

EXAME MÉDICO

Válido até 28/03/1977.

DIRETOR DA CIRETRAN





Carteira Sanitária



FUNDAÇÃO DE SAÚDE.

DE --MATO GROSSO

N. <u>)|3874</u> 79

Nome Edgon Mallo Olva	Natureza do Estab. cimento
Sexo Masc Idade 36 anos Cor Pda	Enderêço do emprêgo
Est. Civil casado Naturalidade Cuiabá Mt	Função que exerce
Natureza do Estabelecimento	Residência
Enderêço do Emprego	Examinado em satisfez as exegências
Função que exerce Motorista	Dr.
Residência Varzea Grande Mt	VISTO - Dr. Médico - Chefe
Vacinado contra variola em sim	Natureza do Estabelecimento
Revacinado conta varíola em 21/11/74	Enderêço do emprego
Vacinado contra febre tifoide em	Função que exerce
Revacinado contra febre tifoide	Residência
Examinado em 22/11/74 satisfaz as exigência	Examinado em satiszfez as exigencias
	Dr.
UN ACUILAR VIETA UO MASCIMENTO Vanida 15 de Novembro. 577	VISTO - Dr. Médico - Chefe
Fones: 24-78 - 31-33	Natureza do Estabelecimento
D UT MENIO	Enderêço do Emprego
1 Begiac de Sande	Função que exerce
A CUIDATE EANTIABIA DE CUIADA	Residencia (fig.)
	Examinado em satisfez as exigencias
VISTO - Dr.	Dr.
MÉDICO - CHEFE	VISTO Dr.
Dr. Estevam Dag Curity	Médico — Chefe
G.R.M M.T. 312 G.I.G. 001945844	



Estado de Mato Grosso SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA DE POLÍCIA DE VARZEA GRANDE - MT.

Atestado de bons antecedentes cartorio

O presente documento é válido por 90 dias

Atesto, de acordo com o Regulamento em vigor, que nos arquivos deste Cabinete, nada consta até esta data, que possa desabonar a conduta de

EDSON DE MELO E SILVA, brasileiro, casado, motorista, residente no bairo Aguá Limpa nesta cidade, nascido aos 7 de janeiro de 1938, filho de Raunybdi San tana da Silva e de Eunice de Melo e Silva.

_cuja impressão do polegar direito abaixo se vê.

Varzea Grande / 2 de 2 75

Delegado

Bel. Hvandez Ilario Zampos Fontes

Polegar Direito

R.G. Nº 41.526 Séries V - 3343



Secção: V - 1242

S.S.P. - Mod. 80

MINISTÈRIO DA FAZENDA	SAME LINE OF THE LINE	DO DRGAD RECEPTO	
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL INFESTO DE ESEDO-PESSOS FÍSICO RECLES DE ENTRESA DE DECLANAÇÃO DE RENDIMENTOS	111149081 34	12002	19067 2179
	DENTIFICAÇÃO-CPF	DR	ABA MI
874 873 1	19 # on writing		
The second secon	NOME COMPLETO DO DECLARANTE		and the state of
MED SON DE ME	LOESILVA		
	W DEGLARANTE (PANA ENTREGA DE CO	MINISPONDENCIAL 1	
LOGRADOUNO UNIA AVENDA PRAÇA ETC.)	W NUMBERO THE COMPL	EMENTO INNAN SALA APTO. ECET	
RUA 11 DE JULHO:	45 Municipi		MainLa
BAIRRO DISTRITO	DE: 78150 VARZI		My
	KDENTES (REUSCREVER DA GELARACAD)	RELACAD DE DEPENDENCIA	DATA DO MASCINFETO
	OGMA B CTTM	ESPÔSA:	20.06. 48
O FONTESON MOREIRA DE ME	LDTA E SILVA:	FILHO:	87:63: 69
DERINEIDE MORETRA DE ME	TO E SILVA.	PILHA:	074-2-2-1
39			
			1
(a) (b) (c) (d) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c			,





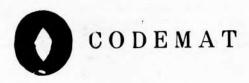
REGISTRO DE EMPREGADO

1129

N.º de Ordem

	Nome do Empregado	Edson de Melo e	Silva	
	Çor Parda Cabelo Preto	do nascimento Cui	ea Grande Telefone: ata do nascimento 07 abá - MT	/ 01./38 lugar
	Barba raspada Bigode raspado Olhos Cast. Esc. Altura Peso	Pai Raimundo S Mãe Eunice de Beneficiários: es	Nacionalidade antana da Si Nac ional Mello e Silv N acional posa e filhos	id. <u>Brasileira</u> id. <u>Beasileira</u>
» » » de Saúde	7 558 Série 61ª		QUANDO EST	Reg. Geral
SITUAÇÃO MILITAR Categoria Certificado QUANDO Cart. Nac. de Habil. Nº		Série	Tem filhos brasileiros? Quantos?	
motorista (\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		Data da chegada ao B Naturalizado? De	rasil
Remuneração 1.32	ao Serviço <u>10 - 04</u> 26,00 nento <u>mensal</u>		I	otorista – níve X
Horário de Trabal	ho: das 8:00às 1	8:00 com intervalo	de 2:00 hs. para re	feição e descanso
Data e assinatura	N/	sião da admissão Cuia	abá, 10 de abril	de 19 75
Data da Dispensa	EM 07 DE 3			
Recebí os seguinte		pertencem Cartei Mt de Junho	de 19 76	
	V		127 (278-04) (148-147) (148-1475) (148-1474) (148-1474) (148-1474) (148-1474) (148-1474) (148-1474)	Polegar Direito

	5
	5
	5
	3
	3
-	5
4	\$
-	*
DE ORDENAD	0
Alterações de Or	rdenadcs Mes
	Dia
emCr\$	por
em - Cr\$	por
em Cr\$	por
em Cre	nor
em Cr\$	por
em Cr\$	por
em Cr\$_	por
em Cr\$	por
	······································
de	a
αe	a
ENTO»	
	*
	Alterações de On





REGISTRO DE EMPREGADO

Nº de Ordem 1.957

		N- us Orden
Nome do Empregad	do: EDSON MELO E SI	LVA
		Telefone:
Côr moreno		ta de Nascimento 07 01 / 38 lugar
Cabelo preto Barba Bigode Olhos preto Altura Peso	Estado Civil Viún	Nacionalidade Brasileiro OD SANT'ANA DA SNaVAon. Brasileiro DE MELO E SILVA brasileira Nacion.
No da Cart. Prof. 087558 Série 613 " " de Saúde " " do Inst. Aposentadoria Cad. Nº Série Categoria Certificado Gertificado Cart. Nac, de Habil. Nº	Nº Série Nº da Carteira do I. de Aposent.	QUANDO ESTRANGEIRO No da Cart
		Data da chegada ao Brasil
		argo que ocupa Motorista-nível 07
Horário de Trabalho: das 8:00 às 18:	:00 com intervalo de	DZ hs. para refeição e descanso
Data da Dispensa 1-07-86	L.	2 3
Recebi os seguintes documentos que m	e pertencemde	

	MPOSTO SIND			ou Doenças		4
10	SINDICATO	Importância	***************************************			*
1.7						
	***************************************		***************************************		••••••	

				••••		
	·······		***************************************			
			***************************************			•••••
	*					
			***************************************			·····

	ALTERAC	AO DE CAR	RGO OU	DE ORD	ENADO	
						1.0
Data		Cargo		Alteraçã	ies de Orde	
				-		-
	-			em	Cr\$	por
				em	Cr\$	por
				ém -	Cr\$	por
•••••			•••••	··· i		
				em	8 1	por
		ACCOMPANION OF THE PARIS		em	Cr\$	por
				em	- Cr\$	por
				•••		
				em	Cr\$	por
				em	Cr\$	por
		FÉRIAS	GOZADA	S		
	- a -	referente	ao período	de -	- a	
	aa					
	a					
	a	referente	ao período	de	a	
	a	referente	ao período	de	a_	
_	a		ao período			
	- a -					
	a	referente	ao periodo	de	a_	
	ΤÊ	RMO DE E	NCERRA	MENTO		

