

CGC 14 936 652/0001-47

Insc. Est. 13 112 966-0

Prça Central s/n

JUINA

ARIPUANĂ - MT.

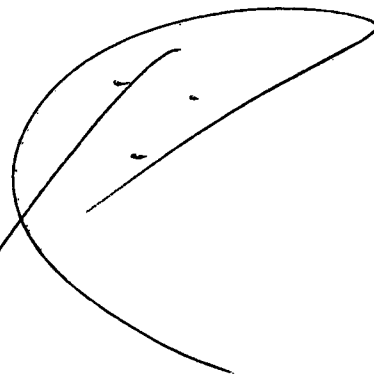
Atestado

Dr. Gilson Guimarães
CRM - 484

*Atestado para o
Quinto filho do Sr.
Antonio B. de Lima
fica em interesse do
este hospital para
tratamento clínico.*

Dr. Idvaldo M. Pereira
CRM-MT 610/s

5/6/87.



Voltando a consulta queira trazer esta receita.

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, ANTONIO BORGES DE LIMA
(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 93.340 - Série 525ª PR, empregado da

empresa CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO
(denominação da empresa)

sita PROJETO JUINA - MUNICÍPIO DE ARIPUANÁ
(endereço)

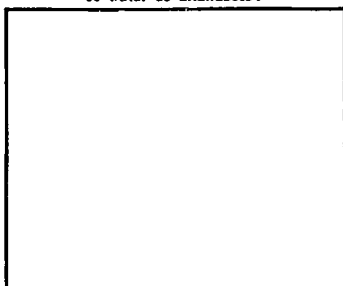
Estado MATO GROSSO

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.

JUINA MT, 02 DE MAIO DE 1.981
(Local e data)

Antonio Borges de Lima
(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



TESTEMUNHAS:

1.a. _____

2.a. _____

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA 02 / 05 / 19 81

(ESCREVER NA CÓPIA)

Edson Modesto da Silva
(assinatura do empregador)
Ger. Adm. de P. Juina

INSTRUÇÕES:

- 1 - O empregado assina as duas vias da carta de opção;
- 2 - Entrega a Carteira Profissional para a anotação da sua opção, conforme modelo abaixo;
- 3 - Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datada;
- 4 - A empresa anotarà na sua Ficha ou Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:
"Em.....optou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966,
que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço."

(carimbo e assinatura)

- 5 - Anotarà também na Carteira Profissional do optante:

"Os depósitos na conta vinculada do empregado, decorrente da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na:

Agencia do Banco.....

localizada à Rua....., n.º

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)

TILIBRA

R E C I B O

RECEBI, do Setor de Pessoal da Companhia
de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - C O D E M A T -,
os Certificados das Apólices nº "728" e "159", referente ao
Seguro da CIA. ATLÂNTICA DE SEGUROS BOA VISTA.

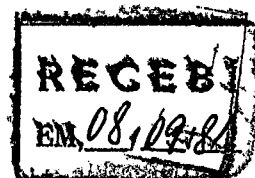
Cuiabá-MT., de de 1981

Antonio Borges de Lima

SERVIDOR

ANTONIO BORGES DE LIMA

VAP/jps



RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

[X] OPTANTE
[] NÃO OPTANTE

[] POR PEDIDO DE DISPENSA
[] POR ACORDO
[X] POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA
[] POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

EMPRESA
CODENAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ENDEREÇO
PROJETO JUINA - MUNICÍPIO DE ARIQUAÍ - MATO GROSSO

ATIVIDADE
PROJETOS DIVERSOS

CGC/MF N.º
03.474.053/0005 - 66

MATRÍCULA NO INPS
--

EMPREGADO
ANTONIO BORGES DE LIMA

N.º DA CTPS
93.340

SÉRIE
525

REGISTRO N.º
CARGO
VIGIA

ADMISSÃO
EM 02 / 05 / 19 81

DESLIGAMENTO
Em 10 / 09 / 19 81

AVISO PRÉVIO
Em -- / -- / 19 --

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO
Em 02 / 05 / 19 81

MAIOR REMUNERAÇÃO
Cr\$ = 20.581,00 =

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização	anos Cr\$	F.G.T.S.	Comissões.....	Cr\$	--
Aviso Prévio	Cr\$	20.581,00	Horas Extras	Cr\$	--
13.º Salário	Cr\$	8.575,00	Gratificação.....	Cr\$	--
Salário-Família.....	Cr\$	--	Ad. Periculosidade.....	Cr\$	--
Férias Vencidas.....	Cr\$	--	Ad. Insalubridade.....	Cr\$	10 dias Set. 950,00
Férias Proporcionais.....	Cr\$	8.575,00	Ad. Noturno	Cr\$	--
Prejuízo 14/65.....	Cr\$	--	FGTS - Quitação	Cr\$	1.235,00
Prejuízo 20/66.....	Cr\$	--	FGTS - mês anterior.....	Cr\$	--
Saldo de Salários	Cr\$	5.910,00	FGTS - 10% s/ Cr\$	Cr\$	123,00
.....	Cr\$	--	FGTS - 10% s/ Cr\$	Cr\$	526,00
.....	Cr\$	--	TOTAL BRUTO	Cr\$	46.475,00

DESCONTOS

Previdência	Cr\$	549,00		Cr\$	549,00
Previdência 13.º Salário.....	Cr\$	--	TOTAL LÍQUIDO	Cr\$	45.926,00
Adiantamentos	Cr\$	--			
.....	Cr\$	--			
.....	Cr\$	--			

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$..... = 45.926,00

(QUARENTA E CINCO MIL, NOVECENTOS E VINTE E SEIS CRUZEIROS,)

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º contra o Banco.....

....., como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

JUINA MT 10 de SETEMBRO de 19 81

Antonio Borges de Lima
EMPREGADO

DOCUMENTOS APRESENTADOS

[] FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;

[] Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (AM)

[] Pedido de Dispensa (3 Vias);

[] Rescisão (em 4 Vias);

[] Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;

[] Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;

[] Procuração;

[]

[]

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro

Livro

Folha

EMPREGADORA-PREPOSTO

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)