

Dr. Ernani Gomes Pereira da Silva

MÉDICO
CLÍNICA GERAL - CIRURGIA GERAL

ATESTADO 

Nº 477

Atestamos para os devidos fins

Que Diamil Martins
com C.I.D. Infecção Urinária
necessita de 10 (dez) dias de licença para tratamento de
Saúde.

Terça, 22 de Abril de 19 82

CRM

877

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

Dr. Ernani Gomes Pereira da Silva

MÉDICO

CLÍNICA GERAL — CIRURGIA GERAL

A CODEMAT

Atestado

Atestamos p/ os devidos fins que o per.
Dionisil Mantov, deve ficar afastado de suas
atividades por 05 dias a partir de hoje.

Jurea 15.04.81

Ernani

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



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº de Ordem 808

Nome do Empregado Diomil MartinResidência: Projeto Juina

Telefone: _____

Cór Parda ClaraCabelo Pretos Ond.Barba ---Bigode simOlhos Cast. Esc.

Altura _____

Peso _____

Idade 30 anos.Data do nascimento 19/04/52 lugardo nascimento Tuparendi - RSEstado Civil CasadoNacionalidade Bras.Filiação { Pai Dorval Braz MartinNacionalid. Bras.Mãe Gloria O. MartinNacionalid. Bras.Beneficiários: Inês Martin (e) e filhos.Nº da Cart. Prof. 78.170 Série 0005 PR

» » » de Saúde _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

Cad. Nº _____ Série _____

SITUAÇÃO MILITAR { Categoria _____

Certificado _____

QUANDO Motorista { Cart. Nac. de Habil. Nº _____

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

Nº _____

Série _____

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 14 de Agosto de 1982Cargo que ocupa T. BregalRemuneração 31.048,00 + 40% sobre o salário mínimo Regional, referente Insalubridade.Forma de Pagamento Mensal.Admitido por prazo determinado, com início em 14.08.82 e término em 31.12.82.Horário de Trabalho: das 07:00 às 17:00 com intervalo de 02 hs. para refeição e descansoData e assinatura do empregado na ocasião da admissão 14 de Agosto de 19 82Data da Dispensa 21 de Outubro de 1982

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

Juina, 21 de Outubro de 1982
Diomil Martin

Polegar Direito

IMPOSTO SINDICAL				
Ano	SINDICATO		Importância	
92	Gov. Fed. C. E. Sol		711	63

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

«TÉRMO DE ENCERRAMENTO»

Solicitou demissão a partir
do dia 21 de Outubro de 1982

D-17



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO



N.º de Ordem 624

Nome do Empregado: Diamil Martin

Residência: Projeto Juina Telefone: _____



Cor Pard. Clara

Cabelo Pret. Ond.

Barba ---

Bigode sim

Olhos Cast. Esc.

Altura _____

Peso _____

Idade 28 anos. Data do nascimento 19 / 04 / 52 lugar do nascimento Tuparendi - RS

Estado Civil Solteiro Nacionalidade Bras.

Filiação { Pai Derval B. Martin Nacionalid. Bras.

{ Mãe Gloria O. Martin Nacionalid. Bras.

Beneficiários: Ines Seares

N.º da Cart. Prof. 78.178 Série 00005

» » » de Saúde _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

SITUAÇÃO
MILITAR

Cad. N.º _____ Série _____

Categoria _____

Certificado _____

QUANDO
Motorista

Cart. Nac. de Habil. N.º _____

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

N.º _____

Série _____

N.º da Cart. do Inst.
de Aposent. _____

QUANDO ESTRANGEIRO

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

Casado com brasileira? _____

Nome do conjugue: _____

Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto N.º _____

Data da Admissão ao Serviço 28 de Janeiro de 1.981 Cargo que ocupa T. Braçal

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

Forma de Pagamento Mensal.