CODEMAT FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matrícula № 1129	9	Nome: EDSON Nivel IX Classe Cargo Motori		2			
		Natur a lida	ade - Filiação - Data do Nascim	ento			
Estado Mato Grosso	4	Cidade Cuiabá		Na	turalizado?	CIC : 11	1 149 081 /34
Pai Raimundo Santana	da Silva	Mãe E _{unice}	de ^M elo e ^S ilva		ascido em		
	¥	E	lementos de Identificação				
Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	No	Loca		Município
Nº 41.526 erie : V-3343 Seção : V- 1242 de	Nº 17 375 9ª RM - MT de	Nº 32 688 Sec. 11 de Varzea Grand	R.Agua Limppa e-Mt	s/ nº	Varzea Gra	nde	мт
C _{uiabá} - Mt							
Dependentes: esposa	e filhos					704	
Carmem	de Melo e ^S ilva (es	osa)- Ronaldo Mor	reira de ^M elo e ^S ilva , ^E c	milson Moreira	de Melo e ⁵ i	lva, Erin	eide Moreira de
Melo e	Silva e Joanir Morei	ra de Melo e Silva	(filhos0				W.

PEPUBLICA FEDERATIVA OO PAROL



ESTADO DE MATO GROSSO COMARCA DE CUIABÁ

Cartório do 4º Ofício

TABELIÃ - Rita Generosa Müller Dereira da Silva

CERTIDÃO

CERTIFICO a pedido verbal de pessoa interessada que, revendo em meu cartório, os livros de Registro de Instrumentos de Protestos de Títulos Comerciais desta comarca. não encontrei nenhum título protestado neste último quir EDSON MELO E SILVA.x.x.x. XXXXXX onde conste o nome de: O referido é verdade e dou fé. Dada e passada nesta Cidade de Cuiabá, Capital do Estado de Mato Grosso, aos ____ vinte e tres .x.x.x.x.x.x.x.x (23) dias do mês de abril.x.x.x.x.x.do ano de mil novecentos e setenta e cinco (1975) MCRP

ARTORIO DO MILITARIO 2403 the General Miller Pereirs de

Cuiabá,

23 ABR. 1975

de 19

OLARICE PRZIRE DE IMA

assinatura é emenda or certidão sem antes

Mod. 02

CARTÓRIO ELEITORAL DA 1.º ZONA DO ESTADO DE MATO GROSSO

CUIABÁ

CERTIDÃO

HUGO DA SILVA BRANDÃO, Chefe de 1ª Zona Eleitoral do Estado de Mato Grosso, em Cuiabá, na forma da lei,

	CERTIFICA, que i	revendo no Cartório Eleitoral a
seu cargo, os	arquivos, fichários e re	egistros, verificou constar que
Edson de l'elo	e Bilvo ·	, nascido aos 07/01
1.938 r	natural de <u>Materrossens</u> e	, filho de Raimundo Sant'Arma
da 3ilva - e	e de <u>Eurice de Velo e a</u>	ilva
		toral em Cuiaba, 11ºSec. V. Grand
1.950 . CERT	IFICA ainda que o eleito	or acima qualificado está quite
		Huyffswnd :
Chefe da 1ª Zona	Eleitoral, subscrevi e a	assino.

THISBA (M. Greater,

Hugo da Silva Brandão
Chefe da 1ª Zona Eleitoral "PJ4"



ESTADO DE MATO GROSSO SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLIÇA DELEGACIA DE POLÍCIA DE VARZEA GRANDE

Atestado de Residencia GROSSO

		dos e legais efe	
Edson de Melo o			4
Tana and Tanàna	Nome. / —	Mis un Granden	2
Nacionalidade	Natura	Idade (Estado e Municípi	0)
Co on do	Ifotioniata.	07/1/	7.038
Cesa do.	Profissão	Ida	de
Rojamão S. Ja Sil	va.		9/1
Iliação - Pai			
Immies de Melò o l	Milva.		
Mãe			THE A SEL
A STATE OF THE STA		the of fig.	3 3 1 1 m
deside An Caluro da A	imia linna., ne	o Caratago	
\			
		NOTICE OF THE PARTY OF THE PART	
O Referido é vei Delegacia <u>de Polício</u>		- M:.	
	de Vérran Gran	O - Mo.	
	de Vérran Gran	lial	
Delegacia de Polifoia VISTO	do Vérrion Gran	lial	
Delegacia <u>de Polfoia</u>	de Vérran Gran	lial	
VISTO	do Vérrion Gran	lial	
Pelegacia de Polfoia VISTO	do Vérrion Gran	lial	
VISTO Em_12 de	de Vérran Gran. Escrive 19.74	o, de Policia	
VISTO Em_12 de	de Vérran Gran Escrive De 19.74 Prviço Estadual, confo	no de Policia	eolhiment
VISTO Em	de Vérran Gran Escrive De 19.74 Prviço Estadual, confo	no de Policia	eolhiment
VISTO Em_12 de	de Vérran Gran. Escrive 19.74	no de Policia	eolhiment
VISTO Em 12 de 12	de Vérran Gran. Escrive 19. 74 Priço Estadual, confo	no de Policia	colhiment
VISTO Em_12 de	de Vérran Gran. Escrive 19. 74 Priço Estadual, confo	no de Policia	eolhiment
VISTO Em 12 de 12	de Vérran Gran. Escrive 19. 74 Priço Estadual, confo	no de Policia	eolhiment

da Unidade Santidata

TERMO DE RESPONSABILIDADE

(Conce	ssão de Salário-Família - Port. Termo de Responsabilio PAS - 3.040/82)	dade
	A: COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO	- CODEMAT
NOME !	DO SEGURADO: ÉDSON DE MELO E SILVA	
CARTEI	RA PROFIS./IDENTIDADE: RG - 41526 - Carteira Trab. nº	087558 - s.61ª
	NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMEN
	Wender Moreira de Melo e Silva	25/06/1981
•	Welen Moreira de Melo e Silva	03/08/1982
00		
BENEFICIARIOS		
CI		
H		
EN		
B	·	

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estas 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 OUTRE (casos de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente, ainda, de que a falta de cumprimento de compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 17 do Código Penal e a recisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 01 de Junho de 1.985.

Edse de molo isile

NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

ACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Ini- ciar a par:- tir de		INTERVALO ENTRE AS DOSES
itipólio al	Poliomielite (Paralisia Infantil)	2 meses	3	2 meses
fplice DPT)	Difteria Coqueluche	2 meses	. 3	2 meses
rampo	Sarampo	9 meses	1	:
c. G. -	Tuberculose .	ao nascer	.1	

- É necessario que sejam aplicadas todas as doses recomendadas. dadas.

 2. Aplicar uma dose de reforço de vacinas Antipólio e Trípli-

ce, um ano após a terceira dose.

Imento válido em todo o Território Nacional como comprovanvacinação. Não pode ser retido. (Lei n.º 6.259, de 30/10/75).

MINISTERIO DA SAUDE-SECRETARIA DE SAÚDE -PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

NOME Wilin	Mourie	L Meles	Slue
DATA DO NASCI	MENTO 3/	108/8	3
NOME DOS PAIS:	Ednon	della	10-
1. Silvo et	asmen	M.C.	Silver
ENDEREÇO: R	io Pló	vis Hug	ney
SIN	1. Cua	ude	

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 i ³ fantil)	2 meses	3	2 meses
Triplice (DPT)	Difteria Coqueluche_ Tétano	2 meses	. 3	2 meses
Anti-	Sarampo	9 meses	1.	-
B.C.G.	Tuberculose	ao nascer	1	

- DBS: 1. É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomen-
 - 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 comprovande vacinação. Não pode ser retido. (Lei nº 6.259, de 30/10/75).

