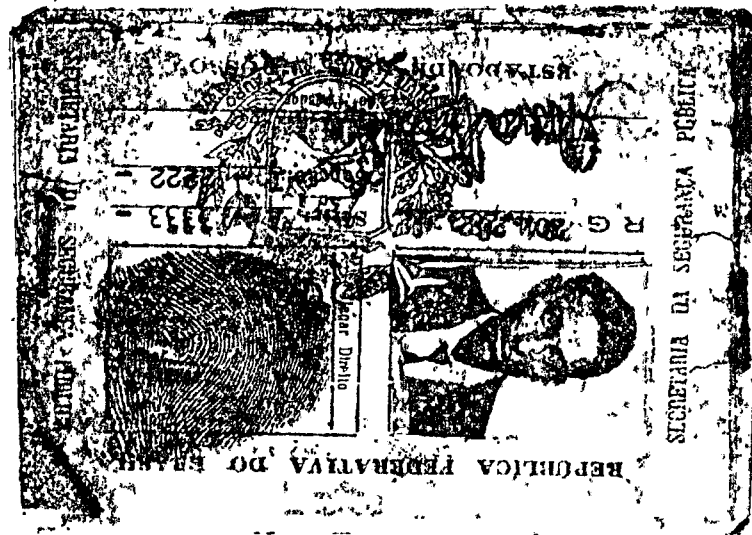


Nome: *Manoel Júlio de Castro* Sexo: *mas* Idade: *29 anos*

Exame de Laboratório.

Endereço: _____

Material: *Serum - 1 cc. R. L.* Exame: *glicose - normal*

U. S. de *Quaranta* Requistitante: _____ Pedido em *96-10-29* Colhido em _____

Exame n.º _____ Resultado: _____

CONDICIONAMENTO

NEGATIVO

Data: _____ Laboratorista: _____

Atestado de Vacinação Antivaríólica

F U N D A T
19, Rua do Estado
CIDADE DE MATO GROSSO

Nome MARCEL JOSÉ CAMPOS
de 28 de idade, de cor branco
de Docom, residente à rua Barragem do Bar
N.º 4 cidade Lucas município Lucas
foi vacinado no dia 30 de out. de 19 72

MÉDICO

[Signature]

Dr

SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE MATO GROSSO

[Signature]



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

L. C. G. C. 03-474-053/001

Rua Pedro Celestino, 24/26
Fones: 3363 - 3733 - 4701 - 4702
Cuiabá - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	PARA	RRF.	DATA	N. da CI
Diretor Administrativo	Diretor Superintendente	-	01.12.75	89/75

ASSUNTO: Solicitação (Faz)

Propomos a V.Sa., a dispensa do servidor MANOEL JULIANO DE CAMPOS do quadro de servidor, desta Cia., tendo em vista que o mesmo acha-se atribuição, só comparecendo para receber seus vencimentos nos finais dos meses, o que contraria os esforços e a sistemática Administrativa do Gover

no.

SARITA BARACAT DE ARRUDA
Diretor Administrativo

Atenciosamente

GUILHERME F. A. LIMA

DESTINADA A:

RECEBIDA:
RM:

SARITA B. DE ARRUDA

ENVIADA POR:

De acordo 10/12/75
F. D. H. p/ as providências
10.12.75
Sarita

I. S.

D. N. S.

S. N. T.

CAMPANHA NACIONAL CONTRA A TUBERCULOSE

NOME <u>Manoel Julião de Campos</u>						
ENDERECO <u>Bairro do Turi</u>				BAIRRO <u>Turi</u>		
LOCALIDADE <u>Chã</u>				NATURALIDADE <u>MT</u>		RUBRICA <u>Ad.</u>
DIST.	COMUNIC.	IDADE	SEXO	ESTADO CIVIL		N.º DA ABREUGRAFIA
☐	☐	29	MASC. ☒	SOLT. ☐	VIUV. ☐	DATA DO EXAME
			FEM. ☐	CAS. ☒	OUT ☐	/ /

REPITA O EXAME AO FIM DE DOIS ANOS

PROVA TUBERCULÍNICA

DATA DA INOCULAÇÃO

26 / 10 / 72

DATA DA LEITURA

30 / 10 / 72

INDURAÇÃO EM MILÍMETROS

mm

NÃO REATOR
(MENOS DE 5 mm)

9 mm

REATOR FRACO
(5 - 9 mm)

mm

REATOR FORTE
(10 mm e +)NÃO
VERIFICADO

B.C.G. — VACINAÇÃO

☐

DATA:

/ /

ABREUGRAFIA

ILEGÍVEL

☐

NORMAL

☐

NÃO CLASSIFICADO

☐

SUSPEITO

☐

SEQÜELAS

☐

MÉDICO



CODEMAT



REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 544

Nome do Empregado: MANOEL JULIÃO DE CAMPOS

Residência BARRA DO PARI

- CUIABÁ

Telefone



Côr Morena Esc.