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

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão 28 de Janeiro de 19 81

Data da Dispensa 31 de Maio de 1982

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

Janeiro 21 de Maio de 1982
Diamil Martin



Polegar Direito

IMPOSTO SINDICAL			
Ano	SINDICATO	Importancia	
81	Gov. Fed. C. & Sal.	344	67
82	" " " "	711	63

Acidentes ou Doenças Profissionais

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

Data	Cargo	Alterações de Ordenadcs	Hora Mes Dia
		em 01-07-81 Cr\$ 15.194,00 por mês	
		em 01-01-82 Cr\$ 21.349,00 por mês	
		em - - - Cr\$ - - - por -	
		em - - - Cr\$ - - - por -	
		em - - - Cr\$ - - - por -	
		em - - - Cr\$ - - - por -	
		em - - - Cr\$ - - - por -	
		em - - - Cr\$ - - - por -	

FÉRIAS GOZADAS

de 01-02-82	a 02-03-82	referente ao período de 28-01-81	a 28-01-82
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»

Demitido sem justa causa em

31 de Maio de 1982

.....

.....

.....

.....

.....

C O D E M A T

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO



Matrícula Nº 624

Nome: Diamil Martin

Nível 1

Classe

Cart. Profissional Nº 78.178 / 0005 PR

Cargo T. Braçal

Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

Estado Rio Grande do Sul	Cidade Tuparindi	Naturalizado?	Estado Civil Solteiro
Pai Derval Braz Martin	Mãe Gleria Oliveira Martin	Nascido em 19.04.52	C. I. C.

Elementos de Identificação

PASEP
10899892814

Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	Nº	Local	Município
Nº	Nº	Nº	Projeto Juina			Aripuanã - MT
Série:	Série	Zona:				
Seção:	Categoria:	Seção:				
De	De:	De				

Dependentes: Inês Soares

C O D E M A T

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO



Matrícula Nº 806

Nome Dionil Martin

Nível '1'

Classe _____

Cart. Profissional Nº 78.170 / 0005 PR

Cargo T. Bragal

Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

Estado <u>Rio Grande do Sul</u>	Cidade <u>Tuparendi</u>	Naturalizado?	Estado Civil <u>Casado</u>
Pai <u>Dorval Braz Martin</u>	Mãe <u>Gloria Oliveira Martin</u>	Nascido em <u>19.04.52</u>	C.I.C. <u>293.143.641 - 00</u>

Elementos de Identificação

PASEP.
108.998.928.14

Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	Nº	Local	Município
Nº _____	Nº _____	Nº <u>409005</u>				
Série _____	Série _____	Zona <u>1ª</u>				
Seção _____	Categoria _____	Seção <u>15ª</u>				
De _____	De _____	De <u>Juina - MT</u>				

Dependentes: Inês Martin (E), Roberto Martin (F), Lucia Martin (F), Laudelino Martin (F), Fátima Martin (F).



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

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

CIA VG

CIA APC

ATLANTICA CIA. NAC. SEGUROS

C.G.C.: **33.055.146**

C.G.C.:

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

001384-6

000728

000000

001

000

01/03/81

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST DO MATO GROSSO

03474053/0001-32

SEGURADO

MATRICULA

DATA NASCIMENTO

DIAMIL MARTIN

000000000

19/04/52

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.H.-ATÉ 180 DIAS

D.J.T.-ATÉ 360 DIAS

*******200.000**

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

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

CIA VG

CIA APC

C.G.C.:

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN

C.G.C.: **33.498.411**

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

001630-6

000000

000159

001

000

01/03/81

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROS

03474053/0001-32

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

DIAMIL MARTIN

0000000000

19/04/52

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.H.-ATÉ 180 DIAS

D.I.T.-ATÉ 360 DIAS

*******300.000**

*******300.000**

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO
NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMI-
NHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.



GRUPÔ
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

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

CIA VG

CIA APC

ATLANTICA CIA. NAC. SEGUROS

C.G.C.: **33.055.146**

C.G.C.:

NUMERO DO CERTIFICADO

APOLICEVG

APOLICEAPC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

001384-6

000728

000000

001

000

01/03/81

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST DO MATO GROSSO

03474053/0001-32

SEGURADO

MATRICULA

DATA NASCIMENTO

DIAMIL MARTIN

0000000000

19/04/52

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ *

A.M.D.S.

