

Nome: Lucas Fialho de Araujo
Sexo Masc Idade 34 anos Pará
Est. Civil casado Naturalidade Guiratinga
Natureza do Estabelecimento CODEMAT
Endereço do emprego
Função que exerce: MOTORISTA
Residência Rua General Alet, 55
Vacinado contra varíola em
Revacinado contra varíola em
Vacinado contra febre tifoide em
Revacinado contra febre tifoide em
Examinado em 29.12.72 satisfaz as exigências
Dr. Jose Duarte de Aguiar



12. Reg. de Comp. de
DADO SANITÁRIA DE GUARÁ

VISTO — Dr. [Signature]

Médico - Chefe

Dr. Ezequiel de Jesus

MEDICO

S.N.M. — M.T. 9-8

S.L.S. N.º. 00104022

Natureza do Estabelecimento
Endereço do emprego
Função que exerce
Residência
Examinado em satisfaz as exigências
Dr.
VISTO — Dr.

Médico - Chefe

Natureza do Estabelecimento
Endereço do emprego
Função que exerce
Residência
Examinado em satisfaz as exigências
Dr.
VISTO — Dr.

Médico - Chefe

Natureza do Estabelecimento
Endereço do emprego
Função que exerce
Residência
Examinado em satisfaz as exigências
Dr.
VISTO — Dr.

Médico - Chefe

CARTEIRA SANITÁRIA



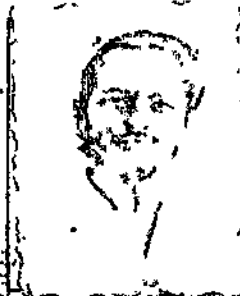
FUNDAÇÃO DE SAÚDE
DE
MATO GROSSO

N. 13384/72

VOTOU:

Em 15/11/1972 RUBRICA DO PRESIDENTE	Em/...../ 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em/...../ 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE
Em/...../ 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em/...../ 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em/...../ 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE
Em/...../ 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em/...../ 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em/...../ 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE
Em/...../ 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em/...../ 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em/...../ 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE

TÍTULO ELEITORAL



Rosário Oeste

CIRCUNSCRIÇÃO

N.º 7538

INSCRIÇÃO

Voltes

MUNICÍPIO OU DISTRITO

Teicena

ZONA

NOME Lucas Filho de Araújo

Hato Grosso

Carapós

8-6-1938

DATA DO NASCIMENTO

NATURALIDADE

ESTADO CIVIL

Manoel Filho de Araújo - Manoel Filho de Araújo

Mecânico

Voltes

RESIDÊNCIA

PROFISSÃO

RESIDÊNCIA

VOTA NA

10ª decima

SECÇÃO

[Handwritten signature]

ASSINATURA DO ELEITOR

EM

4-8-72

T. S. E. TÍTULO MOD. 4

JUIZ ELEITORAL



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA De Polícia da Capital.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Rotha Corrida
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

BONS ANTECEDENTES.

O Presente documento é válido por 90 dias

CERTIFICO, de acordo com o regulamento em vigor, que dos arquivos desta Delegacia De Polícia, em Cuiabá,

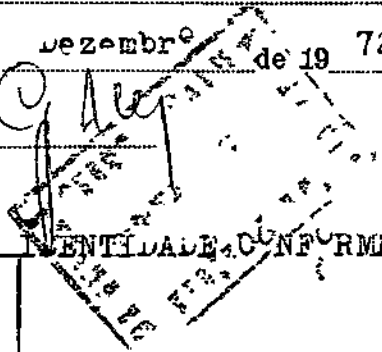
até a presente data, não consta que LUCAS FIALH^o DE ARAÚJ^o,
brasileir^o, casad^o, M^ot^orista, natural de Guiratinga-
Estad^o de Mat^o Gr^oss^o, nascid^o aos 08 dias do mês de
Junh^o de 1.938, filh^o de Man^oel Fialh^o de Araújo e /
de Da Maria Fialh^o de Araújo, residente nesta Capital,
na Rua Gal. Mallet nº 55 _ _ _ _ _

cujas impressões do polegar direito abaixo se vê, tenha sido condenado.
nesta Delegacia De Polícia, em Cuiabá.

Cuiabá, 29 de dezembro de 19 72.

Delegado

APRESENT^oU CARTEIRA Polegar Direito IDENTIDADE CONFORME
RG- Nº 21835



Série:XXXXXXXXXXXXXX

SeçãoXXXXXXXXXXXXXX

Pag^ou a Taxa de 2,00 (dois cruzeiros)



471022 datad^o de



N.º de Ordem **600**

Residência **PRAÇA GAL MALLET, 55**

Telephone

Côr branca
Cabelo cast. escuros
Barba raspada
Bigode sim
Olhos cast. escuros
Altura _____
Pêso _____

Idade..... anos. data do nascimento 08 / 06 / 38 lugar do
nascimento Cuiabá - Mt

Estado Civil Casado Nacionalidade Brasileira

do | Pai **Manuel Fialho de Araujo** Nacionalidade **Brasileira**

Mãe Maria Failho de Araujo Brasileira

Beneficiários

N.º da Cart. Profissional **39.967** Série **285**

» de Saude

» » » do Inst. Aposentadoria

Cad. N.º _____

Situação

Militar

Quando Motorista

Cart. N. de Habilitação N.