MINISTERIO DA SAUDE	
SECRETARIA DE SAUDE	
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZ	AÇÕES

	N. 170. C. 7. A	2			
	CADERNET	TA DE V	ACINÁÇ	ŌES -	· ' i -
EREST	140-1-150	REFLER	12214	AL SHIP	THE W
NOME:	Vendez	Moii	na de	Helo	Buli
DATA DO	WASCIMEN	To:_	25	06	18
NOME DO	S PAIS:	bou	de N	Pelo i	Sol
Jaju	eer 91	· da	Port	ref	ile
ENDEREC	o: Plua	Cho	vis t	-Juofz	rei
· Z	In	1/.	Oh	aubl	el
1			/		

1 1	154		MA BÁSICO I	NO 1º ANO DI	VIDA		OUTRAS	VACINAS	
DSE S	VACINAS	ANTIPÓLIO	TRIPLICE (DPT)	ANTI- SARAMPO	B.C.G				
a	DATA LOCAL RUBRICA	11/9/83 04 filling	11 10 83 64-MI. 01	16/3/84 mercy	5/9/83 Spule				
1	DATA LOCAL RUBRICA	04-MT. 01	Mary a						,
ı	DATA LOCAL RUBRICA	1516/95 Mel	Caras Caras	ر ا		3		:	
	-	17/08/85		i					

	ESQUE	MA BÁSICO N	10 19 ANO DI	VIDA	OUTRAS	VACINAS	
VACINAS	ANTIPÓLIO	TRÍRLICE (DPT)	ANTI- 'SARAMPO	B.C.G			
DATA LOCAL RUBRICA	16/07/81 04-20	16/07/81 04 - N.T. manha		9417-84 09-MT. 00112ia	i.		
DATA LOCAL RUBRICA	17/09/84	17/09/8/	40.				
DATA LOCAL RUBRICA	1/18/82 eamp	17/8/82 Campi		·	÷		
DATA LOCAL RUBRICA	17/8	183					



0-0		
Cr\$	500,00	

TESOURARIA

GUIA DE RECOLHIMENTO

№ 1073

Valor Recebido de EDSON DE	MELO E SILVA -	recolhe a favo	r desta ^C ia.,
refernte adiantamento. Conforme Resc	isão contratual.		
.:			
	Cuiabá, 08 de	junho	de 19_76
		South	
VISTO		Tesoureiro	
2011 Unde			/mee.



Cr\$ 173,12

TESOURARIA

GUIA DE RECOLHIMENTO

№ 1072

Valor Recebido de EDSON	MELO E SILVA - recolhe a favo	r do IPEMAT(8%)
sobre um total de 8 2.163,99 - ref	erente salário de maio, saldo	de sal. de 07'
dias e dif. salarial dos meses de	Jan.Fev.Março e Abril/76. Con	forme rescisão
contratual:.:.:.:.:.:		1.1.1.1.1.1.1.1.
	Cuiabá, 08 de junho	de 19 76
	Auto	
VISTO	Tesoureir	0
Brus.		/mcc.

CONTRÔLE DE SERVIDORES DA COMPANHIA

Cargo:_	MOTORISTA	
Âdmissã	ão <u>10 - 04 - 75</u>	
Remune	eração Cr\$ 1.326,00	
Šaída <u>E</u>	M 07. 06. 76	
	Člasse_	
	Minol TV	

	DSON DE ME	LO E SILVA			
Profissão _	MOTORISTA	1. 12			
	il casado			,	
	Carmen de	e Melo e S	ilva , espo	osa	
Filhos	Ronaldo,	Edmilson,	Erineide,	Joanir	Marek
	lo e Silva				*

Matrícula No	1.129	
Grupo №		
Cart. Trab. Nº 87.558	Série _	619
IRF Cr\$	Linea	
IPEMAT Cr	\$	
OPTANTE: S	im.	

Em 01. 01.	76		_G	1.427,00	
				_	
Ar E		W	<u>-</u>		

PERÍODOS ADQUIRIDOS -	PERIO	oos	DE	GÓZ	ZO		
DE: 10 / 04 / 75 a 10 / 04/76	DE: 20	/ 02	1	76 a	22 / 0	3 /	76
			1000				
				28			65
		-B					



MINISTÉRIO DA FAZENDA

	51615661	05000.	
03 FON IE	PAGADORA -	PESSUA	JURIDICA

	RETENÇÃO DE IMPOSTO D CÉDULA C MODELO 1	ENTOS PAGOS OU CREDITADOS E E RENDA NA FONTE		N. DOCUMENTO		AGADORA - PES GCOU REPRESENTAÇ	
N. CP	ONTE PAGADORA - PESS	SOA FÍSICA CONTROLE	8.				
ENDER	EÇO				La		
05 B	ENEFICIÁRIO DOS REND	IMENTOS					
NOME	Edson 1	rello e Silva			N. • CPF	1	CONTROLE
ENDER	ECO	6 8000					_/
06 RE	ENDIMENTOS BRUTOS	TRIBUTÁVEIS ANUAIS		VALO	DR - CRS	IMPOSTO RETIDO	NA FONTE-CRS
	SALÁRIO			1.375	177 .00		.00,
	13º SALÁRIO			129	.335 .00		.00.
	GRATIFICAÇÃO				.00		.00
	ADICIONAL				.00		,00,
	ABONO PECUNI-A	RIO			.00,		.00,
	HORAS EXTRAS				,00,		.00.
	FERIAS REMUNER	ADAS			.00.		,00,
				1	.00,		.00,
			TOTAL	11:502	5/2 .00		.00
	SCRIMINAÇÃO DOS VALO						
RIM	RENDIMENTOS - CR\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CRS	-	RENDIMEN	TOS - CR\$	IMPOSTO RETIDO	NA FONTE-CRS
2.0	.00		.00 3.•	438.39	00 6		.00,
		the same of the sa	.00 4.0	1.099.10	000		,00,
)8 DE	SCONTOS (DEDUÇÕES	E ABATIMENTOS)				VALOR -	CR\$
	I AP AS SEGURO					118.419	,00,
	CONTRIBUIÇÃO S	INDICAL	~~~~			12480	.00
	ASPEMAT	•					00,
	ASC					31-233	,00,
	PENSÃO ALIMENT	ICIA				9,50	,00,
					•		.00
							.00
					TOTAL	162-132	/ .00
9 RE	NDIMENTOS NÃO TRIB	UTÁVEIS				YALOR -	CR\$
	SAL.FAMILIA					93.699	.00.
	DIÁRIAS						.00.
-			-	nt ex-commence.			.00,
					TOTAL		.00.
					TOTAL		.00
OB	SERVAÇÕES:		11 AS	SUMO TOTAL R	ESPONSABILIDAD	E PELAS DECLARAÇO	DES ACIMA
						1	,
	1		1		LOCAL	DA	ATA .
#is	\			* *	••	•	
			L		SSINATURA DO F	RESPONSÁVEL	