D.H.-ATÉ 180 DIAS

D.I.T.-ATÉ 360 DIAS

*****400.000**

BENEFICIÁRIOS

**EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO
NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMI-
NHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.**



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

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

CIA VG

CIA APC

C.G.C.:

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN
C.G.C.: **33.498.411**

NUMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INICIO

001630-6

000000

000159

001

000

01/03/81

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROS **03474053/0001-32**

SEGURADO

MATRICULA

DATA NASCIMENTO

DIAMIL MARTIN

0000000000 19/04/52

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.H.-ATÉ 180 DIAS

D.I.T.-ATÉ 360 DIAS

*****400.000

*****400.000

BENEFICIÁRIOS

**EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO
NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMI-
NHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE A DATA DO ÓBITO.**

FICHA FINANCEIRA

A Partir de	Salario	Insal.	Salario hora	Nome : Diamil Martin							Documento :				
28.01.81	10.340,0	1.918,00		Cargo : T. Bracal							Endereço : Projeto Juina				
				Data admissão : 28.01.81			Data demissão :								
1 9 8 1	JAN.	FEV.	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º	TOTAL	
Salario	1034,00	10.340,00	10.340,00	10.340,00	10.340,00	10.340,00	15.197,00	15.197,00	15.197,00	15.197,00	15.197,00	15.197,00		153.222,00	
Insalubridade	192,00	1.918,00	1.918,00	1.918,00	2.851,00	2.851,00	2.851,00	2.851,00	2.851,00	2.851,00	4.080,00	4.080,00		31.212,00	
Hs. Extras Trab.		3.150,00	3.150,00	3.600,00	3.600,00	1.500,00	2.250,00							17.250,00	
S O M A	1.226,00	15.408,00	15.408,00	15.858,00	16.791,00	14.691,00	20.298,00	18.048,00	18.048,00	18.048,00	19.277,00	19.277,00		201.684,00	
DESCONTOS :															
Ipemat	98,00	1.233,00	1.233,00	1.269,00	1.343,00	1.175,00	1.624,00	1.443,00	1.443,00	1.443,00	1.542,00	1.542,00		15.352,00	
Imp. Sind.			344,67											344,67	
Seguro		122,00	122,00	122,00	122,00	122,00	122,00	122,00	122,00	122,00	122,00	122,00		1.342,00	
SOMA DESCONTOS	98,00	1.355,00	1.699,67	1.391,00	1.465,00	1.297,00	1.746,00	1.565,00	1.565,00	1.565,00	1.664,00	1.664,00		17.038,67	
SUB TOTAL	1.128,00	14.053,00	13.708,33	14.467,00	15.326,00	13.394,00	18.552,00	16.483,00	16.483,00	16.483,00	17.613,00	17.613,00	11/12	184.645,33	
I. R. F.															
Líquido															
Sal. Fam.															
Diárias															
A RECEBER:	1.128,00	14.053,00	13.708,33	14.467,00	15.326,00	13.394,00	18.552,00	16.483,00	16.483,00	16.483,00	17.613,00	17.613,00	12.671,00	184.645,33	

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, Diamil Martin

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 78.178 - Série 00005 - PR, empregado da

empresa CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

(denominação da empresa)

sita PROJETO JUINA - MUNICÍPIO DE ARIFUANÃ

(endereço)

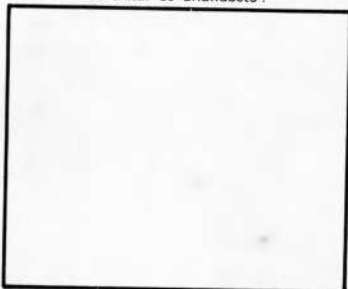
Estado MATO GROSSO

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, 28 de Janeiro de 1.981

(Local e data)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



Diamil Martin

(assinatura)

TESTEMUNHAS:

1.a

2.a

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA 28 / 01 / 19 81

(ESCREVER NA CÓPIA)

(assinatura do empregador)

Econ. Moacyr da Silva
Ger. 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

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, DIANIL MARTIN
(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 78.170 - Série 00005 - PR, empregado da

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

sita RUA I - MÓDULO 1 - S/Nº - JUINA,
(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.

