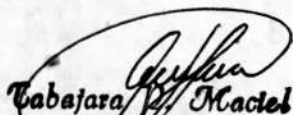


**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**Comunicação Interna**

DE	Gerência de Juína	DATA	12.04.89
PARA	DDR	N.º DA C.I.	149/89
ASSUNTO			
Encaminhamos a V.Sa., a CTPS nº 068387 serie 531a da sra Lourdes Aparecida Costa, para atualização de salários e a notações de férias a partir de 01.04.89 a 30.04.89. Atenciosamente, Joarez F. Maiolino GERENTE CODEMAT Juína <i>Férias em 18.04.89</i> <i>Engº Agº Carlos Alberto da Silva</i> Divisão de Desenvolvimento Regional			
ENVIADO POR	Juarez F. Maiolino	DESTINADO À	Carlos A. da Silva
		RECEBIDA	EM

Vst
Após anotações na ficha de
fêniot funcional, arquive-se
na pasta.

ESD 19-04-89


Tabajara Maciel
Chefe Setor Adm. Pessoal
CODEMAT

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**COMUNICAÇÃO INTERNA**

DE	SUB GERÊNCIA DO PROJETO JUINA	DATA	05.01.88
PARA	DIVISÃO DE DESENVOLVIMENTO REGIONAL	Nº DA C.I.	006/88
ASSUNTO	Solicitação (Faz),		
Com a presente, solicitamos autorização para a contratação da Srª LOURDES APARECIDA DA COSTA, na função de Auxiliar de Limpeza, (contínua) na vaga da Srª ALMERINDA CAMARGO que se encontra em processo de aposentadoria. Atenciosamente, <i>A.D.O.L.</i> <i>Ao CEA / Di'op</i> <i>para apreciação e</i> <i>autorização.</i> <i>05.01.88</i> <i>Maurício Cam</i> <i>Almerinda</i> Eliane Munhãe OAB / MT Nº. 3288 - CODEMAT - <i>Aguardar ida do Técnico a Juina para posterior solicitação</i> <i>Em 05/01/88</i> <i>Amel</i>			
ENVIADO POR	ELIANE MUNHÃO	DESTINADO A:	MAURÍCIO LÚCIO NANTES
		Edmilson Tentes Barreto Coordenador Dir. Operações RECEBIDA - CODEMAT - EM	



COMUNICAÇÃO INTERNA

A Gerência de Juina
para verificar e
comunicar posteriormente

07.01.88

Maurício

A D.D.R.

Reafirmando o pedido
de contratação para vista
da necessidade do serviço

Em 22/02/88

Cnler
G. de Juina

As CEADIDOP

Com as informações
da Gerência de Juina
Em 23/02/88

P. H. B. T. S.
Maurício Lucio Nantes
Chefe Div. Des. Regional
- CODEMAT -

As Diretores de Operações.

Para autorização
Em 23/02/88

Edmilson
Edmilson F. Barreto
Coordenador Dir. Operações
- CODEMAT -

Antônio, a Ceo DIAE para
providências
23/02/88

J. M. D. C.
João Manoel Dilczak
Diretor Operações
- CODEMAT -

Coordenador Dir. Operações
- CODEMAT -



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

CONTINUAÇÃO DO DESPACHO DA C.I. Nº 06/88 - mine

À DIAS DICA
CONHECIMENTO.

24/02/88

[Signature] CEA/DIAF

À CEA/DIAF

Autorizo contratações, conforme
solicitado. Providencie.

23/02/88

[Signature]
Ana Maria Nogueira Borges
Dir. Adm. Financeira
- CODEMAT -

Divisão adm. Geral
para providenciar.
Em: 24/02/88

[Signature]
Walter Motta Noronha
Coordenador - CEA / Diret
- CODEMAT -

À
SEAP

Para providenciar
a contratação, conforme
despacho da DIAF
Em 23/02/88

[Signature]
Nilson de Arruda Pinto
Chefe da Divisão de Administração Geral
CODEMAT

• Vist

Para providências

clsc 26-02-88


Tabajara Pereira Maciel
Chefe do Setor de Administração
Pessoal

Ao DDR

- Conforme autorização para contratação,
solicito providências no sentido de
providenciar com urgência a documentação
conforme relatado em anexo.