CODEMAT — Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso

FICHA FINANCEIRA

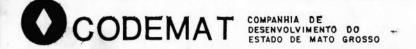
	8.84	+	Pad	rão	Gratil	ficação	(Sal.	Hora)	P C E	Nome: Profissão Cargo: Exercício otação:	Mot 1.	oris 984 EMAT	о е s ta	GILV	IA Idəs	7. ,	Q Lin	, Á	2p)		1	Classe Nivel: N. De	p. Eco	1 7	ão: 1	dal	03	Cr	De M	atricul	П	П		1
PROVENTOS	TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES	FARMACIA	ASPEMAT	Do 300~	A.A. CODEMAT		F.A.S.C.	Adiantamentos	BEMAT S/A	OUTRAS CONSIGNAÇÕES		1 1	TT		IPEMAT-Cont.	1	PROVENTOS	ī	1 1	Sub-Total Salário Família	hérias	7	_	Representação	1	1	1								
										Cód.	ITÍVEL					Cód.										Cód.	EBER								
										Jul.						Jul.										Jul.							٠		0
					16587					Ago.			2.436,00	10/10/	12.487	Ago.	167.3741			~ KES.M					152.747.	Ago.	750x4h								OBSERVAÇÕES
				C02.th	4857					Set.			91.1.0	2000	96.140.	Set.	320.172-			t tshl					1303.583	Set	738877								ÕES DO 2
				-00kth	4 159					Out.			\$ 040 x		Chrisp	Out.	-241.026			/ ££5 h					301 192	Out.	- FEBER							•	. SEMESTRE
				63.500-	8.378					Nov.			2969		- 9th re	Nov.	330.579		10	24.984					303-575	Nov.	230.311-								TRE DE 19
		36.814		56.500	1828					Dez.			2.404.	0 11611	23.7 16.	Dez.	330.579			- 486.17G					301287	Dez.	200.497	200	76	2					_
*																TOTA		12+3	1 9	1/2						101	1273		3	To the second					

A PARTIR

Fig.		
Ficha	Financeira	a

NOME: EDSON MELO E SILVA

A PARTIR	VENC.	GRATIFICA	ofo ourse	NOME:	EDSON M	MELO E SIL	-VA			DATA D	A ADMISSÃO	: 15 / 08	184 GRUPO	N8	
DE	PADRÃO	GRATIFICA	ÇÃO OUTRO	PROFI	ssão:					CLASS	E:		DEP.		
01.01.86	1 825 766			CARGO	· MOTORRS	STA				NÍVEL:	07			CULA Nº	1
				EXER	cício: 19	986				N. DEP	ECON. IM	P. RENDA	Cr8		
				LOTAG	.Ao: TV /	DIR. OPE#	AÇÕES.					L. FAMÍLIA			
ESPECIFIC	CAÇÕES	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	оит.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		1,825 766													
GRATIFICAÇÃO		1,4-0,100							1						
REPRESENTAÇÃ	ÃO					1						-			
HORAS EXTRA	AS							—							
INSALUBRIDAD	DE							· ·							
DIF. SALARIO									—			-			
DIÁRIAS						1		 					1		
FÉRIAS								-	-						
AD: CIONAL												-			
TRANSFERÊN	CIA					 					-	-			
						—		1	1			-			
SUB-TOT	AL				-				•			 	-		
AJ. CUSTO															
139 SALÁRIO						-		 	1						
SALÁRIO-FAM	ľLIA														
TOTAL DOS	PROVENTOS		194766												
IAPAS															
CONTRIBUIÇÃO	SINDICAL														
SEG. BOA VIST		2464		246,											
PENSÃO ALIME	NTICTA CAMENI	95420-		25.471	38,45										
3UB TO1	TE I COW	1.13.799		136,94	118,53		90,13	48.27	68.54	59,63	52.12	11.34	39.63		NAN 187
IMPOSTO DE R	ENDA	9						1017	1001-1	21,03	30/12	70101	- 1.0 3	1 1 1	9 3448
ASPEMAT												-			34.76
ANULAÇÃO DE P	ROVENTOS														
FASC															
ADIANT. SALAR	HAL														
A.S. CODEMAT	r .											TOTAL TOTAL			
D. B. / A. S.C.						28450									
DROGANOS	194	144,000													
Armo	azen	289.300										-		-	
TOTAL DE DE															



2.464 -

18581

68 900

Farmário /MAR

2464

8.3281

Dif. Salário Diarias

SUB-TOTAL

TOTAL DOS PROVENTOS

Penaño Alimenticia Calagui

Aspenat Oppen onedo.

(Globo

SUB-TOTAL

Contribuição Sindical

Férias
Adicional
Transferência

Aj. Custo
13.º Salário

IAPAS

Salário Familia

Seg. Boa Vista

Imposto de Renda

Adiant. Salarial
A.S. Codemat

TOTAL DE DESC.

D.B. / A.S.C.

Anulação de Proventos

	27		
/			
	T		
		1	

49.968/

2.4641

153799

42 232

381 400

49.968

2464

25.470

230.390

153,799

229.268

77.232

1.014 196

964.228

81.959

JUL/86

90,000

1054228 1.054228 964.228

2.464

25.440

7.231

494.000

90,000

2.464

25470

579400

7.232

30,000/

101700.

133799 153,499

						Ficha	Financ	eira			S. Elman				
A partir	Venc.	Gratif.	Outro	Nome.	EDSON I	MELO E S	SILVA			Data da	admissão	15/08/84	Grupo Nº		
de	padrão	Grain.	Outro	Profiss	são.					Classe:			Dep.		
0101851	534.791			Cargo:	MOTORI	STA				Nível:	07		Matrícula	N.º	
01.04.85	964.228		4		cic. 1.98.	mD 1	19. Esp.	Televi	. کیمد			p. Renda C . Familia C	r\$ 03		
ESPECIF	FICAÇÕES	Jan.	Fev.	Març.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	13.º Sal.	TOTAL
Salário Gratificação		73972012	5347912	534.2912	534.791	534.291.	534791.	964,228	00	964.2%	964 228	964 228	964,228		
Representaç				in the								-			
Insalubridad								-				-			

964.228

321.4101

999361

2.349.802

163.920

4.9281

50 940

153.799

14.464 1

21 500

438.830

4

0.4641

25.420

143.580

24.984

559.775

46.795

2.464

8.328

12827

2464

8.3281

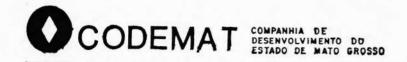
PLC 1922

45.457

2.464 -

16.656

194.200/299.300



Anastado

	The second			cha de Sa	a12r10	ramii	1 a					
EMP	RESA	CODEMAT						М	atricula no I.I	N.P.S.		
END	ERÊÇO	PALACIO PAIAGUAS		CPA					JIABA	Мт		
Nome	e do Empres	gado EDSON MELLO E S.	LLVA						N.º do I.1	N.P.S		
Data	da Emissão	na Empresa//										ego//
			FILHOS N	MENORES DE 14	ANOS — (D	ados extrai	dos das (C erti dõ	es)			
N.º Ord.	N	OME DO FILHO	Data Nascimento	Local Nascimento	Cartório	Nº Reg.	N.º Livro	N°. Folha	Data Entrega da Certidão	Baixa		Visto da Fiscalização 1.N P.S
01	JOANIR	M. MELLO E SILVA	19.01.75	VCUGRANDE	A:B.S.	271	28 2	350		1000-000-000-000-000-000-000-000-000-00		
02	WENDER	M. MELDO E SILVA	25.06.81	VOUGRANDE	A.F.S.	20252	18 - A	145	_			
03	WEEEN M	. MELLO E SILVA	03.08.83	V; GRANDE	A.F.S.	20700	18-A	257				

•••••												

		3.0 MA	TO									
		Familia em 1º de MA				Altera	do em	c	le	de	19	Cr\$
literac	do em	de	de 19	Cr\$	•••••	Altera	do em		de	de	19	Cr\$
Deri	RVAÇÕES:	de	de 19	Cr\$		Altera	do em		de	de	19	Cr\$
DSE	KVAÇUES :				•••••					OS SALÁRIOS A PA		
							ir de			de		Cr\$
	***************************************										19	
	***************************************					• 1	ir de	ALIEN STORES				Cr\$
CEBÍ OS	DOCUMENTOS ACI	MA - Data da Rescisão		/10	*******	A part	ir de	de		de	19	Cr\$