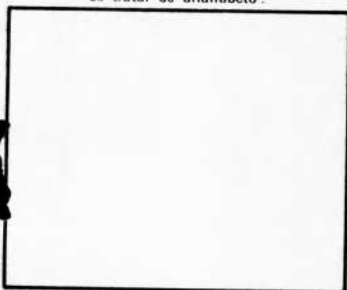
JUINA MT, 14 DE AGOSTO DE 1982

(Local e data)

Dianil Martin

(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



TESTEMUNHAS:

1.a

2.a

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA 14 / 08 / 19 82

(ESCREVER NA CÓPIA)

(assinatura do empregador)

Valdir Brun
Ch. Secção

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:

Agência do Banco.....

localizada à Rua....., n.º

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)

TILIBRA

3 -
Ilmo Sr. Ch do Setor de Pessoal da CODEMAT - Projeto Juina.

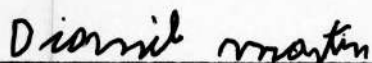
DIAMIL MARTIM, abaixo assinado, brasileiro, casado, func. desta Cia, exercendo a função de Trabalhador Braçal, lotado no Projeto Juina, contratado p/ prazo determinado, vem mui respeitosamente, requerer a V. Sa., a demissão do quadro de funcionários desta Cia, a partir desta data.

N. Termos

P. Deferimento

Juina MT, 21 de Outubro de 1.982


Valdir Brun
Ch. Seage


DIAMIL MARTIM

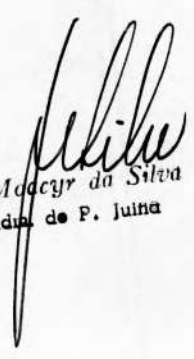
Ilmo Sr. Econ. MOACYR DA SILVA - Ger. Adm. do Projeto Juina

DIAMIL MARTIM, abaixo assinado, brasileiro, solteiro, func. ' desta Cia., lotado no Projeto Juina, exercendo a função de T. Braçal, vem mui respeitosamente, requerer a V. Sa., as férias regulamentares referentes ao período de 28 de Janeiro de 1.981 a 28 de Janeiro de 1.982, a partir do dia ' 01 de Fevereiro de 1.982.

N. Termos

P. Deferimento

Juina MT, 15 de Janeiro de 1.982.


Econ. Moacyr da Silva
Ger. Adm. do P. Juina

Diamil Martin
DIAMIL MARTIM

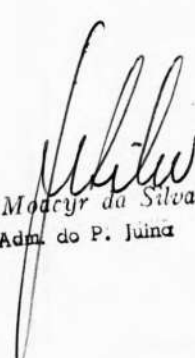
Ilmo Sr. Econ. MODACYR DA SILVA - Ger. Adm. do Projeto Juina

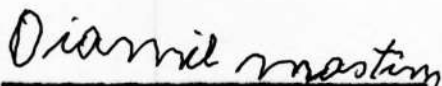
DIAMIL MARTIN, abaixo assinado, brasileiro, solteiro, func. ' desta Cia., lotado no Projeto Juina, exercendo a função de T. Braçal, vem aqui respeitosamente, requerer a V. Sa., as férias regulamentares referentes ao período de 28 de Janeiro de 1.981 a 28 de Janeiro de 1.982, a partir do dia ' 01 de Fevereiro de 1.982.

N. Termos

P. Deferimento

Juina MT, 15 de Janeiro de 1.982.


Econ. Modacyr da Silva
Ger. Adm. do P. Juina


DIAMIL MARTIN

Ilmº Sr. Econ. Moacyr da Silva - Ger. Administrativo do Projeto Juina

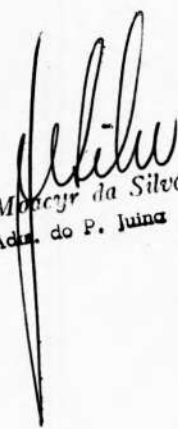
DIAMIL MARTIM, abaixo assinado, brasileiro, solteiro
funcionário desta Cia. lotado no Projeto Juina, exercendo a função de traba-
lhador braçal, vem mui respeitosamente, requerer a V. Sª, Abono Pecuniário '
de 1/3 (Um Terço), de suas férias regulamentares referentes ao período de '
28 de Janeiro de 1.981 a 28 de Janeiro de 1.982, de acordo com o artigo 143'
da CLT.

