



GRUPO

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

AILMETS CH-NAO-SEGUROS

C.G.C. 15B-055-148

ॐ

NÚMERO DO CERTIFICADO

PAROLICEVING

117
POLICE

SUBFACTURA

Locally

PAT A INICIO

001501-6

00072

0000

00

0000

01/09/84

ESTIPUHAN TEBE

CIM DE DESENVOLVIMENTO QO EST DO MATO GROSSO

03474053/0001-32

LA MIR - FARRIS

SEGURADORA

MĂTRICULAȚII

DATA NASCIMENTO

IMPORTANCIAS
SEGURADAS

VÍDÁ

ACCIDENT

SSÖA'S COFFIN

THE

五、



PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S

D.H.-ATE 180 DIAS

D.I.T.-ATE 369 DIAS

2001

THE

一、

Abstract

Figure 1

Benéficia

五

...

11

EM CASO DE MORTE, OS SEGURADOS SEJAM PAGOS AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGUROADO NO CONTRATO POSTO EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEBIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.

Dr. Ernani Gomes Pereira da Silva

MÉDICO
CLÍNICA GERAL - CIRURGIA GERAL

ATESTADO [REDACTED]

Nº 004

Atestamos para os devidos fins

Que Lamir Farias
com C.I.D. 728.7 (deslocamento e/ou uma coluna)
necessita de 02 dias de licença para tratamento de
Saúde.

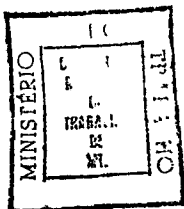
Terça, 03 de Novembro de 1981

Ernani

CRM 877

OBS: PAC. NAO DEVE
FAZER EXERCÍCIOS
OU TRABALHOS PESADOS.

Dr. Ernani Gomes Pereira da Silva.
Clínica Geral - Iguaraçu - Paraná
Médico CRM-MT 877



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº de Ordem 696

Nome do Empregado: LAMIR FARIAS

Residência: Projeto Juina

Telefone:



Cór branca

Cabelo Loiros

Barba --

Bigode --

Olhos Azuis

Altura

Peso

Idade 14 anos. Data do nascimento 08/03/67 lugar

do nascimento Campina da Lagoa - PR

Estado Civil solteiro Nacionalidade Bras.

Filiação { Pai Joaquim D. Farias Nacionalid. Bras.

{ Mãe Helena de S. Farias Nacionalid. Bras.

Beneficiários: Os pais.

Nº da Cart. Prof. Série

» » » de Saúde

» » » do Inst. Aposentadoria

SITUAÇÃO { Cad. Nº Série

MILITAR { Categoria

{ Certificado

QUANDO { Cart. Nac. de Habil. Nº

Motorista

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

Nº 25.769

Série 0001 MP

Nº da Cart. do Inst.
de Aposent.

QUANDO ESTRANGEIRO

Nº da Cart. Nº do Reg. Geral

Casado com brasileira?

Nome do conjugue:

Tem filhos brasileiros? Quantos?

Data da chegada ao Brasil

Naturalizado? Decreto Nº

Data da Admissão ao Serviço 19 de Agosto de 1.981

Cargo que ocupa Off Boy

Remuneração 7.128,00

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 19 de Agosto de 19 81

Data da Dispensa 24 de Junho de 1.982

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

Juina 24 de Junho de 19 82
Lamir Farias

Polegar Direito

IMPOSTO SINDICAL			
Ano	SINDICATO	Importância	
81	Gov. Fed. C. E. Tel	237,60	
82	" " "	340,00	

Acidentes ou Doenças Profissionais _____

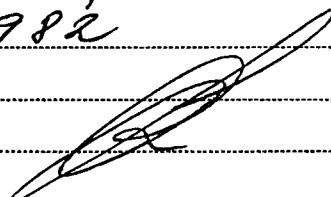
ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

Data	Cargo	Alterações de Ordenados	Hora Mês Dia
		em 01-11-81 Cr\$ 10.200,00 por	mês
		em 01-05-82 Cr\$ 14.400,00 por	mês
		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 - - - -

« TÊRMO DE ENCERRAMENTO »

Deu-se tudo seu justo e mais em
24 de Junho de 1982


Cart. Profissional N.º 25.769- / 0001 MP

Estado	Cidade	Naturalizado?	Estado Civil
Paraná	Campina da Lagoa		solteiro
Pai	Mãe	Nascido em	C. I. C.
Joaquim Deolino Farias	Helena de Souza Farias	08.03.67	

PASEP
11,700.331.834-0

Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	N.º	Local	Município
N.º	N.º	N.º	Projeto Juina			Aripuanã - MT
Série	Série	Zona				
Seção	Categoria	Seção				
De	De	De				

Dependentes: Os pais.