Cabelo preto

Barba raspada

Bigode raspado

Olhos negros

Altura

Pêso

Idade anos. data do nascimento 12/12/43 lugar do

nascimento POCONÉ MATO GROSSO

Estado Civil CASADO

Nacionalidade BRASILEIRA

Filiação

Pai Nacionalidade

Mãe MARIA BRÍGIDA DE CAMPOS

BRASILEIRA

Beneficiários esposa e filhos

N.º da Cart. Profissional 40.327 Série 285ª

» » » de Saúde

» » » do Inst. Aposentadoria

Situação

Militar

Cad. N.º Série

Categoria

Certificado

Quando Motorista

Cart N. de Habilitação N.º

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

N.º

Série

N.º da Cart. do Inst. de

Aposent.

QUANDO ESTRANGEIRO

N. da Cart. N. do Reg. Geral

Casado com brasileira

Nome do conjuge?

Tem filhos brasileiros? Quantos?

Data da chegada ao Brasil

Naturalizado Decreto N.

Data da Admissão ao Serviço 24/10/72

Cargo que ocupa Aux. Adm. - Nível VIII

Remuneração R\$ 552,00

Forma de Pagamento mensal

Horário de Trabalho: das 8:00 às 18:00 com intervalo de 2:00 hs para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão Cuiabá, 24 de outubro de 1972

Data da dispensa 07/12 EM 10 DE DEZEMBRO DE 1975

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

Carteira Profissional

Cuiabá de DEZEMBRO de 1975

Polegar Direito

[illegible][illegible][illegible][illegible]

[The page contains faint horizontal lines and some illegible markings.]

VO

Em 15/11/1974	Em / / 19	Em / / 19
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE
Em / / 19	Em / / 19	Em / / 19
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE
Em / / 19	Em / / 19	Em / / 19
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE
Em / / 19	Em / / 19	Em / / 19
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE

Este é válido com a Nacional em marca d'água

OUTROS DADOS:

Profissão: VAQUEIRO

Residência: Bairro Jardimblon / Cbá - MT.

Situação especial (*)

Em caso de convocação, apresentar-se imediatamente.

Quartel em Cuiabá, Mt. 13 Jul 69.

(local e data)

Assinatura do Convocado (Assinatura do Presidente)

ANTONIO CARDOSO CAPITÃO

13 Jul 69

(*) Só será exigível anotação em carimbo, para ser considerado em dia com as obrigações militares, quando estiver incluído em situação especial.



TÍTULO ELEITORAL

Estado Grosso
Circunscrição
Município ou Distrito

N.º 83322
Inscrição

ZONA

NOME Manoel Juliano de Campos

13-6-943 Poconé MT casado

DATA DO NASCIMENTO

NATURALIDADE

ESTADO CIVIL

Maria Brígida de Campos
Fiscal de Pesca Bairro São João

PROFISSÃO

RESIDÊNCIA

VOTA NA 105ª Centésima quinta, SECÇÃO

Manoel Juliano de Campos

ASSINATURA DO ELEITOR

2373



MINISTÉRIO DO EXÉRCITO

CERTIFICADO DE DISPENSA INCORPORAÇÃO

30a

CSM

Nº 293617

SÉRIE B



Certifico que MANOEL JULIANO DE CAMPOS
Nascido a 12 Dez 43 Poconé

e de Maria Brígida de Campos

foi dispensado do Serviço Militar Inicial em 15 Jan 68 por ter sido in-
cluído em excesso de contingente de acordo com o nº 2 do Art
105 e nº 1 do § 2º do Art 93 do RLSM.

Identificação: N.º de Registro
Altura 1,70 m Cúpis Pd Esc Olhos Cast Esc
Cabelos C Esc Crp Tipo sanguíneo
Sinais particulares Não Tem

Polegar direito



Manoel Juliano de Campos

(Assinatura do dispensado)

D E C L A R A Ç Ã O

DECLARO, para os efeitos da Portaria nº 9/69 de 20 de janeiro de 1969, publicado no D.O. de 21/01/69, que as minhas funções dentro da Administração Estadual são as seguintes:

	Ó R G Ã O	CARGO	SALÁRIO	GRATIF.	OUTROS
01	CODEMAT	Aux. Adm.	L. 662,00	-	-
02	Sec. da Agric.	Fiscal de Pesca	-	-	-

TOTAL : R\$ 662,00 (Caso tenha vinculação de trabalho na esfera Federal e/ou Municipal, indicar no quadro acima).