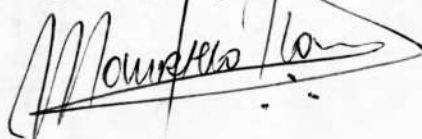
clsc 26-02-88


Tabajara Pereira Maciel
Chefe do Setor de Administração
Pessoal

Ao SEAP

Informamos que os
documentos em questão
já estão nesse setor

01.03.88





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

LOURDES APARECIDA DA COSTA

DATA DE NASCIMENTO

08/04/53

Nº INSCRIÇÃO

65672718 48

D.V.

ZONA

SEÇÃO

001

0646

MUNICÍPIO / UF

JUINA/MT

DATA DE EMISSÃO

18/09/86

PRESIDENTE DO TRE

Shalme

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

CONTINUA

Alfonso P. da Costa

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



ESTADO DE MATO GROSSO

FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO ESTADO DE MATO GROSSO

CARTEIRA DE SAÚDE

Reg. 1616

Nome Lourdes Aparecida Costa

Natural Vera Cruz - S. P.

Filiação Santo B. de Souza

~~Rosa - G. de Souza~~

Data de

~~Nascimento~~

08/04/53

Juina M.T.

~~INSTITUTO DE SAÚDE~~

~~ESTADO DE MATO GROSSO~~

México



(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)



CÉDULA DE IDENTIDADE
NACIONALIDADE BRASILEIRA

LOURDES APARECIDA DA COSTA
NOME

Santo Barbosa de Souza
MULHER

Rosa Gonçalves de Souza

Vera Cruz-SP
NATURALIDADE

08/abril/1953
NASCIDO A

LOURDES APARECIDA DA COSTA
SINASSURA DO PORTADOR
P.L. Jaguariúna

(INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL)

PLACA DE IDENTIFICAÇÃO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

10.946.813

REGISTRO GERAL

SÃO PAULO

8/8/1977

SÉRIE — A — 68

Nº 083069



COMPETENTE



POLEGAR DIREITO

[Handwritten signature]

DEPARTAMENTO DE INVESTIGAÇÃO DO HOMICÍDIO
POLÍCIA DE INVESTIGAÇÃO DO HOMICÍDIO - SP

(GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO)

(INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL)

(SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA)

MATRIZ — Rua Marechal Floriano Peixoto, 5.500 - Fone: (041) 221- Curituba-PR.

SUCURSAIS

LONDRINA — Al. Manoel Ribes, 74 - 1º andar - Fones: 23-6065 e 23-6465 - Londrina - PR.

SÃO PAULO — Rua Boa Vista, 236 - 6º ao 8º andares - Fone: 259-5622 - São Paulo - SP.

RIO DE JANEIRO — Rua da Assembleia, 66 - 8º ao 11º andares - Fone: 292-8633 - Rio de Janeiro - RJ.

RIO GRANDE DO SUL — Rua Olavo Barreto Viana, 114 - 5º andar - Fones: 22-2311 e 22-2121 - Porto Alegre - RS.

SANTA CATARINA — Rua XV de Novembro, 534 - 9º andar - Fones: 22-0133, 22-7077 e 22-0022 - Blumenau - SC.

BAHIA — Av. Estados Unidos, 397 - 9º andar - Salas 909 a 917 - Fone: 242-7355 - Salvador - BA.

METROPOLITANA — Rua Marechal Deodoro, 344 - 1º ao 4º andares - Fones: 221-3131, 232-0063 e 224-7998 - Curitiba - PR.