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

contrador da Carteira Profissional n.º 087558- Série 613 , empregado por extenso) contrador da Carteira Profissional n.º 087558- Série 613 , empregado empresa Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso (denominação da empresa) declaro, Palacio Palaguás- CPA- (endereço) declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime REGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprova pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966. Cuiabá-MT., 15 de agosto de 1.984 (local e data) Limpresão dactiloscópica, quando se tratar de analfabeto: TESTEMUNHAS: 1.a. 2.a.
contador da Carteira Profissional n.º D87558- Série 618 , empregado empresa Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso (Genominação da empresa) ita Palacio Paiaguás- CPA- ((endereço)) Estado Mato Grosso (endereço)) Declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime EGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprova pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966. Cuiabá-MT., 15 de agosto de 1.984 (Local e data)) Impressão dactiloscópica, quando se tratar de analfabeto: TESTEMUNHAS:
mpresa Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso (denominação da empresa) Ita. Palacio Paiaguas — CPA — (endereço) (endereço)
(denominação da empresa) Ita Palacio Paiaguas — CPA — (endereço) Estado Mato Grosso eclaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime EGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprova elo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966. Cuiaba — MT . , 15 de agosto de 1.984 (local e data) Limpressão dactiloscópica, quando se tratar de analfabeto: TESTEMUNHAS:
ta Palacio Paiaguae CPA (endereço) Estado Mato Grosso eclaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime EGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprova elo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966. Cuiaba-MT., 15 de agosto de 1.984 (Local e data) (assinatura) TESTEMUNHAS:
(endereço) Mato Grosso
eclaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime EGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprova elo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966. Cuiaba-MT., 15 de agosto de 1.984 (Local e data) (assinatura) TESTEMUNHAS:
EGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprova elo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966. Cuiaba-MT., 15 de agosto de 1.984 (Local e data) (assinatura) TESTEMUNHAS:
Impressão dactiloscópica, quando se tratar de analfabeto: TESTEMUNHAS:
Impressão dactiloscópica, quando se tratar de analfabeto: TESTEMUNHAS:
TESTEMUNHAS:
1.a
2.a
2.0
(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)
RECEBEMOS O ORIGINAL
2072
DAIA/ 19/ 19
RECEBEMOS O ORIGINAL

(carimbo e assinatura)

(carimbo e

(Preencher em 2 Vias)

5 – Anotará também na Carteira Profissional do optante:

localizada à Rua Pedro Celestino

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

Agencia do Banco Cidade de Sas Paulo S/A

⇔TILIBRA

Orarez da Stoa e Souza Chefe do setor de Pessoal

de 13 de setemparo de 1966, são feitos na:

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, EDSON MELO E SILVA		
	(nome do empregado por extenso)	
portador da Carteira Profissiona	n.° 087558- Série 613	, empregado da
empresa Cia. de Desenvolv	imento do Estado de Mato Gr	0880
omprose	(denominação da empresa)	
sito Palacio Palaguas- CP	A-	
-	(endereço)	······································
	Ma	to Grosso
***************************************	, Estado	,
	ns, que, nesta data, exerço a DE GARANTIA DO TEMPO de dezembro de 1966.	
	Cuiabá-MT., 15 de	agosto de 1.984
	0/	(Local e data)
	X odsan	m 10 2 5 %.
Impressão dactiloscópica, quando se tratar de analfabeto:	,	(assinatura)
se tratar de anamadeto :	TEST	FAMILIA C
	TEST	EMUNHAS:
	1.a	
	2.a	
	(assistente responsáve	I legal pelo menor, quando couber)
	RECEBEMOS O ORIGINAL	
	REGEDEMOS O ORIGINAL	
DATA/	/ 19	
VAIA.		(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 anota	ção da sua opção, conforme modelo abaixo;	
3 — Recebe a cópia com o recibo firmado pela o	empresa, datada;	
4 – A empresa anotará na sua Ficha ou Livro d	e Registro de Empregados, e na Carteira Profissional	do optante o seguinte:
	otou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 1:	3 de setembro de 1966,
que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo		
5 4 4 4 4 4 4 6 4 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	(carimbo e assinatura)	
5 - Anotará também na Carteira Profissional do		
Agencia do Banco Cidade de Sea P	decorrente da Lei n. de 13 de setembro de 1	yoo, sao teitos na:
Pedro Celestino		AT
	(carimbo e assigniura)	
(Preencher em 2 Vias)	Chete do Setto e S	OUZQ
± TILIBRA	Set or de Pes	SOA CÓD. 15103



						ENTIFICAÇÃO		
1 - DADOS PE	ESSOAIS	CONTA Nº	01.76970	N º	DA MATRICULA:		4 - ANOTAÇÕES	
EDSON ME	LO E SIL	.VA			1	DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
NATURALIDADE :	7.01.38 ABA/MT.		PROFISSÃO:	SILEIRA		15.08.84 01.01.85	MOTORISTA NÍVEL 07	305.595,
		S/Nº VARZ	EA GRANDE/MT			19.07.85		53 4. 791 96 4. 228
RAIMUNDO MAE EUNICE DE 2 - DOCUMENT	SANT'ANA MELO E	DA SILVA SILVA			VIÚVO	1º.01.86 1º.03.86 1º.04.86	Reajuste " 07 , Mudança p/ cruzados Reajuste	1.825.78 1.805,78 2.275,00
41.526		DATA	/ /	SÉRIE :		-		- X
ORGÃO EXPEDIDOR CART. PROF. Nº O87.5 CART. DE RESERVISTA Nº	558	SÉRIE 618 CATEGORIA		DATA EXP.:	/ /			
TITULO Nº	ZONA:		SECÇÃO:	ESTADO				
3 - DADOS FU		S		674.874.8				
NATUREZA DO CARGO MOTOR 4 - ANOTAÇÕI	ISTA	- k,	OPÇÃO FGTS	15/	08 /84			
PERIODO ADQUIRIDO		IODO DE GOZO	T nemina	1				-
15.08.84/85		1000 DE 6020	PERIODO ADQUIRIODO	PER	HODO DE GOZO			4.4
						· ·		
DIGO - 4131/02								. /

CODEMAT
PALACIO PAIAGUÁS - CPA
- 9 DEZ 10 5 6 15 00 0 5 4 4

PROTOCOLO GERAL

Nº PROTOCOLO: 6.544/85 Nº PROCESSO: 6.090/85 DATA 09/ / 12 / 85

INTERESSADO _

FUNDAÇÃO DE PROMOÇÃO SOCIAL -PROSOL.

ASSUNTO ___

SODICITA A RECLASSIFICAÇÃO DO SERVIDOR DESTA CIA, SR. EDSON MELO E SILVA, À DISPOSIÇÃO DA PROSOL, CONFORME OFÍCIO Nº 077/85.





Protocolo Nº 6.544KF
Processo Nº 6.090KF

Data 091 12 185

Serviço de Protocolo

Protocolo

Of. N° 077 /85/PP.

Cuiabá, 19

de 11

de 1.985

Senhor Diretor Presidente

Valemo-nos do presente, para solicitar a Vossa Senhoria a fineza de verificar a possibilidade de reclassificar dentro das normas estabelecidas por esse órgão,

o sr. EDSON MELO E SILVA

funcionário desse Orgão

Temos certeza de que todos esforços serão envidados no sentido de solucionar o problema em questão pelo apresentado, por tratar-se de pessoa, que além de mérito capacidade é nosso grande amigo.

No ensejo, reafirmamos nossos protestos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Lampor

Ilmº. Sr.

