#### CODEMAT

#### FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: José Batista de Oliveira

522

Matrícula Nº

		Nível 11					
Cart. Profissional Nº 60-222 / 219#		Classe Cargo T. Bra					
,		<u>.                                      </u>	ade - Filiação - Data do Nascime	nto			
Estado Bahia		Cidade Formosa da	Cidade Formosa do Rio Preto		aturalizado?	Estado Cívil,  viúvo  C. I. C.	
Pai Manoel <sup>C</sup> onceição de Oliveira		Mãe Antonia Ba			Nascido em 19.07.50		
•		Elem	entos de Identificação		¢	108/832 40 62	
Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	Nº	Local	Município	
Nº	NºSérie	Nº Zona:	R. Castelo Branco	38		Arenápolis - MT	
Seção:	Categoria:	Seção:	1		,		
De	De:	De					
Dependentes: Os pais	•						
				·			
	<u> </u>						
<del>"</del>			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			<u> </u>	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u> </u>	<del></del>	•	•	<u>,                                      </u>	



### Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

C. P. A.

I. C.G.C. 03.474.053/0001-32

Fanes: 321-9508-9509

#### Comunicação Interna Cuiabé-MT.

DE	PARA	<del></del>		
	CH. DO SETOR DE PESSOAL	REF.	05.08.81	N. de C) 763/81
ASSUNTO:				

Encaminhamento (Faz):

Com a presente, estamos encaminhando a V. Sa., Rescisão de Contrato, Declatação de Opção do F.G.T.S., Registro de Empregado, Ficha de Identificação, Recibo no valor de €\$ 12.250,00 conforme nº 3387, do Servidor JOSÉ BATISTA DE OLIVEIRA.

> VIIAZIO DE ARRUDA PINTO Chefe do Setor de Pessoal

Atenciosamente

ENVIADO POR:

DESTINADA A: VALDIR BRUN

RECEBIDA EM:

VILÁZIO DE A. PINTO



## Companhia de Desenvolvimento que estado de mato ordeos

#### CODEMAT 75

#### FICHA FINANCEIRA

24.04.80 4.997,00 945,00 Cargo: T. Bracal		Documento :				
	Cargo: T. Braçal			Enderêço: R. Castelo Branco nº 38 - Arenápolis		
[ [ [ [ [ [ [ [ [ [ [ [ [ [ [ [ [ [ [	são: 31. 10. 8-0					
	AGOSTO SET.	OUT. NO	V. DEZ.	13.0	TOTAL	
Salário 1.165 99 4991 CO 4991,00 f.020,00	1.02000 100000 2	(00000	•			
Insalubridade 230,50 1.374,00 1.374,00 1.374,00	JI - 11 II	11 /				
Hs. Extras Trab. 1600 ec 2 600,00 3,000,00		· I			***************************************	
SOMA 1.386,49 1.971,00 8.981,00 11.394,00						
DESCONTOS:						
Imp. Sind, 110,92 637,68 718,00 91200	672 00 911 00	1.104.00				
Imp, Sind, /64,5 %						
Seguro 134,00 134,00 134,00	134,00 134,00	134,00			4	
SOMA DESCONTOS . 244,49 771,68 852,00 1.046,00	106,00 104500	123800				
SUB TOTAL 1.109,00 4.14932 8.119.00 10.348,00	1.5860010.34900	4,556,00				
I. R. F.			412000000000000000000000000000000000000			
Líquido					***************************************	
Sal. Fam.					**********	
Diárias .						

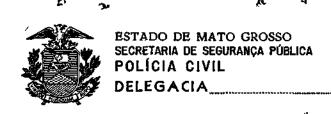
## FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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. josé batista de olt	VEIRA			
	(name do empregado por extenso)			
portador da Carteira Profissional	n.º 60.222 — Série 2198 , empregado do			
empresa CODEMAT - COMPANHIA	DE DESENVOLVINENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO  (denominação da empresa)			
sita PROJETO JUINA - MUNICI	ípio de aripuanã			
	(endereça)			
	, Estado MATO GROSSO			
•	s, que, nesta data, exerço a opção pelo regime do DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado de dezembro de 1966.			
	JUINA MT, 24 DE ABRIL DE 1.980			
	(Local e data)			
Impressão dactiloscópica, quando se tratar de analfabeto :	(assinatura)			
	TESTEMUHAS:			
	1.0 Miles			
	2.a			
	(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)			
DATA 24 / 04	RECEBEMOS O ORIGINAL  / 19 80  (ESCREVER NA COPIA)  RECEBEMOS O ORIGINAL			
	Gerente Adm. Proj. Julna			
INSTRUÇÕES :	1			
1 - O empregado assino as duos vias da carta	de opção:			
2 - Entrega a Carteira Profissional para a anotag	ão da sua opção, conforme modelo abaixo;			
3 — Recebe a cópia com o recibo firmado pela e	mpreso, datada;			
·	s Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:			
	tou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966,			
que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo				
5 - Anotará também na Carteira Profissional do	(carimbo e assinatura)			
	decorrente da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na:			
	COCCUTATION OF THE CONTROL OF THE CO			
•	n.°			
	1			

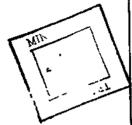
(Preencher em 2 Vias)



1- 150,00 p/Killent un directo de Simuli of codemel I Jungenie 1-00 Rm. 40= Linker Jun Voice form Fortowilles A 1. - Agrimenso (Dibs) Diacio ceté 31/10/80= 500,00 giacia 1 La Taxa mansh a impostment que to con ele = - 9 2 Pedro merconte - for 22.000 3-Torinho -Obs. Entresa o feris as Rato

6 22





# REGISTRO DE EMPREGADO

			N.º de Ordem	522
	Nome do Empregado: Residencia: R. Caste  Cor Mor. Clara  Cabelo Cast.  Barba  Bigode sim  Olhos Esverd.  Altura  Peso .	Idade 29 anos. Date do nascimento Form Estado Civil viuvo Pai Manoel C. Mãe Antonia B.	Oliveira	Brase.  Brase.  Brase.  Brase.
" " do Inst. April 1 Cad. No	. 222 Série 2198  coeentadoriaSérie	Nº da Cart. do Inst. de Aposent	QUANDO ESTI	Quantos?
***************************************			Data da chegada ao F  Naturalizado? De	
Remuneração 4.99	ao Serviço 24 de Al 27,00 + 40% sôbre o ento Mensal.	salário Mínimo Re	gioanl, ref. Insalu	bridade.
	ho: das 07:00			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
Data da Dispensa	31_10_80		10 de 19 <u>80</u>	

Acidentes ou Doenças Profissionais IMPOSTO SINDICAL SINDICATO Ano Importancia 80 Gov. Fed. C. E. Salário 166,57 ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO Data Cargo Alterações de Ordenados emol-04-80 crs 1 020,00 por ué, em \_\_\_\_\_ Cr\$ \_\_\_\_\_por\_\_\_ em\_\_\_-\_\_Cr\$\_\_\_\_por\_\_\_ em\_\_\_\_\_\_por\_\_\_ em\_\_\_-\_Cr\$ .....- Cr\$ FÉRIAS GOZADAS referente ao periodo de\_\_\_\_\_ referente ao período de\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_referente ao periodo de \_\_\_\_a\_\_\_ referente ao período de\_\_\_\_\_ referente ao período de \_\_\_\_referente ao período de\_\_\_\_\_\_ referente ao período de \_\_\_\_\_a\_\_\_\_ referente ao período de\_\_\_\_\_ «TÊRMO DE ENCERRAMENTO» Outuro de

Ç

ŧ

Ý