### CODEMAT





# REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 483

Situação Militar Cad. N.o. 291667 Série B. Série No da Cart. do Inst. de Categoria 309 CSM Cartificado 99 FM. Cartificado 99 FM.  Quando Motorista Cart N. de Habilitação N.  Data da Admissão ao Serviço 07/06/72  Remuneração 325,00  Forma de Pagamento MENSAL  Horário de Trabalho: das 8200 as 18200 com intervalo de 2 hs hs para refeição e descar  Data da dispensa 3073 cm 99 All Manoel de 1972  Manoel de Junho de 1972  Data da dispensa 30743 cm 99 All Manoel de 1974.		Nome do En	npregado: MANOEL DE SOUZA CF	RUZ
N.º da Cart. Profissional 11.892. Série 1822 CARTERA DE TRADALHO  BE MENOR  N.º de Saude 111.171  " do Inst. Aposentadoria N.º  Cad. N.º 291667. Série B. Série  Categoria 308 CSM No da Cart. do Inst. de  Certificado 98 RM. Aposent.  Certificado 98 RM. Aposent.  Data da Admissão ao Serviço 07/06/72  Cargo que ocupa 00NTÍNUO NÍVEL I  Remuneração 225,00  Forma de Pagamento MENSAL  Horário de Trabalho: das 8:00 às 18:00 com intervalo de 2 hs hs para refeição e desca		Residência Câr MOR Cabelo CRS Barba Bigode Olhos CAS Altura 1,	TRAY. GENERAL MELLO S/Nº.  ENO  Idade anos  nascimento Nº. Sº  Estado Civil CAS  Pai ANTÔNIO H  MacBENEDITA  Beneficiarios	Telefone  data do nascimento 22 / 11 / 49 lugar de  LIVRAMENTO  ADO Nacionalidade BRASILEIRA  EMEGILDO CRUZ Nacionalidade !!  SOUZA DA CRUZ »
Data da chegada ao Brasil  Naturalizado Decreto N.  Data da Admissão ao Serviço 07/06/72 Cargo que ocupa CONTÍNUO NÍVEL I  Remuneração 225,00  Forma de Pagamento MENSAL  Horário de Trabalho: das 8:00 às 18:00 com intervalo de 2 hs hs para refeição e descar  Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão Cuiabá 07 de Junho de 19 72  OManoel de Dougo Ceny  Data da dispensa 8073 Cui 99 de Milho de 1974.	» » » Situação Militar	de Saude 111.171 do Inst. Aposentadoria Cad. N.0 291667 S Categoria 308 CSM Certificado 98 RM. Cart N. de Habilitação N.	Série 182ª CARTEIRA DE TRABALHO DE MENOR N.º Série B. Série No da Cart. do Inst. de Aposent.	QUANDO ESTRANGEIRO  N. da Cart. N. do Reg. Geral  Casado com brasileira  Nome do conjugue?  Tem filhos brasileiros? Quantos ?
Remuneração (\$25,00   Forma de Pagamento MENSAL)  Horário de Trabalho: das 8:00 às 18:00 com intervalo de 2 hs hs para refeição e descar  Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão Cuiabá 07 de Junho de 19 72  OManoll de Dougo Company  Data da dispensa 30743 Cum 99 de fullo de 1974.				Data da chegada ao Brasil
Data da dispensa BOT13 Cem 99 de Julho de 1974.	Remunerado Forma de	aão		00.12.1,00
Recebí os seguintes documentos que me pertencem Carleiras pro fisicional luigas 25 de fulho de 1974  Polegar Direito	· Data da di	spensa B0743 C	Manoel de Douza Jun 99 de fulles me pertencem Carleira p luigou 25 de f	de 1974.  ne fissional  culto de 1974