MATO GROSSO DO SUL — Rua 14 de Julho, 2.698 - Térreo - Fones: 383-7737 e 383-7747 - Campo Grande - MS.

MATO GROSSO — Av. Miranda Reis, 441 - 1º andar - Fones: 322-0923, 322-0927 e 322-0997 - Cuiabá - MT.

GOIÁS — Rua 05, nº 990 - 1º andar - Setor Oeste - Fones: 225-6222, 223-5948/5957/5678/7477/5895 - Goiânia - GO.

CASCADEL — Av. Brasil, 1.514-A - Fones: 23-7272 e 23-6093 - Cascavel - PR.

MINAS GERAIS — Rua da Bahia, 916 - 11º andar - Conj.

1.301 e 1.304 - Fones: 271-1233 e 224-0622 - Belo Horizonte - MG.

PERNAMBUCO — Av. Engenheiro Domingos Ferreira, 2.050 - 2º andar - Salas 201 e 204 - Fones: 326-7160, 326-7654 e 326-7742 - Recife - PE.

ESPÍRITO SANTO — Av. Princesa Izabel, 629 - sala 1011 - Edifício Vitória Center - Fones: 223-3966 e 223-7061 - Vitória - ES.

CAMPINAS — Av. Francisco Glicério, 1.058 - 2º andar - Fone: 32-5855 - Campinas - SP.

CEARÁ — Rua Pedro Borges, 135 - 16º andar - Fone: 226-2949 - Fortaleza - CE.

PARÁ — Av. Presidente Vargas, 158 - 10º andar - Fones: 225-0022 e 224-7839 - Belém - PA.

RONDÔNIA — Rua Natanael de Albuquerque, 101 - 1º andar - Fones: 221-8647 e 221-8896 - Porto Velho - RO.

MARINGÁ — Rua Santos Dumont, 2.544 - 1º andar - Fone: 22-4832 - Maringá - PR.

RIBEIRÃO PRETO — Rua General Osório, 362 - Sobre-loja - Fones: 634-1150 e 634-1705 - Ribeirão Preto - SP.

PASSO FUNDO — Rua XV de Novembro, 885 - 3º andar - Salas 31 a 34 - Fone: 313-4999 - Passo Fundo - RS.

OBSERVAÇÕES

O(s) presente(s) seguro(s) reger-se-á(ão) pelas Condições Gerais e Especiais da(s) apólice(s) em poder do Estipulante.

Todas as comunicações relativas ao(s) presente(s) seguro(s), inclusive alterações e cancelamento do(s) contrato(s) serão feitas diretamente ao Estipulante, como representante do Segurado, conforme autorização deste expressa no respectivo cartão-proposta.

O(s) seguro(s) representado(s) por este certificado cessará(ão) automaticamente:

- com o cancelamento da(s) apólice(s);
- com o desaparecimento do vínculo entre o Segurado e o Estipulante;
- quando o Segurado solicitar sua exclusão da apólice ou quando o mesmo deixar de contribuir com sua parte do prêmio.

“Não havendo indicação de beneficiários feita para esta(s) apólice(s) antes da ocorrência do sinistro, a indenização será paga, em caso de morte, de conformidade com o que dispuser a legislação em vigor.”

O critério de reajuste da importância segurada será o constante na(s) apólice(s).

A(s) Apólice(s) deste(s) seguro(s) é (são) temporária(s) anual e renovada(s) automaticamente a cada aniversário; entretanto poderá a mesma não ser renovada, ou ter modificadas as suas condições, por decisão do Estipulante ou Seguradora.