Dr. Gustavo de Arruda

MD: Diretor Presidente da CODEMAT

Centro Político Administrativo

Cuiabá - Mt

Rua 13 de Junho, 824 Fone: 321-6930 - CEP 78.000 - Cuiabá/MT





NEXO AO PROCE	SSO Nº 6.090/85 DE 09/12/85
ITERESSADO (A)	com l ang 4 meses de serviço e ploiteis a ma beclassia us
SSUNTO :	of the finisher a integral.
	Uniabá-NT., lá de dezembro de 1.505
·0 0	DESPACHOS E INFORMAÇÕES
U U	a Paro un fruir. Een 10/12/87
1.	1 1 millo
	D
	Die John Goral
	para isthuis
	Line holla V85
	COBEMAT.
	Wafter Horfona Noronha
	Quater Mona Noronha Coordenador de Estudos a Aveitação - DAF
	Setor de Adm. de Persoal
	Para informas.
	&m, Illist85
	CODEMAT
	WINN _
	Vilazio Arruda Pinto
	Ch. Biv. Adm. Gersi
	A Divisão Adm. Geral
Ref: !	EDSON MELO E SILVA
Admis	são: 15.08.84
funçã	o: motorista
nivel	
	io: 964.228
lotac	ão: Gerencia de Prog. Especial de TV
	mação: Informames a V.Sª. que o referido servidor fora con
	tratado em 15.08.84 nivel 07 salário 305.595, para '
	prestar os seus serviços na Gerência de Programas Es
	pecial de TV.
	pectal de 11.
	videeverso

Anexo ao Processo Nº		De//
	DESPACHOS E INFORMAÇÕES	
	Seton de John de Persoal	
	Tona argueous.	
	CODEMAT CODEMAT	
	din't	
	Vilazio Arruda Pinto Ch. Div. Adm. Gerst	



Companhia de Desenvolvimento do Fstado de Mato Grosso - CODEMAT I.C.G.C. 03.474.053/001

Rua Pedro Celestino, 24/25 Fones: 3363-3733-4701-4702

Cuiabá - MT

COMUNICAÇÃO

DE Seção de Compras e Diretora PARA REF. DATA N. do CI ransportes Administrativa AEC 02/02/76 097/76

ASSUNTO: Encaminhamento (faz) austado

Anexo a presente estou encaminhando a V.Sa., comunicação do Sr. José Luiz Ferreira da Silva, atual responsaval pelos veítulos na gatagem, informar que o motorista Edson Melo e Silva não vem obedecendo o regulamento da Portaria nº 01 da Srª Diretora Administrativa, no sentido de recolher veículo na garagem do Museu das Monções.

Ples devidos fins. Em, 02/02/76

DIRETORA .

Sem mais para o momento, subs**crevo-me**

Atenciosamente

ANTONIO DE Chere da Seção de Compras e

Transportes

ENVIADA POR:

ANTONIO DE PADUA S. FARIA

DESTINADA A:

SARITA BARACAT DE ARRUDA

RECEBIDA:

EM:

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Seção de Compras e Transportes

with the same

Através da presente, venho comunicar, que na sexta feira o metorista EDSON MELO E SILVA, não podia atender os serviços da Cia, alegando 'defeito existente na viatura na qual é responsável, sendo que o mesmo deslocou-se com o veículo até sua residencia, permanecendo com o mesmo no sabado, onde foi visto na Associação Alética CODEMAT, recentado o citado veículo na garagem somente mesta data.

Cuiaba(MT), 02 de fevereiro de 1.976.

JOSE LUYZ FERREIRA DA SILVA

Atual Responsável pelos

veículos ma garegem



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

Fones: 3363-3733-4701-47

Rua Pedro Celestino, 24/2

COMUNICAÇÃO INTERNA

Setor de Pessoal EDSON M. E SILVA	03/02/76	192/76
-----------------------------------	----------	--------

ASSUNTO: Comunicação (faz)

Tendo em vista a CI nº 097/76, da Seção Compras e Transporte, comunico a V.S., que se encontra suspenso no dia 04 do corrente mes.



Vilázio de Arruda Pinto Chefe do Setor de Pessoal

Vilázio A. Pinto

Edson N. E SILVA

RECEBIDA: EM: 0(1/02/76 ferror)

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT I. C. G. C. 03.474.053/001

Rua Pedro Celestino, 24/26 Fones: 3363-3733-4701-4702 5363 - 5364

COMUNICAÇÃO INTERNA

Cuiabá - MT

DE	PARA	REF.	DATA	N. da C I
DIR. ADMINISTRATIVO	SETOR PESSOAL		07. 06. 76	58/76

ASSUNTO

Autorização Faz:

Com a presente, autorizo o Setor de Pessoal a rescindira partir desta data, o contrato de trabalho do motorista / EDSON DE MELO E SILVA, por não mais necessitarmos de seus serviços! nesta Companhia.

Atenciosamente

Dir. Administrativa

ENVIADA POR:

Sarita B. Arruda

DESTINADA A:

Vilazio A. Pinto

RECEBIDA:

EM:



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT I.C.G.C. 03.474.053/001

Rua Pedro Celestino, 24/25 Fones: 3363-3733-4701-4702

Cuiabá - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	Setor de Pessoal	PARA. Administrativa	REF.	02/841/76	567/76
				18.19	

ASSUNTO: Comunicação (faz)

> Com a presente, comunico a V.50 que na data de hoje 02/04/76, o motorista Sr. EDSON DE MELO E SILVA, desacatou neste Setor a funcionaria ' Sra. Maria Alexandrina Zamarioli, dizendo palavras obscenas, que só podem ' serem ditas em lugares adequados, demonstrando mais uma vez, um servidor mal sducado, irresponsável e indisciplinado.

> Como e do conhecimento de V.Sa, o mesmo faz 59(cincoenta e nove) dias que se apresentou de uma suspensão de Dl (hum) dia.

> O motivo do mau procedimento do motorista no setor, foi com re ferência ao pagamento de horas extras, e cuja servidora vinha cumprindo fiel mente as determinações superiores; que só deveriam serem pagas em folha de pagamento e a mesma ja se encontreva pronta, quando chegou neste setor auto rização para pagar ao servidor; e esta Chefia já estava providenciando jun to ao Diretor Superintendente o pagamento SEQUE

ENVIADA	POR:

DESTINADA A	NADA A	INA	T	S	DE	
-------------	--------	-----	---	---	----	--

R	E	C	E	В	ID	A	:
1							

EM:



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT I. C. G. C. 03,474.053/001

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

Cuiabá - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	PARA	REF.	DATA	N. da C I
Setor de Pessoal	Div. Administrativa		02/04/76	567/76

Continuação ... ASSUNTO:

> Esclarecendo ainda, que o referido servidor poderia até ser en quadrado no artigo 482 Letra "8" da C.L.T., que é incontinência de ta ou mau procedimento.

> > Solicito a V.SM as providências que o caso requer.

Sia Muitara Delm.

À consideraças de V. Sa.

E,4/\$/76

Atenciosament

Ch. do Setor de Pessoal

ENVIADA POR:

Vilazio de Arruda Pinto

DESTINADA A:

Alfredo Ferreira da Silva

RECEBIDA:

EM:

CODEMAT PALACIO PAIAGUÁS - CPA 4 AGD 1702 2 005673 PROTOCOLO GERAL

Nº PROTOCOLO: 5.673/84 Nº PROCESSO: 5.382/84 DATA 14 / 08 / 84

INTERESSADO -

CASA CIVIL

- ASSUNTO -

SOLICITA A POSSIBILIDADE DE SER CONTRATADO O SR. EDON DE MELLO, COMO MOTORIS NA CODEMAT.





ESTADO DE MATO GROSSO GOVERNO DO ESTADO CASA CIVIL

Protocolo Nº 5.673/8
Processo N\$382/8
Data 1 0818

(ZUSTAVO

Peco aproveitar o Edson Mello, como materista ai ma

Codemat. _

butorins

James

Oúlio José De Campos.
Governador o Est. 48



Cuiabá, 14 de agosto de 1 984.