IMPÔSTO SINDICAL		Acidentes of	u doenças	profissionals	3	
NO	SINDICATO	IMPORTÂNCIA	***************************************			
			9.0			
3 Gov	.Fed.C.E.Salário	11,23				y
-					***************************************	
			* /			
			••••••			
	AÎ TI	PACÃO DE C	ARGO OU DE OR	PDENADO		
West on Table			TRGO OU DE OR	ı		HORA
DATA		CARGO		Alterações de	Ordenados	MÉS DIA
				em	Cr\$	por
	Continuo Nive	l II		em 01=01=	-73crs 337	,00 por Me
	aumentado em	25%		em_Ol.10	.73 <sub>s</sub> 421	,00 por
			*	em	Cr\$	por
			7		Cr\$	
					Cr\$	
					Cr\$	
					Cr\$	por
		4	GOZADA			
	aa a					
	a					
	aa					
	a					
	a					
	a	referente	e ao periodo de	7	a	
	a	referente	ao periodo de	` <del>"</del>	a	<u></u> 5
	c		ENCERRAMEN			
•••••						
7						

### CODEMAT FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

trícula N.º		Nome: MANOEL D	E SOUZA CRUZ				
		Nível					FOTOGRAF
		Classe					
		Cargo CONTÍNUO					<u> </u>
		Naturalidad	le - Filiação - Data do Nascimento				
stado		Cidade		Na	turalizado?		
MATO CROSSO		NOSSA SENHOR	A DO LIVRAMENTO				
Pai	W. The second second	Mãe		N	lascido em	((n A ) and )	
ANTÔNIO HEMENEGII	LDO CRUZ	BENEDITA SOU	IZA DA CRIVA	22-	11-49	eie: 064791971	
		El	ementos de Identificação				
Carteira de identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Enderêço	Nº.	Local		Município
N.º 217.085 Série V - 4444	N.º 291 667	N.º 60.604 1º Zona 62º Secção de CUIABA	TRAV. GENERAL MELLO S/Nº				
de SecçãoV - 4442	deGampoGrande						
Dependentes: MARCIA	PERETRA DA CRUZ						
	EREIRA DA CRUZ						
		6					



Cartório do 4º. Ofício Rita Generosa Müller Dereira da Silva

TABELIÃ - Pita Generosa Pereira Multer 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 quinquênio contra o Sr.MANOEL DE SOUZA CRUZ::::::: quer com responsabilidade direta ou indireta. O referido é verdade e dou fé. Dada e passada nesta Cidade de Cuiabá, Capital do Estado de Mato JUNHO: : : : : : do ano de mil novecentos CARTÓRIO DO 40. OFICIO dois (1972) : : : : : TABELIA Rita Gozorosa Maller Pereira da Silva ESCREVENTE JURAMENTADA Othilia Alsita Poreira da Silva Melina - Rua Dr. Joaquim Murtinho, 120 -GUIABA - MATO GROSSO Cuiabá, 06 de funho de 18 fe

Pagou Taxa Judiciária conforme de la Generosa Muller pereira da silva ta de Carpallo conhecimento nº. 234629 Maria Calas de Carpallo Exatoria Especial da Capital, de 1949

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS E INDISPENSÁVEIS PARA ADMIS SÃO DE TÉCNICOS E PESSOAL ADMINISTRATIVO PELA COMPANHIA DE DE SENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT.

1, Curriculum Vitae

The second second

2. Carteira do Ministério do Trabalho

3. Carteira Profissional, registrada no respectivo ' . Conselho (Fotocopia).

1. Número do Atestado de Reservista, série e catego , ria e local de expedição.

5. Número do Título de Eleitor, local de Expedição.

6. Número da Carteira de Identidade, local de Expedi . ção.

Número de dependentes.

8. Fotocópia da Certidão de nascimento dos dependen-, tes.

9. Potocópia do Diploma ou Certificado obtido pela participação em Cursos de Aperfeiçoamento,

(10, 2 (duas) fotografias 3 X 4.

611, Atestado de Bens Antecedentes 12. Certidão do Certório de Protestos de Letras e Tí

-13. Atestado de Sanidade Física e Mental.

(14. Apresentação do resultado da abreugrafia, válido por 6 moses. Porto Sancle

15. Enderêço

/ 16. Nimere de Cartão de Identidade de Contribuinte (CIC). CPF.