FINANCIAL COMPANHIA DE SEGUROS
CGC 76.572.684/0001-68

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

CERTIFICADO DE SEGURO Nº

000961-1

APÓLICE(S)

22

APC

44

ESTIPULANTE

015-20167

CODEMAT CIA DES ES MATO GROSSO

SEGURADO

LOURDES APARECIDA DA COSTA

INÍCIO DE VIGÊNCIA

01/05/89

FIM DE VIGÊNCIA

DATA ÚLTIMA ALTERAÇÃO

VALOR DO PRÊMIO

*****3,55

2.510

CAPITAIS SEGURADOS EM CASO DE

MORTE NATURAL

*****3.600,00

MORTE ACIDENTAL

*****7.200,00

INV. PERM. TOTAL OU PARC. POR ACID.

*****6.200,00

INV. PERM. TOTAL POR DOENÇA

*****00

HOSPITALAR OPERATÓRIA

*****00

AMDS

*****00

DIÁRIAS HOSPITALARES

*****00

DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORAR.

*****00

BENEFICIÁRIO(S) - O(S) MESMO(S) JÁ INDICADO(S) PELO SEGURADO EM DOCUMENTOS EM PODER DA SEGURADORA.

EMITIDO EM

31/05/89

Flavio de Oliveira
ASSINATURA

RECEITA FEDERAL
DE RENDIMENTOS

1980
RECIBO

341/0062-9

13 / 03 / 80

ITAUBANCO

83470/6595

IVA DO SRF Nº 073, DE 28/11/79.

Nome completo do declarante

José Fernandes da Costa

Endereço **R. Minas Gerais, nº 955**
S. Francisco - Jaguaruna - SP

Data de nascimento
05/02/32

Exercício
1980

Ano-base
1979

Importante:

Toda vez que você mudar
de endereço, compareça à
Receita Federal para
atualizá-lo.

Etiqueta de Protocolo (novos declarantes)

CPF do declarante

Controle

0 1 6 1 6 8 7 4 8 2 1

DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

• CIEF Nº 02.193

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: lourdes aparecida da costa

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIO	NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
	NEIDE DE SOUZA COSTA	23.06.77

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar 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 OUTREN; (casso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 20 de julho 1988

Servidor(segurado)

Juína

Rubi m
28/04/88
Dionísio
Avala

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL
RONDÔNIA

ESTADO DE _____
COMARCA DE _____
MUNICÍPIO DE _____
DISTRITO DE _____

ESPIGÃO DO OESTE

ESPIGÃO DO OESTE

ESPIGÃO DO OESTE

//IRIACIR SEVERINO DE LIMA//

Oficial _____ do Registro Civil

Iraci Severino de Lima
Oficial do Registro Civil e Anexos
da Comarca de E. D'Oeste (RO)

NASCIMENTO N.º 297

CERTIFICO que, às fls. 75, do livro n.º A-1, de Registro de Nascimentos, foi Lavrado hoje o assento de //NEIDE DE SOUZA COSTA//

nascid a aos vinte quatro(24)-*-*- de Junho(06)-*-*- de mil novecentos e

setenta e sete (1977)-*-*- às 12: horas e 00 minutos, em Domicilio /

dos Pais- em Espigão do Oeste - RO -*-*-

do sexo //FEMININO//

filh a de //JOSÉ FERNANDES DA COSTA//

natural de

e de Dona //LOURDES APARECIDA DA COSTA//

natural de

Sendo avós paternos //...? -*-*-

e Dona //...? -*-*-

e avós maternos //SANTO BARBOSA DE SOUZA//

e Dona //ROSA GONÇALVES DE SOUZA//

Foi declarante o pai Adotante. -*-*-

e serviram de testemunhas as constantes no termo.

Observações: Certidão de Nascimento feita nos termos do artigo 46
§ 2º da Lei 6.015 de 31-12-1973.

Averbação, a Escritura de doação, foi lavrada no cartório de notas de Mogi-Mirim - Estado de São Paulo, às fls. 38/39, no Livro, 380, 1º translado. De acordo com os termos do artigo 109, Parágrafo 1º da Lei 6.697/79.

O referido é verdade e dou fé.