Senhor Presidente:

Temos a grata satisfação de cumprimentar Vossa Senhoria, na oportunidade em que transmitimos-lhe a solicitação do Exmo. Sr. Governador, no sentido de verificar com muito carinho a possibilidade de aproveitar o sr. EDSON DE MELLO, nessa Empresa, no cargo de motorista.

Pela aquiescência e atenção dispensada, agradecemos antecipadamente.

Lagrange Correa Dias

Assessor Especial
Casa Civil

Ilmo. Sr.

DR. GUSTAVO ARRUDA

MD. Presidente da Codemat

NESTA

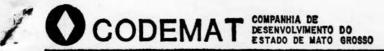
SS/1pp.



otocoto



0 AO PROCESSO № 5.382/84	DE 14 / 08 / 84
ESSADO (A)	
NTO:	
DESPACHOS E	INFORMAÇÕES
AO CEADIR	AF
AO CEADIRA PARA CONHEC	MENTO
O CODENI	408.84
Vilazio Arruda	
Ch. Div. Adm. O	Tinto Oral
A Dis- Bohn	Gual -
Pier to	
1 Suite	SIN
•	2_ /
-//01	EMAT -
Walter Mond	- 1 21
Coorden dord	a Noronia
0	
Ao Setor de Les	300
Para Providencia.	
EM_181_0	3184
Oblasta	0
Vilazio Arruda Ch. Div. Adm.	2 Pinto Geral
12.	
*	



COMUNICACAO INTERNA

DE EDSON DE MELLO E SILVA	DATA 03/12/84
PARA DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO	Nº DA C.I. S ∕Nº

ASSUNTO Solicitação (faz)

Senhor Diretor,

Pela presente, solicito a V. Sa., que autori ze a liberação do meu salário, referente ao mês de dezembro/84, motivo de doença na familia.

Visto:

ENG. MILTON CERQUEIRA FILHO

Gerente TV

Atenciosamente,

EDSON DE MELLO E SILVA

_ R E L A T O R I O _

O Sr. Edson de Melo e Silva, servidor desta Cia., e lotado na Gerência de TV, como motorista, procurou esse Serviço Social para informar que sua filha Welen de um ano e quatro meses, encontra-se muito mal no Hospital.

Fomos à Casa de Saúde indicada pelo servidor, no dia 03.12.84, averiguar a situação de saúde da filha do servidor e constatamos que a mesma, internada desde 29.11.84 está com indícios de problemas cardíacos, verminoses variados e des nutrição. A criança está inclusive bastante pálida e inchada.

Fomos informada pelo Sr. Edson, que no dia da internação, não encontrando vagas pelo INPS, fôra obrigado a recorrer ao internamento particular, uma vez que se tratava de uma emergência.

Assim, constatamos que a solicitação do servidor é de justa prioridade, tendo em vista o real problema de sua filha, como também sua crítica situação financeira.

É o que tínhamos a relatar.

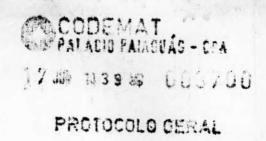
Cuiabá, 03 de dezembro de 1984.

Dinalva Ferraz Ribetro
Assistente Social
- CODEMAT -

VISTO:

Juarel da Silva e Suza

Chete do Setor de Pessoal



N.º PROTOCOLO: 3.700/85

N.º PROCESSO: 3.443/85

DATA 17 / 06 / 85

Jones

INTERESSADO

EDSOM DE MEIO E SILVA

ASSUNTO ____

REQUER ABONO PECUNIÁRIO DE 1/3DAS FÉRIAS CORRSPONDENTE AO PERÍODO 84/85.



Ilmº Sr.

Diretor Administrativo Financeiro

Protocolo Nº 3.700/V5
Processo Nº 3.443 / 5
Data / 7 06 / 8/

Edson de Melo e Silva,

funcionário da CODEMAT, lotado. Setor de Transporte

vem mui respeitosamente, requerer a V.Sª., abono pecuniário de 1/3 (hum terço) das férias correspondentes ao período.15/08/84 à 15/08/85
nos termos do artigo 143 § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho CLT.

Nestes Termos

P. Deferimento

Cuiabá(MT), 17 de Junho de 1.985

ASSINATURA

deverá percebê-lo com o salário das férias a epoca de sua concessão É o que tínhamos a informar. Cuiabá-MT., 19 de junho de 1.985 CODE MAT. Chefe do Setor de Adm. de Pessoal D. A. G Avallação - DAF



	COMUNICAÇÃO INTERNA	
DE	GERENCIA DO PROGRAMA ESPECIAL DE TV	DATA 29.08.85
PARA	SETOR DE ADMINISTRAÇÃO PESSOAL	Nº DA C.I. 136/85
ASSUNTO	Informação (faz)	

Pela presente, comunicamos a V.Sa., que o servidor Edson de Mello e Silva, entrou em goze de férias referente ao período aquisitivo de 28.08.84 à 28.08.85.

Atenciosamente,

MILTON DE ERQUEIRA FILHO

DA: CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT -

AO: ILMº (a) Sr.(a) EDSON. DE MELO E SILVA

Atraves da presente, comunicamos a V.Sª., para comparecer ao Setor de Administração de Pessoal desta Cia, munido da sua Carteira de Trabalho, para tratar da rescisão de seu contrato de trabalho.

			\$	Set	or de	Adminis	stração de	e Pessoa	al da Com	npanhia-
de	Desenvolvimento	do	Estado	de	Mato	Grosso	CODEMAT,	em Cuia	aba(MT),	13
d.e	JUNHO				d	e 1 986				

Atenciosamente

- CODEMAT -

Nilza S. Taques Dieira Chefe do Secrus Jun. de ressoal

6den mle si

COMUNICADO

DO: SETOR DE PESSOAL Nº: 535

AO: EDSON MELO E SILVA

Conforme Resolução nº 06/80 e Escala de Férias, co municamos a V.Sª., que se encontra Creditado em Folha de Pagamento do mês deJULHOde 1.9.85 a importância referente ao salário do corrente mês e relativo às suas férias regulamentares do pe ríodo de 15 $\sqrt{08}$ $\sqrt{84}$ a 15/ 08/ 85 , devendo V.Sª., entrar em gozo das mesmas a partir de $\frac{19}{08/85}$ a $\frac{07}{09/85}$.