> Cuiabá, Setor de Pessoal da CODEMAT

S. - 182

Compo 12



IPEMAT= 33,68

### Contrôle do Pessoal Contratado

Natureza do Cargo: CONTÍNUO	Nome: MANOEL DE SOUZA CRUZ
Data da Admissão: 28-06-72	Profissão: com finuo
	Estado Civil:_casado
Vencimentos (Remuneração): 225,00	Cônjugue: ADMILDES PEREIRA DA CRUZ
Data da Saída:	Filhos: MARCIA PEREIRA DA CRUZ E (IVONE PEREIRA DA CRUZ) falea de
Classe:	
Nível:	

			-	_G\$\$	225,00
Em janeiro	/73	CONTINUO	11	Cr\$	337,00
E <sub>m</sub> 01/10/73	aumentado em	25%		G3	421,00
					4

<i>Férias</i>							
Períodos adquiridos — Período de Gôzo							
De:28 /06 / 72 a 28/06 /73	De: 14/08/73 a 11/09/73						
28.06.73 å 28.06.74							

#### Outras anotações

(Licenças, Imp. Sindical, advertências, etc.)

00000

Encontra-se de licença para tratamento de saúde a partir de 17.10.72.

Em  $/01/0_1/73$ , foi reajustado o seu salário para Cr\$ 337,00 conforme Portaria nº 42/72, desta Cia.

 $^{\rm E}$ m 01/10/73 , foi aumentado em 25% conforme Processo Protocolado sob nº 3665/73 de 26/09/73 , ficando o salário no valor de  $^{\rm C}$  421,00 mensais.

Em 17/12/73 a 27/12/73, esteve soblicença médica, conforme Anotação Médica do INPS em sua Carteira de Trabalho.

Cuiabá, 17 de julho de 1.974

CODEMAT

PROTOCOLO N°. 3397/14

PROCESSO Nº. 1,360/14

DATA: 25/07/14

EL PROTOCOLO

Á CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO — CODEMAT  $N \subseteq S \subseteq A$ 

REFERÊNCIA: PEDIDO DE DEMISSÃO

Formulo a presente data para solicitar—lhes demissão do quadro de servidores dessa Companhia a partir desta.

Friso que, se assim procedo, o faço por minha livre e espontanêa vontade, não sendo movido por nenhum descontentamento com V.Sas. o que se necessário confirmarei perante a autoridade competente.

Outrossim, solicito a dispensa do aviso prévio estabelecido pela Legislação Trabalhista.

Contando com a aquiescência do meu pedido firmo-me.

Atenciosamente

REGIONAL BOMANDEL DE SOUZA CRUZ

M. T. P. S.

M. T. P. S.

M. T. P. S.

Trabalho

Delegacia

Presente

George

Joseph Mand M. J. P. S.

Trabalho

Delegacia

Joseph M. T. P. S.

Joseph M. T. P. S.

Trabalho

Delegacia

Joseph M. T. P. S.

Jose

outsin, 17 de julin de 1,994

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

REFERENCIAL PEDIDO DE DENISSÃO

.stainide Trabalaged alon obinated cutrosein, solicito a dispanso do sviso privio setso que se necessario confirment perentes e suteridade competente. .mac.V son utnamatnatnatnamab surinen soq oblives ubnes udn ,abatnav sänatnoque Fries due, su essim pronudo, o feço por minim livre e do quadro de servidores desse Companhia e pertir deste. meather marit-ratiolism ereq etab etnesery a alumio?

contendo com a sestanonne do may puddo firmo-ma-

etransactorats

ht/tolet ,83-17-41 sb 366 on lairsteinim alrestoq a 8081-21-21 161 Himado de decerdo com a lei 5162 de SEJUL 1974 PAR odladaTT ob HANDEL DE SOUZA CRUZ OR TYNO

**BOSZO** 

COMEMAT

PROC. 3.298/74
PROC. 1.294/74

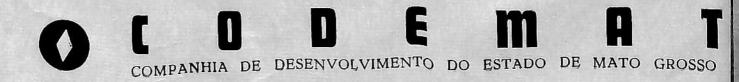
19/07/74

ASSUNTO

: ENCAMINHA PEDIDO DE DEMISÃO DE MANOEL SOUZA CRUZ A PARTIR DE 17/07/74.