Espigão do Oeste- RO

12 de Agosto(08)

de 19 86.

Iraci Severino de Lima
OFICIAL

Iraci Severino de Lima

Rescisão de Contrato de Trabalho

CSC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

03 474 053 / 0001-32

CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO
DE MATO GROSSO - CODEMAT

C. P. A.

Cuiabá - CEP. 78.000 - MT

- ☒ OPTANTE
- ☐ NÃO OPTANTE
- ☐ POR PEDIDO DE DISPENSA
- ☐ POR ACORDO
- ☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA
- ☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

EMPRESA C O D E M A T.		
ENDEREÇO PALACIO PAIAGUAS		
ATIVIDADE DESENVOLVIMENTO	CGC/MF N.º 03.474.053/0001-32	MATRÍCULA NO INPS
EMPREGADO LOURDES APARECIDA DA COSTA.		N.º DA CTPS 068387
		SÉRIE 531
REGISTRO N.º	CARGO SERVENTE	ADMISSÃO Em 23 / 02 / 19 88
DESIGNAMENTO Em 08 / 07 / 19 89	AVISO PRÉVIO Em 08 / 06 / 19 89	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO Em 23 / 02 / 19 88
		MAIOR REMUNERAÇÃO Cz\$ 472,63

Indenização _____ anos Cz\$ **-**

Aviso Prévio _____ Cz\$ **Trabalhado**

13.º Salário **06/12** Cz\$ **236,34**

Salário Família _____ Cz\$ _____

Férias Vencidas _____ Cz\$ _____

Férias Proporcionais **05/12** Cz\$ **196,95**

Prejulgado 14/65 **Abono 1/3** Cz\$ **65,65**

Prejulgado 20/66 _____ Cz\$ _____

Saldo de Salários **08 dias.** Cz\$ **126,00**

Lei N.º 6708/79 - Art. 9.º _____ Cz\$ _____

FGTS EM ATRASO. Cz\$ **204,39**

Comissões _____ Cz\$ _____

Horas Extras _____ Cz\$ _____

Gratificação _____ Cz\$ _____

Ad. Periculosidade _____ Cz\$ _____

Ad. Insalubridade _____ Cz\$ _____

Ad. Noturno _____ Cz\$ _____

FGTS - Quitação _____ Cz\$ **10,08**

FGTS - Mês anterior _____ Cz\$ **22,50**

FGTS - 13.º Salário _____ Cz\$ **18,91**

FGTS - 10% s/Cz\$ _____ Cz\$ **20,60**

(Soma FGTS - Quitação + FGTS - mês anterior)

FGTS - 10% s/Cz\$ _____ Cz\$ **85,83**

(Soma depósitos + C. monetária + juros)

TOTAL BRUTO _____ Cz\$ **987,25**

DESCONTOS

Previdência _____ Cz\$ **10,71**

Previdência 13.º Salário _____ Cz\$ **1,77**

Adiantamentos _____ Cz\$ _____

_____ Cz\$ _____

_____ Cz\$ _____

_____ Cz\$ **12,48**

TOTAL LÍQUIDO _____ Cz\$ **984,77**

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cz\$ **984,77** (NOVECIENTOS E SETENTA E QUATRO CRUZA=

(DOS NOVOS E SETENTA E SETE CENTAVOS).

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

_____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

CUIABÁ-MT, **08** de **AGOSTO** de 19 **89**

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 _____

EMPREGADO

EMPREGADORA - PREPOSTO

Jos. Manoel Witczak - Fabiana P. Maciel

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

- CODEMAT -

codemat

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**Comunicação Interna**

DE	Gerência de Juina	DATA	04.08.89
PARA	DDR	Nº DA C.I.	331/89
ASSUNTO			
<u>U R G E N T E</u> Solicitamos de V.Sa., as rescisões de contrato de Trabalho dos funcionários abaixo relacionados: - Carlos F. Paes - solicitação CI Nº 302/89 - 04.07.89 - Lourdes A. Costa - solicitação CI Nº 296/89 - 03.07.89 Ao SEAB para conhecimento e informação. Em 8.8.89 <i>[Signature]</i> Atenciosamente, <i>[Signature]</i> Juarez F. Maiolino SEAB CODEMAT Carlos Alberto da Silva			
ENVIADO POR	Juarez F. Maiolino	DESTINADO A	Carlos A. da Silva
		RECEBIDA	EM