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

N.º

Série

N.º da Cart. do Inst. de

Aposept.

QUANDO ESTRANGEIRO

N. da Cart. N. do Reg. Geral

Casado com brasileira

Nome do conjugue?

Tem filhos brasileiros?..... Quantos ?

Data da chegada ao Brasil

Naturalizado.....Decreto N.

Data da Admissão ao Serviço.....02/01/73

Cargo que ocupa **Motorista**

Remuneração R\$ 450,00

Forma de Pagamento.....mensal

Horário de Trabalho: das 8:00 - às 18:00 com intervalo de 2:00 hs para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão: Cuiabá, 02 de janeiro de 19 73

Data da dispensa

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

Polegar Direito

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço

Lei N.º 5.107 de 13 de Setembro de 1966
REGULAMENTADA DEC. 59 820 DE 20 DE DEZEMBRO 1966

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

LUCAS FIALHO DE ARAUJO
Nome do Empregado

BRASILEIRA
Nacionalidade

CASADO
Est. Civil

Portador da Carteira Profissional n.º 39.967 Série 285*
Empregado na Empresa CIA. DE DES. DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT
estabelecida à RUA PEDRO CELESTINO n.º 24/26
Na cidade de CUIABÁ Estado de Mato Grosso

DECLARA optar pelo novo regime do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), instituído pela Lei nº 5.107 de 13-9-66, alterada pelo Dec. - Lei nº 20, de 14-9-66 e seu Regulamento, Dec. Nº 59820 de 20-12-1966, na conformidade com o capítulo II, art. 3 e seus parágrafos, do citado Regulamento, declarando ainda, caso deseje re-tratar-se desta opção, dentro do prazo de 365 dias, conforme art. 7 e seus parágrafos, comunicar à Empresa, por escrito, com um prazo mínimo de 30 dias

Esta declaração é feita por livre e espontânea vontade do abaixo assinado, e em presença de 2 (duas) testemunhas que a tudo assistiram, para seu pleno valor legal e fins de direito.

CUIABÁ

02 de

janeiro

de 19 73

[Assinatura]
O empregado

1ª Testemunha

2ª Testemunha

RECEBEMOS

Cuiabá

02 de

janeiro

de 19 73

A Empresa

NOTA - É obrigatória a apresentação, neste ato, da Carteira Profissional para as devidas anotações (Art. 4 e Parágrafo) Preenchido em 3 vias, 1.ª para a Empresa, 2.ª em poder do empregado e 3.ª entregue à Empresa, para posterior envio ao Banco escolhido para os recebimento das contribuições.

D E C L A R A C Ã O

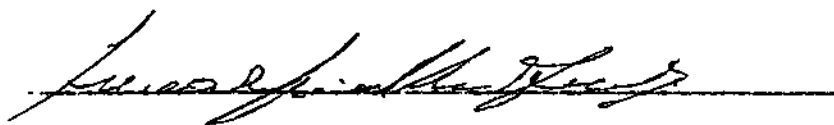
Declaro, para os efeitos da Portaria nº 9/69 de 20 de janeiro de 1969, publicado no D.O. de 21/01/69, que as minhas funções dentro da Administração Estadual são as seguintes:

	O R G Ã O	CARGO	SALÁRIO	GRATIF.	OUTROS
01	CODEMAT	Motorista	R\$		

TOTAL: R\$ _____ (Caso tenha vinculação de trabalho na esfera Federal e/ou Municipal, indicar no quadro acima.)

Para que possa produzir os efeitos de direito, assino a presente, que exonera a CODEMAT de quaisquer responsabilidade quanto à veracidade desta declaração;

Cuiabá,(mt), 02 de janeiro de 1972 .



NOME :- LUCAS FIALHO DE ARAUJO

ORGÃO:- CODEMAT

CARGO:- MOTORISTA

Do: MOTORISTA LUCAS FIALHO DE ARAUJO

À: Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

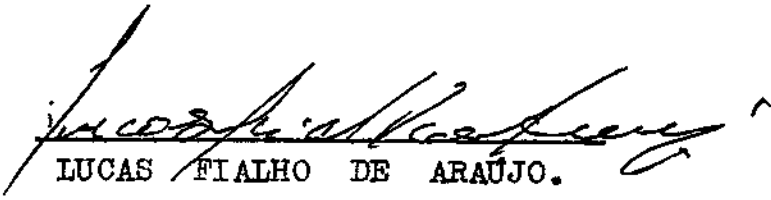
Assunto: Solicitação, faz.