N. Termos

P. Deferimento

Juina (MT), 15 de Janeiro de 1.982

Diamil Martin
DIAMIL MARTIM


Econ. Moacyr da Silva
Ger. Adm. do P. Juina

Ilmº Sr. Econ. Moacyr da Silva - Ger. Administrativo do Projeto Juina

DIAMIL MARTIM, abaixo assinado, brasileiro, solteiro
funcionário desta Cia. lotado no Projeto Juina, exercendo a função de traba-
lhador braçal, vem mui respeitosamente, requerer a V. Sa, Abono Pecuniário '
de 1/3 (Um Terço), de suas férias regulamentares referentes ao período de '
28 de Janeiro de 1.981 a 28 de Janeiro de 1.982, de acordo com o artigo 143'
da CLT.

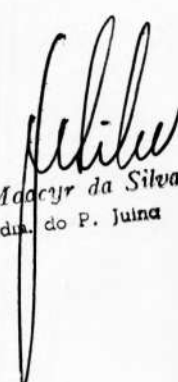
N. Termos

P. Deferimento

Juina (MT), 15 de Janeiro de 1.982

Dionnil martin

DIAMIL MARTIM


Econ. Moacyr da Silva
Ger. Adm. do P. Juina

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

☒ OPTANTE

☐ NÃO OPTANTE

☐ POR PEDIDO DE DISPENSA

☐ POR ACORDO

☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

03 474 053 0005 66

13059875-5

CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE
MATO GROSSO - CODEMAT.

Rua I Mod. 1 P. Juína

CEP 78.888

ASSINAR

ML

EMPRESA

CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ENDEREÇO

RUA I - MOD. 1 - S/Nº - JUÍNA - MT

ATIVIDADE

PROJETOS DIVERSOS

CGC/MF N.º

03.474.053/0005-66

MATRÍCULA NO INPS

--

EMPREGADO

DIAMIL MARTIN

N.º DA CTPS

78.178

SÉRIE

00005

REGISTRO N.º

624

CARGO

TRABALHADOR BRACAL

ADMISSÃO

EM 28 / 01 / 19 81

DESIGLAMENTO

Em 31 / 05 / 19 82

AVISO PRÉVIO

Em - / - / 19 -

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

Em 28 / 01 / 19 81

MAIOR REMUNERAÇÃO

Cr\$ = 27.109,00 =

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização	anos Cr\$	P.O.T.S.	Comissões	Cr\$	--
Aviso Prévio	Cr\$	27.109,00	Horas Extras	Cr\$	--
13.º Salário 6/12	Cr\$	13.555,00	Gratificação	Cr\$	--
Salário-Família	Cr\$	--	Ad. Periculosidade	Cr\$	--
Férias Vencidas	Cr\$	--	Ad. Insalubridade Em F1 Pgto	Cr\$	--
Férias Proporcionais 5/12	Cr\$	11.295,00	Ad. Noturno	Cr\$	--
Prejuízo 14/65	Cr\$	--	FGTS - Quitação	Cr\$	2.393,00
Prejuízo 20/66	Cr\$	--	FGTS - mês anterior	Cr\$	--
Saldo de Salários Em F1 Pgto	Cr\$	--	FGTS - 13.º Salário	Cr\$	1.084,00
Lei N.º 6708/79 - Art. 9º	Cr\$	--	FGTS - 10% s/ Cr\$ (soma FGTS - Quitação + FGTS - mês anterior)	Cr\$	239,00
.....	Cr\$	--	FGTS - 10% s/ Cr\$ (soma depósitos + c. monetária + juros)	Cr\$	2.669,00
.....	Cr\$	--	TOTAL BRUTO	Cr\$	58.344,00

DESCONTOS

Previdência	Cr\$	--		Cr\$	--
Previdência 13.º Salário	Cr\$	--	TOTAL LÍQUIDO	Cr\$	58.344,00
Adiantamentos	Cr\$	--			
.....	Cr\$	--			
.....	Cr\$	--			

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ **= 58.344,00 =**

(**CINQUENTA E OITO MIL, TREZENTOS E QUARENTA E QUATRO CRUZEIROS.**)

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

_____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

JUÍNA MT

31

de

MAIO

de 19 82

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

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

HOMOLOGO A PRESENTE RESCISÃO DE CONTRATO DE TR

BAIHO.

JOSÉ DA CUNHA CASTRO

DEL. DE POLÍCIA