**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**

21-A

Ficha de Controle de Férias

LOURDES APARECIDA DA COSTA

23.02.88

CONTÍNUA

SUB-GERÊNCIA DE JUÍZA

MÊS DE GOZO

[illegible]☐ **GOZADAS**☐ NÃO GOZADAS

Visto:

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, LOURDES APARECIDA DA COSTA

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 068.387 SÉRIE 531ª, empregado da

empresa Cia. de Desenvolvimento Do Estado de Mato Grosso- CODEMAT

(denominação da empresa)

sita Palácio Paiaguás - Bloco G P C - Centro Político Administrativo

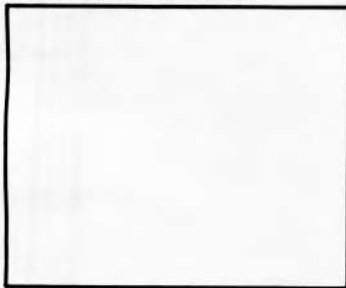
(endereço)

C P A

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.

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



(Local e data)

Lourdes AP. da Costa

(assinatura)

TESTEMUNHAS:

1.ª

2.ª

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA / / 19

(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 anotação da sua opção, conforme modelo abaixo;
- 3 - Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datada;
- 4 - A empresa anota 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 - Anotará 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:

Agência do Banco.....

localizada à Rua....., n.º

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)

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, LOURDES APARECIDA DA COSTA

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 068.387 SÉRIE 531ª, empregado da

empresa Cia. de Desenvolvimento Do Estado de Mato Grosso- CODEMAT

(denominação da empresa)

sita Palácio Paiaguás - Bloco G P C - Centro Político Administrativo

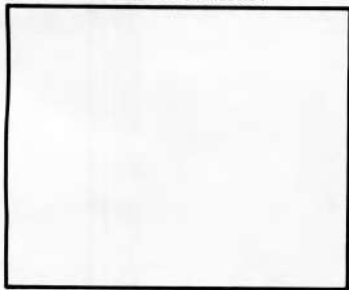
(endereço)

C P A

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.

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



(Local e data)

Lourdes AP. da Costa

(assinatura)

TESTEMUNHAS:

1.ª

2.ª

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA...../...../19.....

(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 anotação da sua opção, conforme modelo abaixo;
- 3 - Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datada;
- 4 - A empresa anotará 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 - Anotará 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:

Agência do Banco.....

localizada à Rua....., n.º

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)

TILIBRA

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**Registro de Empregado**C P A - CENTRO POLÍTICO ADMINISTRATIVO - G P C
PALÁCIO PAIAGUÁSNº de Ordem 2.376Nome do Empregado: LOURDES APARECIDA DA COSTAResidência: JUÍNA-MT

Telefone: _____



Cór _____

Cabelo _____

Barba _____

Bigode _____

Olhos _____

Altura _____

Peso _____

Idade 35 anos, Data de Nascimento 08 / 04 / 53 lugar
do nascimento VERA CRUZ-SPEstado Civil CASADA Nacionalidade BRASILEIRAFiliação { Pai SANTO BARBOSA SOUZA Nacion. BRAS. *Mãe ROSA GONÇALVES SOUZA Nacion. BRAS. *Beneficiários ESPOSO E FILHAN.º da Cart. Prof. 068.387 Série 531ª