Para que possa produzir os efeitos de direito, assino a presente, que exonera esta CODEMAT de quaisquer responsabilidade quanto à veracidade desta declaração.

CUIABÁ (MT), 24 de outubro de 1972.

Manoel Julião de Campos

ASSINATURA

Manoel Julião de Campos

NOME : Manoel Julião de Campos

ÓRGÃO : Codemat (Sec. da Agric.)

CARGO : Ass. Adm. (Fiscal de Pesca)

CONTRÔLE DE SERVIDORES DA COMPANHIA

Cargo:	Aux. Adm.
	Soc. Agric
Admissão	24.10.72
Remuneração	Cr\$ 662,00
Saída	
Classe	VIII
Nível	VIII

Nome	MANOEL JULIAO DE CAMPOS
Profissao	
Estado Civil	CASADO
Conjuge	SATURNINA RODRIGUES DE CAMPO
Filhos	ROSALINA , FATIMA

Matricula N°	544
Grupo N°	21
Cart. Trab.	
N°	40.327
Série	2852
IRF Cr\$	
IPEMAT Cr\$	77,92
OPTANTE:	

[illegible][illegible]

Outras Anotações

(Licenças, Imp Sindical, advertencias, etc.)

Em 01.01.73 foi reajustado o seu salário para Cr\$ 812,00
conforme portaria nº 42/72

Em 01.10.73 foi aumento em 20% co forme processo
protocolado sob nº 3665/73 de 26.09.73 ficando o sa
lário no valor de Cr\$ 974,00

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL IMPOSTO DE RENDA - PESSOA FÍSICA	02 PARA USO EXCLUSIVO DO ÓRGÃO RECEPTOR	
	01 ETIQUETA (NÃO CADASTRADOS) 063764281 34	02 RECEPÇÃO 1200279067 15-12-72 DRF - CUIABÁ-MT
01 DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS 01 EXERCÍCIO 19 72 02 ANO-BASE 19 71		
03 INSCRIÇÃO NO C.P.F. INICIAL		
04 NOME COMPLETO DO DECLARANTE MANOEL JULIANO DE CAMPOS		
05 DOMICÍLIO DO DECLARANTE 01 LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA ETC.) Barra do Pará 02 NÚMERO s/nº 03 COMPLEMENTO (ANDAR, SALA, APTO., ZC ETC.) Térreo 04 BAIRRO B. Pará 05 DISTRITO 2º Distrito 06 MUNICÍPIO (CIDADE) Cuiabá 07 SIGLA DA UF MT.		
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES: • NO CASO DE MUDANÇA DE DOMICÍLIO, QUEIRA PREENCHER A «FICHA DE ATUALIZAÇÃO - CPF», À SUA DISPOSIÇÃO NA REPARTIÇÃO DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DE SEU DOMICÍLIO. • ESTE RECIBO SOMENTE SERÁ ACEITO SE PREENCHIDO A MÁQUINA OU COM LETRA DE IMPRENSA.		

MODELO APROVADO PELA INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF N.º 43/70

Impresso na Casa da Moeda do Brasil

SRE (CIEF) 02.07.09/70

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL IMPOSTO DE RENDA - PESSOA FÍSICA	02 PARA USO EXCLUSIVO DO ÓRGÃO RECEPTOR	
	01 ETIQUETA (NÃO CADASTRADOS) 063764281/34	02 RECEPÇÃO 341/376 25-04-73 CANCELADO
01 DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS 01 EXERCÍCIO 19 73 02 ANO-BASE 19 72		
03 INSCRIÇÃO NO C.P.F. 063764281/34		
04 NOME COMPLETO DO DECLARANTE MANOEL JULIANO DE CAMPOS		
05 DOMICÍLIO DO DECLARANTE 01 LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA ETC.) ALTO VALORÉ 02 NÚMERO S/Nº 03 COMPLEMENTO (ANDAR, SALA, APTO., ZC ETC.) EM PROJETO DE RUA 04 BAIRRO SÃO JOÃO Lázaro 05 DISTRITO CUIABÁ 06 MUNICÍPIO (CIDADE) CUIABÁ - CAPITAL 07 SIGLA DA UF MT.		
08 NOME COMPLETO DOS DEPENDENTES (TRANSCREVER DA DECLARAÇÃO)		
01 SATUANINA RODRIGUES DE CAMPOS ESPOSA 02 ROSALINA 03 FÁTIMA 04 MARILÊNÉ 05 JURELENÉ		RELACÃO DE DEPENDÊNCIA DATA DO NASCIMENTO 22-11-1943 30-08-1960 24-01-1968 05-11-1970 04-03-1971

MODELO APROVADO PELA INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF N.º 20/72

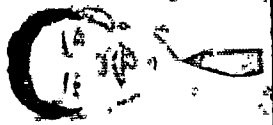
Impresso nas oficinas gráficas do M. F. - SEGRAF.

