



CIA

BOAVISTA-CIA DE SEGS.
DE VIDA E ACIDENTES

C.G.C.(M.F.)

33.498.411

APÓLICE Nº

0000159

CERTIFICADO Nº

1.287

DATA DO INÍCIO

01.09.78

ESTIPULANTE

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Ilmo. Sr.

JUAREZ LEAL DOS SANTOS

Temos o prazer de informar-lhe que, de acordo com sua autorização, V.Sª está incluído no seguro coletivo de Acidentes Pessoais da apólice, cujas características vão acima especificadas, emitida por solicitação do estipulante supra, com as seguinte garantias:

MORTE	INVALIDEZ	A.M.D.S.	D.H.	D.I.T.
Cr\$	Cr\$	Até Cr\$	Até 180 de Cr\$	Até 300 de Cr\$
200.000,00	**200.000,00	***0,00	*****0,00	**0,00

O valor da indenização para o caso de Morte sera pago ao(s) beneficiário(s) declarados no cartão proposta em nosso poder, e a quaisquer outros instituídos posteriormente, desde que a apólice esteja em vigor e V. Sª incluído no seguro por ocasião do seu falecimento.

Este seguro começa a vigorar na data acima mencionada, e se rege pelas condições da apólice em poder do Estipulante.

Aracy Pereira da Silva



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 376Nome do Empregado: Juarez Leal dos SantosResidencia: Fontanillas - MT

Telefone: _____



Cor Mor.
Cabelo crespo
Barba --
Bigode --
Olhos Cast.
Altura _____
Peso _____

Idade 18 anos. Data do nascimento 26 / 09 / 59 lugar do nascimento Sta Cruz da Cobália - BAEstado Civil Solt. Nacionalidade Bras.Filiação { Pai José M. dos Santos Nacionalid. Bras.
Mãe Nelci M. Leal Nacionalid. Bras.Beneficiários: Os paisN.º da Cart. Prof. 69.152 Série 199

» » » 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 conjuge: _____

Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto N.º _____

Data da Admissão ao Serviço 07 de Junho de 1.978 Cargo que ocupa T. BraçalRemuneração 2.100,00 + 40% sobre o salário mínimo regional referente insalubridadeForma de Pagamento mensalHorário de Trabalho: das 07:30 às 17:30 com intervalo de 02 hs. para refeição e descansoData e assinatura do empregado na ocasião da admissão 07 de Junho de 19 78Data da Dispensa 30 de Abril de 1980

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

Juarez Leal dos Santos
30 de Abril de 1980
Juarez Leal dos Santos



Polegar Direito

IMPOSTO SINDICAL		
Ano	SINDICATO	Importancia
1980	Governo Federal	40,00

Acidentes ou Doenças Profissionais _____

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

Data	Cargo	Alterações de Ordenados	Hora Mes Dia
		em 01-01-79 Cr\$ 3.000,00 por mês	
		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»

Deixei de ser 30 de Abril de 1980 por eu não ter mais nada a declarar. A pedido.

[Assinatura]

Valdir Brun

Ag. adm.

C O D E M A T

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO



Matrícula Nº 376

Nome: Juarez Leal dos Santos

Nível '1'

Classe

Cart. Profissional Nº 69.152 / 1990

Cargo T. Braçal

Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

Estado <u>Bahia</u>	Cidade <u>Santa Cruz da Cabália</u>	Naturalizado?	Estado Civil <u>Solteiro</u>
Pai <u>José Marques dos Santos</u>	Mãe <u>Nelci Maria Leal</u>	Nascido em <u>26-09-59</u>	C.I.C.

Elementos de Identificação

PASEP.