INTERESSADO

: SEPLAN.







COMEMAT

ESTADO DE MATO GROSSO

## Secretaria de Planejamento e Coordenação Geral

19 74

Nº do Protocolo

04244

Partes Interessadas

MANOEL DE SOUZA CRUZ

## **ASSUNTO**

Solicita dispensa do cargo a partir de 17/07/74.

### MOVIMENTAÇÃO

DATA	DESTINO	DATA	DESTINO

DE ACTRIO SUGAUHT Aristides da Silva Choio de Gabinete da SEPLAN AD soler år penval pena providmeron mass from colf

E COORDENAÇÃO GERAL

EXMº. SR. SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO

SEPLAN
Protocolo Nº. 04244

Data 18 1 021

MANOEL DE SOUZA CRUZ, abaixo assinado, contínuo, contratado pela CODEMAT e servindo na Secretaria de Planeja mento e Coordenação Geral, vem mui respeitosamente solicitar de V.Exa., se digne conceder dispensa do cargo que vem exercendo neste órgão, a partir de 17 de julho do corrente ano, e também que seja excluído do cumprimento do Aviso Prévio.

N. Termos

P. Deferimento

Cuiabá, 16 de julho de 1 974

MANOEL DE SOUZA CRUZ

Ingli Brimo of

	RESCISÃ	O DE CONT	RATO DE TRABA	LHO M
	C OPTANTE		POR PEDIDO DE I	DISPENSA
	NÃO-OPTAN	TE	POR ACÓRDO	
	NAO-OF TAIL		POR DISPENSA SI	EM JUSTA CAUSA
			POR DISPENSA C	OM JUSTA CAUSA
	EMPRÊSA Cia. de Deser	volvimento do	Estado de Mato Gros	so CODEMAT
	ENDERÊÇO Rua Pedro Ce			
•	ATIVIDADE Desenvolvimen			
	CGCMF N.º 03.474.053/00			7.90
	EMPREGADO MANOEL DE SO			
	DESLIGAMENTO EM 22 /			
	AVISO PRÉVIO EM/_			
			AS VERBAS PAGAS	
	Indenização: anos			
	Aviso-Prévio			Water State of the Control of the Co
	13º Salário 7/12 avos			
	Salário-Família Em fôlha			
1000	Férias Vencidas 1 perio			
-	Férias Proporcionais	HER SHELL BY SHOUND HE STEEL SAY		
	Prejulgado 14/63			
	Prejulgado 20/66			
4	Saldo de Salários Em fôlk			Cr\$ 526,18
			TOTAL BRUT	O Crs 526,18
			NTOS	7
	Previdência I P E M			
19	Previdência - 13° Salários II	PEMAT Crs	10,31	
	Adiantamentos	Cr\$		
•	Reembolso 08 dias mes			
Prest.	Cr. Economica ref.agos bro outubro/74.	to setem Crs		Cr\$ 482,55
		Vanida	TOTAL LÍQUID	
			le Crs 43,63 (qu	
	cruzeiros e sessenta			
1			sado n.' contra	
		, como pa	gamento de meus direitos na	
	Cuial	á – Mt.	de Julh	de 19 <b>74</b>
	, DOCUMENTOS APRES	SENTADOS	example de dampa	er)
409	1 — F G T S:		Munou	
Portarita 11.68	6 últimos recolhimento, inclusi-		EMPREGADORA	-PREPOSTO
10 1	rescisão 10%, quando fôr o juros e correção Monetária;	caso, computados		
reade Pr	Autorização p/ movimentação		RESPONSÁVEL NO CA	ASO DE MENOR
10g	Pedido de Dispensa (3 vias);	-GIONAL 10	M. T. P. S.	
1 -3 33	Rescisão (em 4 vias)	RAI	Delegacia Regional de	rabalho
	CPTS;	25 JUL 1074 E	Matodiros	80
5 H O H	Procuração;	5	presente / leck	la de
是当		MD GROSSE	Den fa	
	CODEMAT		fol hemado de acordo com	a lei 5562 de
	WI.		12-12-1968 e porterta min	isterial nº 3556
	EGOD LEZ CARLOS ARMAN	A	de 14-17-68	
		A 45 5 1		