FICHA FINANCEIRA

A Partir de		Salario	Insal.	Salario hora	Nome : Lamir Farias		Documento :								
19.08.81		7.128,00			Cargo : Off Boy		Endereço : Projeto Juina								
					Data admissão : 19.08.81		Data demissão :								
19	81	JAN.	FEV.	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º	TOTAL
Salario										9.979,00	7.128,00	10.200,00	10.200,00		37.507,00
Insalubridade															
Hs. Extras Trab.															
S O M A										9.979,00	7.128,00	10.200,00	10.200,00		37.507,00
DESCONTOS :															
Ipemat										498,00	540,00	816,00	816,00		2000,00
Imp. Sind.										237,60					237,60
Seguro										122,00	122,00	122,00	122,00		488,00
SOMA DESCONTOS										1.157,60	692,00	938,00	938,00		3.725,60
SUB TOTAL										8.821,40	6.436,00	9.262,00	9.262,00	4/12	33.781,40
I. R. F.															
Líquido															
Sal. Fam.															
Diárias															
A RECEBER :										8.821,40	6.436,00	9.262,00	9.262,00	4/12	33.781,40

COPIA

23.801,16

EMPRESA

GODINHA - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ENDEREÇO

RUA I - BLOCO 1 - S/Nº - MUZ, JUINA - MT

ATIVIDADE

PROJETOS DIVERSOS

CGC/MF Nº

03.474.053/0005 - 66

MATRÍCULA NO INPS

EMPREGADO

LAMIR PARIAS

REGISTRO Nº

696

CARGO

OFF BOY

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

19 / 08 / 81

MAIOR REMUNERAÇÃO

14.400,00 -

AVISO PRÉVIO

24 / 06 / 82

Em

19 / 08 / 81

Em

19 / 08 / 81

Em

19 / 08 / 81

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Comissões	Cr\$	-
Horas Extras	Cr\$	-
Gratificação	Cr\$	-
Ad. Periculosidade	Cr\$	-
Ad. Insalubridade	Cr\$	-
Ad. Noturno	Cr\$	-
FGTS - Quitação	Cr\$	922,00
FGTS - mês anterior	Cr\$	-
FGTS - 13º Salário	Cr\$	678,00
FGTS - 10% s/ Cr\$	Cr\$	92,00
FGTS - 10% s/ Cr\$	Cr\$	769,00
TOTAL BRUTO	Cr\$	49.975,00

DESCONTOS	Cr\$	922,00
Previdência	Cr\$	-
Previdência, 13º Salário	Cr\$	-
Adiantamentos	Cr\$	-
TOTAL LÍQUIDO	Cr\$	49.053,00

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$

49.053,00 =

49.053,00

CONFERE

922,00

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 (AV)

☐ 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

EMPREGADO

Jamir Jansen

EMPREGADORA-REPOSTO

K Helene de Jansen

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

JUINA MT

24

de

JUNHO

82

de 19

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

contra o Banco

, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

☐ POR PEDIDO - DE DISPENSA

☐ POR ACORDO

☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

OPANTE

NÃO OPANTE

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

03 474 053 0005 66

13059875-5

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

Av 1º/04, 1 P. Juína

CNP 78.888

ANUPAKA

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, LAMIR FARIAS

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 25.769 - SÉRIE 00001 - MT, empregado da

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

sita PROJETO JUINA - MUNICÍPIO DE ARIQUANÁ,
(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.

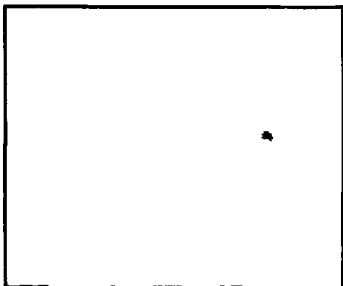
JUINA MT, 19 DE AGOSTO DE 1.981

(Local e data)

Lamir Farias

(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



TESTEMUNHAS:

1.a. [Assinatura]

2.a. _____

[Assinatura]

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA 19 / 08 / 19 81

(ESCREVER NA CÓPIA)

(assinatura do empregador)

Econ. Moncyr da Silva
Gér. Adm. do 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

CÓD. 15103