CIEF 02.63

CODEMAT
FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matrícula N.º 544

Nome: MANOEL JULIANO DE CAIPOS
Nível VIII
Classe
Cargo AUX. ADM.



Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento					
Estado MATO GROSSO	Cidade POCONÉ	Naturalizado?		CASADO	
Pai =====	Mãe MARIA BRÍGIDA DE CAIPOS	Nascido em 12/12 /43		CIC.063 764 281 /34	
Elementos de Identificação					
Carteira de identidade N.º 204.282 A-33333 B-22222 de Cuiabá - Mt	Caderneta Militar N.º 293617 - Sér. B 9ª HM - Cuiabá de	Carteira Eleitoral N.º 83.322 Zona - 1ª de 105ª Secção Cuiabá - Mt	Enderêço BARRA DO PARÍ	N.º	Local CUIABÁ
Município					
Dependentes: SARFATINA RODRIGUES DE CAIPOS (ESPOSA) ROSALINA RODRIGUES DE CAIPOS (FILHA) PATRICIA RODRIGUES DE CAIPOS (FILHA)					

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

☒ OPTANTE
☐ NÃO OPTANTE

☐ POR PEDIDO DE DISPENSA
☐ POR ACORDO
☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA
☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

EMPRESA

Cia. de Desenv. do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

ENDEREÇO

Rua Pedro Celestino nº 24/26

ATIVIDADE

Desenv. Proj. Diversos

CGC/MF N.º

03.474.053/001

MATRÍCULA NO INPS

EMPREGADO

MANOEL JULIANO DE CAMPOS - CODEMAT

N.º DA CTP

40.327

SÉRIE

281ª

REGISTRO N.º

544

CARGO

Aux. Administrativo

ADMISSÃO

EM **24** / **10** / 19 **72**

DESLIGAMENTO

EM **10** / **12** / 19 **75**

AVISO PRÉVIO

EM **24** / **10** / 19 **72**

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EM **24** / **10** / 19 **72**

MAIOR REMUNERAÇÃO

Cr\$ **1.326,00**

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização..... anos	Cr\$ F.G.T.S	Comissões.....	Cr\$
Áviso Prévio.....	Cr\$ 1.326,00	Horas Extras.....	Cr\$
13.º Salário 12/12	Cr\$ 1.326,00	Gratificação.....	Cr\$
Salário-Família.....	Cr\$ 41,48	Ad. Periculosidade.....	Cr\$
Férias Vencidas.....	Cr\$ -	Ad. Insalubridade.....	Cr\$
Férias Proporcionais.....	Cr\$ -	Ad. Noturno.....	Cr\$
Prejuízo 14/63.....	Cr\$ -		
Prejuízo 20/66.....	Cr\$ -		
Saldo de Salários 10 dias	442,00		
		TOTAL BRUTO.....	Cr\$ 3.135,48

DESCONTOS

Previdência..... IPEMAT	Cr\$ 35,36		
Previdência 13.º Salário.....	Cr\$		
Adiantamentos.....	Cr\$		
	Cr\$		
	Cr\$		
	Cr\$ 35,36		
TOTAL LÍQUIDO.....	Cr\$ 3.100,12		

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ **3.100,12**

(**Três mil e cem cruzeiros e doze centavos**)

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º **250156** contra o Banco **do Estado de Mato Grosso S/A**, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

Cuiabá (MT)

de **Dezembro**

de 19 **75**

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 (LRE);
- ☐ Pedido de Dispensa (3 vias);
- ☐ Rescisão (em 4 vias);
- ☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;
- ☐ Procuração;

CODEMAT

Sarita B. Arruda
Diretora Administrativa

EMPREGADO

EMPREGADORA-REPOSTO

M. T. P. S.
RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

Delegacia Regional do Trabalho

Mato Grosso

Assistente **Pratual**
foi firmado de **cr** o com a lei 5567 e
12-12-1968 e p. uria m. isterial n.º 556,
de 14-11-68.