PROVA TU	BERCULÍNICA
JA 15 17	DATA DA LEITURA
INDURAÇÃO	EM MILIMETROS
X m m m m	m m
NÃO REATOR REATOR FRACO (MENOS DE 5 mm) (5-9 mm)	REATOR FORTE NÃO (10 mm e +) VERIFICADO
B C.G. — VACINAÇÃO	□ DATA: / /
ABREU	JGRAFIA '.
ILEGIVEL	N O R M A L
NÃO CLASSIFICADO	SUSPEITO -
SEQUELAS	Malo

### M. S. D. N. S. S. N. T. CAMPANHA NACIONAL CONTRA A TUBERCULOSE

Moderal de Souza Cruz EMPEREÇO General Melo BAIRRO					
LOCALIO	ADE ()			NATURALIDADE	RUBRICAL)
DIST.	COMUNIC.	IDADE	SEXO	ESTADO CIVIL	N. DA ABREUGRAFIA
. 🗆		23	MASC.	SOLT. VIUV.	DATA DO EXAME
No.		0	FEM.	CAS. OUT	1 1
W 120 M	1.5				
				<del></del>	
No.	•		* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	and the same of	Walter State of the State of th

FATA O EXAME AO FIM DE DOIS ANOS

8 Exame Nome Mandell S. B.	de Laborat	ório Idade / N.
Enderêco		
Material Janque Uh R		1215
U. S. Curaba Requisitante	Pedido o	env 12 Colhido em
Exame n	Resultado	Moilme
	IN	EGATIVO
SORO NÃO REAGEN		
	aboratorista	a By FUSMAT - 56
		FUSIKAT - 38

Nome Manoel de SouzaCaz	Natureza do Estabel mento		
Sexo Masc. Idade 23anos Côr Pda	Enderêço do emprêgo		
Est. Civil Casado Naturalidade Livramento M			
Natureza do Estabelecimento	Residência		
Enderêço do emprego	Examinado em satisfez as exigências		
Função que exerce Serralheiro	Dr.		
Residência General Mello S/N	VISTO — Dr. Médico - Chefe		
Vacinado contra variola em Sim			
Revacinado contra varíola em 20 .5. 71.	Natureza do Estabelecimento		
	Endereço do emprego		
Vacinado contra febre tifoide em	Função que exerce		
Revacinado contra febre tifoide em	Residencia		
Examinado em 2015 H satisfez as exigências	Examinado em satisfez as exigências		
regulamentares	Dr		
Dr	VISTO — Dr.		
	Médico - Chapa		
	Natureza do Estabelecimento		
	Endereço do emprego		
Carimbo	Função que exerce		
to do are	Residencia		
AND CAR	Examinado em satisfez as exigências		
	Dr		
VISTO - Dr. Asudum	VISTO — Dr.		
Médico Chefe	· Médico - Chefe		
Miles . BRICE DA CS. BEOGLE			

WH BOODS

## CARTERA SANITÁRIA



Fundação de Saúde de Mato Grosso

N. //8/7/



#### ESTADO DE MATO GROSSO SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA de Polícia da Capital

REGISTRO	No.	

### Atestado de bons antecedentes

O presente documento é válido por dias

ATESTO, de acôrdo com o Regulamento em vigôr, que nos arquivos deste Gabinete NADA CONSTA ATÉ ESTA DATA que possa desabonar a conduta de Manoel de Souza Cruz, brasileiro, natural de N.S.do Livramento Est. de Mato Grosso, casado, Sermalheiro.

NASCIDO, 22 de Novembro de 1949, filho de Antônio Hemegildo da Cruz e Do Menedita Souza da Cruz, residente nesta Capital, na rua, digo, Trav. General Mello s/nº.

cuja impressão do polegar direito abaixo se vê.

iabe , 08 de

junho de 19 72

-Delegado

Polegar direito

Série: V- 4444

pagou a Taxa Estadual co

Secção: V. 4442 a Guia do Nº 242795

S. S. P. - Mod. 80