101/00 493 10

Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	Nº	Local	Município
Nº	Nº <u>872662</u>	Nº <u>142 994</u>	<u>Fontanilhas - MT</u>		<u>Fontanilhas</u>	<u>Aripuanã</u>
Série:	Série <u>L</u>	Zona: <u>1.ª</u>				
Seção:	Categoria:	Seção: <u>3.ª</u>				
De	De: <u>Vilhena RO</u>	De <u>Aripuanã-MT</u>				

Dependentes: Os pais

Declaração de Opção para Fundo de Garantia do Tempo de Serviço

(Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966)

Eu, JUAREZ LEAL DOS SANTOS
portador da Carteira Profissional N.º 69.152 - Série 1998, empregado da empresa
CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO
sita Projeto Juina - Município de Aripuana
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:



Juina MT, 07 de Junho de 1.978

Local e data

Juarez Leal dos Santos
(Assinatura)

TESTEMUNHAS

1.º)
2.º)

Assistente responsável legal pelo menor, quando couber

(Escrever na cópia)

RECEBEMOS O ORIGINAL

Juina MT, 07 de Junho de 1.978
(Data)

CODEMAT

- NOTAS:**
- 1 — O empregado assina as duas vias da carta de opção;
 - 2 — Entrega no ato a Carteira Profissional para a anotação, conforme modelo abaixo;
 - 3 — Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datada;
 - 4 — Deve ser feita a competente anotação também na ficha de registro ou livro de registro;
 - 5 — A empresa também anota na Carteira Profissional do Empregado o nome e o endereço da agência bancária onde são feitos os depósitos.

ANOTAÇÕES A SEREM FEITAS NA CARTEIRA PROFISSIONAL DO EMPREGADO.
A DE N.º 1 É FEITA TAMBÉM NA FICHA DE REGISTRO:

1 — 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)

2 — 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)

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

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

EMPRESA		
CODENAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO		
ENDEREÇO		
PROJETO JUINA - MUNICÍPIO DE ARIFUANA - MATO GROSSO		
ATIVIDADE	CGC/MF Nº	MATRÍCULA NO INPS
PROJETOS DIVERSOS	03.474.053/0005 - 66	-

EMPREGADO		Nº DA CTPS	SERIE
JUAZEL LEAL DOS SANTOS		69.152	199º
REGISTRO Nº	CARGO	ADMISSÃO	
376	TRABALHADOR BRAÇAL	EM 07 / 06 / 19 78	
DESLIGAMENTO	AVISO PRÉVIO	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO	
EM 30 / 04 / 19 80	EM - / - / 19 -	EM 07 / 06 / 19 80	
		MAIOR REMUNERAÇÃO	
		Cr\$ = 5.942,00 =	

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização	anos	Cr\$	F.G.T.S.	Horas Extras	Cr\$
Aviso Prévio		Cr\$	---	Gratificação	Cr\$
13º Salário		Cr\$	---	Ad Periculosidade	Cr\$
Salário Família		Cr\$	---	Ad Insalubridade	Cr\$
Férias Vencidas		Cr\$	---	Ad Noturno	Cr\$
Férias Proporcionais	7/12	Cr\$	3.466,19	FGTS Art 9º Quitação (13º)	Cr\$
Prejuízo 14/63		Cr\$	---	FGTS Art 9º mês anterior (1º)	Cr\$
Prejuízo 20/66		Cr\$	---	FGTS Art 9º mês anterior (2º)	Cr\$
Saldo de Salários		Cr\$	---	FGTS Art 22º 10% s/ (soma: FGTS - Quitação + FGTS - mês ant.)	Cr\$
Comissões		Cr\$	---	FGTS Art 22º 10% s/ (soma: depósitos + c. monetária + juros)	Cr\$
		Cr\$		TOTAL BRUTO	Cr\$ 3.466,19

DESCONTOS

Previdência	Cr\$
Previdência 13º Salário	Cr\$
Adiantamentos	Cr\$
	Cr\$
	Cr\$
TOTAL LÍQUIDO	Cr\$ 3.466,19

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ = 3.466,19 =

(TRES MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E SEIS CRUZEIROS E DEZENOVE CENTAVOS).

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado nº _____ contra o Banco _____
como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

JUINA MT 02 de MAIO de 19 80

EMPREGADO *Juarez Leal dos Santos*

EMPREGADORA PREPOSTA

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MEMOR)

Valdir Brun
Ag. Acm.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

☐ FGTS guias 8 últimos recolhimentos inclusive sobre o mês de 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