Atenciosamente,

-CODEMAT-

Juarez da Silva e Souza Phafa do Setor de Administração Solarial

Colom mte e 5 il

J. J9.08.85 J. Voier

RESCISÃO DE C	ONTR	ATO DI	E TRAE	BALHO	13 4X4 Q	3 / 0001 - 3
☐ OPTANTE ☐ NÃO OPTANTE	□ !	POR PEDIDO E POR ACORDO POR DISPENSA POR DISPENSA	A SEM JUSTA	CAUSA	DE MATO GR	OLVIMENTO DO ESTA ROSSO - CODEMAT C.P.A.
CIA DE DESENV	OLVIMEN	TO DO ES	TADO DE	MATO GROS	SO	
PALACIO PAI	AGUAS -	- CPA				
DE SENVOLVIME	NTO	03.474.	053/0001	.32	MATRÍCULA NO IAPAS	
EDSON MELO E	The second secon				087.558	série 61ª
1.957	Distriction	TORISTA			ADMISSÃO EM 15 / 08 MAIOR REMUNERAÇÃO	/ 19.84
/	AVISO PRÉVIO	05/1986	DECLARAÇÃO	08 _{/ 19} 84	Cr\$ 2.275,0	0
EM				RBAS PAGA		
Aviso Prévio	Cr\$	2.275,00	Ad. Peri	culosidade		
13.º Salário 674-12			/		Cr\$ Cr\$	
Salário-Família			FGTS -	Més Rescisão		2,13
Férias Vencidas			FGTS -	Mes Anterior	BRIL Cr\$1	82,00
Férias Proporcionais			FGTS -	13.º Salário	Cr\$	//
Saldo de Salários 02 DIAS	MaaiΩ cr\$	151,66	FGTS -	10% s/ Crs.	terior F FGTS - 130 salário)	281,51
Horas Extras			FG1S'-	10% s/ Cr.\$,	MACINIAL CITED IN	2111 /4
Lei N.º 6708/79 — Art. 9.º				section to	1 1 1 Crs	15.10
Salário Maternidade (Súmula 142) Comissões	dias Cr\$		Opreso	BRUTO 3. E. O.	An an in Mark drs.	TIDO COMPO
Previdência	Cr\$	12,89	teado	a fired ap	Porturia nº 3556	de 14-11-68
Providência 13.º Salário	Cr\$.59,12	D.R.T.	- MT em	11 the	ely . T
Adjantamentos CAPEMI	Cr\$	537,75		Fiscal	do Trabalho - Mat	9.55%
MAZEM	Cr\$	550,00./			(-) Cr\$	
	Recebi o	da empresa acin		quida de Cr\$		
QUATRO MIL., SEIS		E NOVENT	A E QUAT	RO CRUZAD		
m moeda corrente do país, ou pe	lo cheque vi					
				, como pagament	to de meus direitos na	reșcisão contratual
DOCUMENTOS APRESENTADOS				.,de		de 19
	X	de -	16	5-1-		
FGTS — guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o més da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;				EMPREGADO		
Autorização para Movimentação da Conta			FM			
Vinculada (AM); Pedido de Dispensa (3 vias);				PREGADOR OU PREP		
	PARA	USO DA		PREGADOR OU PREP		
Pedido de Dispensa (3 vias); Rescisão (em 4 vias); Livro ou Ficha Registro de Emprega-		USO DA RTIÇÃO		ISÁVEL (NO CASO DE	MENOR)	
Pedido de Dispensa (3 vias); Rescisão (em 4 vias); Livro ou Ficha Registro de Empregados – LRE; Carteira de Trabalho e Previdência				ISÁVEL (NO CASO DE	DEMAT-	3):ens
Pedido de Dispensa (3 vias); Rescisão (em 4 vias); Livro ou Ficha Registro de Empregados – LRE;	REPAI		RESPON	SÁVEL (NO CASO DE CO	DEMAT-	Dieno
Pedido de Dispensa (3 vias); Rescisão (em 4 vias); Livro ou Ficha Registro de Empregados – LRE; Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS;	REPA		RESPON	SÁVEL (NO CASO DE	DEMAT-	2):en

Grammill Cha 10 756 Porteria Mtb 3089/85

ADMISSÃO RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL Decreto Lei nº 5452 de 1º de Maio de 1943 Sal. (85 1.427,00 de Melo e silver- MOTORISTA GOVENAT no Carteira Profissional nº 87,558 Série 61: Reg. nº 1.129 Fls. DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS **DESCONTOS** Saldo de Salário Mario Cr\$ 1, 497, 00 THPS - 8% FREM. H & Cr\$ 173, 12 Aviso Prévio . . . Cr\$ 1 427,00 INPS s/139 Salário . . Cr\$_____ 13º Salário......6.../12. Cr\$ 713, 52 IR fonte Cr\$__ Férias Vencidas . . . Cr\$____ Adiantamentos. . . Cr\$ 500,00 Férias Proporcionais . Cr\$_ _____ Cr\$_ 332,99 Saldo de sal. of dis Crs Di de sol. Jan. jev. Cr\$ micros alve/26 Cr\$ TOTAL . . Cr\$ 4.304, 51 TOTAL . . Cr\$__ INCLUSÕES Salário Família . 02. de pondento Cr\$ 44,31 FGTS - Quitação . Lucio - 14 6 Cr\$ 114 FGTS - mês anterior June - 13 Sal / 16 . . . Cr\$ 116 FGTS - 10% s/Cr\$ (soma: FGTS - Quitação + FGTS - mês anterior). . Cr\$ 23 FGTS - 10% s/Cr\$ (soma: depósitos + c. monetária + juros) . . . Cr\$158, SOMA . Cr\$486,32 T 0 TOTAL DOS DESCONTOS Crs 673 SUB TOTAL . . Cr\$ 3,631, SOMA DAS INCLUSÕES Cr\$ TOTAL LÍQUIDO A RECEBER . . Crs 4. Declaro pelo presente que recebi da firma___ __CGC no__ estabelecida o valor líquido de Cr\$ 4.117,71 conforme a "Demonstração financeira" acima, como pagamento dos meus direitos baseado no Contrato de Trabalho ora rescindido. **TESTEMUNHAS:** E nada mais havendo a receber ou reclamar da aludide firma, tendo em vista eu me achar pago e satisfeito de todos os meus direitos, passo o presente recibo em 2 (duas) vias de igual e inteiro teor dando-lhe plena e geral quitação, declarando inclusive haver re tirado todos os documentos e pertences meus. local e data

(27 gl

assinatura do empregado

Combrapel Cod. 28-B

RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL DEMISSÃO E-7

10. 04. 75 Decreto Lei nº 5452 de 1º de Maio de 1943 Sal. 1.427,00	
Nome EDSON DE MELO E SILVA - Motor Carteira Profissional nº 87.558 Série	cista CODEMAT no
Saldo de Salário Made Cr\$ 1.427.00 Aviso Prévio Cr\$ 1.427.00 139 Salário6/12 . Cr\$ 713.52 Férias Vencidas Cr\$ Férias Proporcionais . Cr\$ Saldo Sal. 07dias Cr\$ 332,99 Dif. Sal. Jan. Fev. Cr\$ Março /Abril/76 Cr\$ 404,00 TOTAL Cr\$ 4.304,51	DESCONTOS MNRS - 8% . IPEMAT Cr\$ 173,12 INPS s/139 Salário Cr\$ IR fonte Cr\$ Adiantamentos Cr\$ 500,00
FGTS - 10% s/Cr\$ (soma: depósitos + c. monetárie +)	Cr\$ 74,31

Grando TOTAL DAS VERBAS PAGAS Cr\$ 4.304,51 OTAL DOS DESCONTOS . . Cr\$ 673,12 Crs 3.631,39 a lei 5562 de SUB TOTAL . . rdo cop firmado de ac Minister SOMA SES INCLUSÕES . . . 486,32 porteria 2.1968 TOTAL LÍQUIDO A RECEBER . . Cr\$ 4.117.71

Declaro pelo presente que recebi da firma Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso CODEMAT CGC nº 03.474.053.001/32 estabelecida à Rua Pedro Celestino nº24/26

o valor líquido de Cr\$ 4.117,71

CODEMA

(quetro Mil Centos a Desessata Cruzal

conforme a "Demonstração financeira" acima, como pagamento dos meus direitos baseado no Contrato comprovante acôrdo Portaria de Trabalho ora rescindido. A presentou

TESTEMUNHAS:

arita B. Arruda Piretora Administ.

Vilázio de A. Pinto

Ch. Setor Pessoal

nº. 3550

E nada mais havendo a receber ou reclamar de aludide firma, tendo em vista eu me achar pago e satisfeito de todos os meus direitos, pesso o presente recibo em 2 (duas) vias de igual e inteiro teor dando-lhe plena e geral quitação, declarando inclusive haver retirado todos os documentos e pertences meus.

Cuiabá, Mt. Junho de 1,976

FICHA DE CONTROLE DE FÉRIAS NOME: EDSON MELLO E SILVA DATA ADM. 15.08.84 CARGO: Motorista LOTAÇÃO: Codemat MĒS DE GOZO PERIODO DE GOZO PERIODO AQUISITIVO CIENTE 15.08.84 a 15.08.85 19.08.85/07.09.85 15.08.85/86 04.08 a 02.09.86 NÃO GOZADAS GOZADAS