» » » de Saúde _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

Cad. N.º _____ Série _____

Categoria _____

Certificado _____

Cart. Nac. de Habil. N.º _____

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

N.º _____

Série _____

N.º da Carteira do I.

de Aposent. _____

QUANDO ESTRANGEIRO

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

Casado com brasileira? _____

Nome do conjugue _____

Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto N.º _____

Data da Admissão ao Serviço 23.02.88 Cargo que ocupa CONTÍNUARemuneração CZ\$ 9.217,00 N- 05Forma de Pagamento MENSALHorário de Trabalho: das 08:00 as 18:00 com intervalo de 02:00 hs. para refeição e descansoData e assinatura do empregado na ocasião da admissão 23 de FEVEREIRO de 19 88

Data da Dispensa _____

Recebi os seguintes documentos que me pertencem _____

de _____

de 19 _____

Polegar Direito

IMPOSTO SINDICAL			
Ano	SINDICATO	Importância	

Acidentes ou Doenças Profissionais _____

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

Data	Cargo	Alterações de Ordenados	Hora Mês Dia
		em - - - Cr\$ - - - por - - -	
		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 - - -

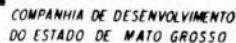
de - - - a - - - referente ao período de - - - a - - -

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

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

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

TÉRMO DE ENCERRAMENTO

**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO**

ODIGO 4131/92

4 - ANOTAÇÕES (LICENÇA IMPOSTO SINDICAL ADVERTÊNCIA ETC)

Conforme CI Nº 006/88, a servidora foi Contratada para prestar seus serviços na Sub-Gerência do Projeto 'Juína, como Auxiliar Administrativo N-05 (contínua), em lugar da outra servidora em nome de Almerinda Camargo.,' a partir de 23.02.88.

A Partir de 1º.03.88, Passou a Perceber o Salário de Cz\$: 10.709,00, conforme Res. 09/88. N-05

A partir de 1º.06.88, passou a perceber o salario de Cz\$ 15.286.00 Nivel 05, conforme resolução nº 15/88.

A partir de 1º.07.88, passou a perceber o salário de CZ\$ 18.780 de acordo com a Res.21/88.

A partir de 1º.08.88, passou a perceber o salário de CZ\$ 23:072 de acordo com a Res.22/88.



Permitido

Ficha de Salário Família

EMPRESA _____ **CODEMAT** _____ **Matricula no I.N.P.S.** _____

ENDERÊÇO _____ PALACIO PAIAGUAS / CPA _____

Nome do Empregado LOURDES APARECIDA DA COSTA N.º do I.N.P.S. 1.234.567

Data da Emissão na Empresa 23 / 02 / 88 Data da cessação da relação de emprego / /

FILHOS MENORES DE 14 ANOS — (Dados extraídos das Certidões)[illegible]

Valor de um Salário Família em 1º de abril de 19 88 Cr\$ 246,60

Alterado em 1º de maio de 19 88 Cr\$ 295,90

Alterado em 1º de junho de 19 88 Cr\$ 345,20

OBSERVAÇÕES: _____

Alterado em 1º de JULHO de 19 88 Cr\$ 418,80

Alterado em 5º de agosto de 1988 Cr. 523 20

Alterado em 30 de set de 1988 Cr 63510

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS A PAGAR

A partir de 30 de out de 1988 Crs 787,80

A partir de 01 de Novembro de 1988 Cr\$ 1.023,15

A partir de 01 de dez de 1988 Cr\$ 1.279,75

A partir de 01 de Janeiro de 1989 Cr\$ 1.593,30

A partir de 04 de fevereiro de 1989, 182

RECEBI OS DOCUMENTOS ACIMA - Data da Rescisão / /19

01/05/89 - North 2.34
01/07/89 - North 7.49
01.08.89 - North 9.64
01.09.89 - North 12.47
01.10.89 - North 19.09
11.89 - " 27.87
12.89 - " 35.94
01.90 - " 64.20
02.90 - " 100.22
03.90 - " 183.71
05.90 - 192.89
08.90 - 312.53 + # 07/90
09.90 - 302.81.

Realizado de Terms
de Responsabilidade

10 Sem/88 OK

20 Sem/88 OK

T

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

Comunicação Interna

DE	Gerência de Juína	DATA	05.08.89
PARA	DDR	Nº DA C.	397/89
ASSUNTO	Encaminhamos a V.S.ª, a rescisão de contrato de trabalho da sra Lourdes Aparecida da Costa. Atentenciosamente, <i>[Handwritten signature]</i>		
ENVIADO POR	DESTINADO A	RECEBIDA	
Juarez F. Maiolino	Carlos A. da Silva	EM	

Do SEAP

Tava

olucias

A DRH

Em 14.09/89

Para as providências cabíveis.

Em 13/09/89

Francisco de Assis da Silva Lopes
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
- CODEMAT -

Reunio
CODEMAT
Engº Agº Carlos Alberto da Silva
Divisão de Desenvolvimento Regional

Visto

Arquive-se
ebs 18.09.89

Edaajava Maciel
Chefe Setor Adm. Pessoal
CODEMAT

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

Comunicação Interna

SEAS

DE	Gerência de Juína	DATA	03.07.89
PARA	DDR	N.º DA CL.	296/89
ASSUNTO			
13003 0013 ab 01000 ab 00000000 — TAMECOU Solicitamos de V.Sa., que seja feita recisão de contrato da Sra. Lourdes Aparecida da Costa, CTPS Nº 068387 - série 531, a partir de 08.07.89, em anexo CTPS. A CEA/DIOP 9 an... neto... fis... 06.07.89 CODEMAT Engº Agº Carlos Alberto da Silva Divisão de Desenvolvimento Regional Atenciosamente, Juarez Fernando Maiolino GERENTE CODEMAT JUÍNA			
ENVIADO POR	Juarez F. Maiolino	DESTINADO A	Carlos A. da Silva
		RECEBIDA	EM

Ào Sr. Diretor de Operações
Para bom conhecimento
e consideração

C. 06/07/89

Jaime Fard
P/ C/ D/

Ào DRH

Para providenciar.

Em: 10-07-89

Edvaldo Rodrigues Paiva
Diretor de Operações
- CODEMAT -

À SCAP

Para providenciar rescisão
contratual da relação servidora.

Em 10-07-89

Francisco de Assis da Silva Lopes
Chefe de Divisão de Recursos Humanos
- CODEMAT -

dist

Providências rescisão

CSD 11-7-89

Robson R. Maciel
Chefe Setor Adm. Pessoal
CODEMAT

FICHA FINANCEIRA													
APARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: LOURDES APARECIDA DA COSTA PROFISSÃO: SERVIDORA PÚBLICA CARGO: CONTÍNUA EXERCÍCIO: 1.988 LOTAÇÃO: SUB- GERÊNCIA DE JUÍZA	DATA DA EMISSÃO: 23 / 02 / 88 CLASSE: NÍVEL: 05 N. DEP. ECON. IMP. REND. 625 11 N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA 625 01	GRUPO Nº SER COD. <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> </table> MATRÍCULA Nº				1	5	0	1
			1	5	0	1							

[illegible]

Ficha Financeira

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: LOURDES APARECIDA DA COSTA	DATA DA ADMISSÃO: 23/02/88	GRUPO Nº							
				PROFISSÃO:	CLASSE:	DEP. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>4</td><td>9</td><td>1</td></tr></table>					4	9	1
				4	9	1							
				CARGO: CONTINUA	NÍVEL: 05	MATRÍCULA Nº							
				EXERCÍCIO: 1 989	N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr\$	01							
				LOTAÇÃO: GERÊNCIA DE JUINA/MT	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr\$	01							

[illegible]