Prezados Senhores:

Venho pela presente, solicitar a V.Sas., as providências que se fizerem necessárias junto a essa Cia., para que se efetue o meu desligamento do quadro de seus servidores, à partir de 18 de janeiro de 1.973, e dispensa do Aviso Prévio.

Esta solicitação prênde-se exclusivamente a motivos do interesse particular.

Aproveitamos mais uma vez a oportunidade de firmamos' nossos protestos de elevada estima e consideração.


LUCAS FIALHO DE ARAUJO.

Ilmº. Sr.

Diretor Presidente da CODEMAT

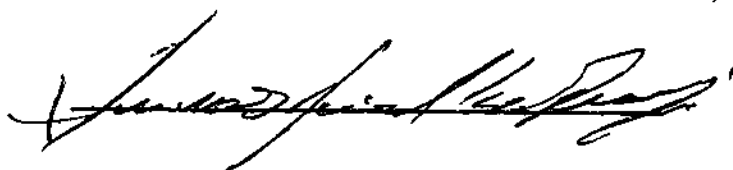
N E S T A

, abaixo assinado, brasileiro, casado , , trabalhando atualmente nessa Companhia, vem mui respeitosamente requerer a V.Sa., se dig^{ne} conceder-lhe o Salário Família a que tem direito, de acôrdo com as certidões de nascimento em anexo.

NÊSTES TERMOS

P.DEFERIMENTO

Cuiabá, de de 1.971.

A handwritten signature in dark ink, appearing to be 'Luiz Felipe de Souza', written in a cursive style.

ATESTADO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Eu, _____, abaixo assinado, brasileiro, casado, _____, contratado pela COMISSÃO DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT, atesto para fins de percepção de salário família, que residem comigo à (rua; trav. av.) - _____, na cidade de _____, neste Estado, vivendo sob a minha tutela, de acordo com o art. 42 Decreto 55.153 de 10/12/63 os seguintes filhos menores de 14 anos, a saber:

- a) _____
NOME
- b) _____
- c) _____
- d) _____
- e) _____
- f) _____
- g) _____
- h) _____

Firmo o presente, declarando que as informações aqui constantes são de minha inteira responsabilidade.

Cuiabá,



D E C L A R A Ç Ã O

DECLARO, para fins de desconto do Imposto de Renda na Fonte, que são meus encargos de família:

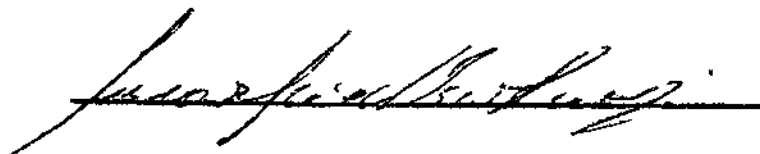
a) Esposa:

b) Filhos menores ou inválidos e os maiores até 24 anos' cursando Escolas Superiores, sem rendimentos próprios:

c) Outros dependentes (juntar comprovante) :

Para que possa produzir os efeitos de direito, assino a presente, que exonera esta CODMAT de quaisquer responsabilidade quanto à veracidade desta declaração.

Cuiabá,



CODEMAT
FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matricula N.º 600

Nome: LUCAS FIALHO DE ARAUJO

Nível _____

Classe _____

Cargo MOTORISTA



Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

Estado MATO GROSSO CUIABÁ	Cidade CUIABÁ	Naturalizado?	CASADO
Pai MANUEL FIALHO DE ARAUJO	Mãe MARIA FIALHO DE ARAUJO	Nascido em 08/06/38	CIC : 070.084.571

Elementos de Identificação

Cart. Trab. **39.967** - Sér. **285***

Carteira de identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Enderêço	N.º	Local	Município
N.º 21.835 de _____ Ter. de Rondônia	N.º 107.610- 1ª Cat. 4ª RM-Cavalaria de Campo Grande- MT	N.º 7538 Rosário Oeste de 3ª Zona - 10ª MT	PRÇA GAL. MALLET , 55 Secção		Cuiabá	Mato Grosso

Dependentes :

Cart. de Habilitação : **38.611**
2ª Via - Prontuário nº **50.010**

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

☒ OPTANTE
☐ NÃO-OPTANTE

☐ POR PEDIDO DE DISPENSA
☐ POR ACÓRDO
☐ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

TÉRMO DE HOMOLOGAÇÃO N.º

EMPRESA Cia. de Desenvolvimento do Est. de Mato Grosso - CODEMAT -

ENDEREÇO Rua Pedro Celestino, nº 24/26

ATIVIDADE Projetos, Desenvolvimento e Diversos

CGC MF N.º 03.474.053/001

MATRÍCULA NO INPS 10.034.01.299/29

EMPREGADO Lucas Fialho de Araújo

CTPS 39967 - 3.285

FÓLIO DO REGISTRO 600

HORÁRIO 8:00 hs

ADMISSÃO 02 / 01 / 19 73

DESLIGAMENTO 18 / 01 / 19 73

MAIOR REMUNERAÇÃO CR\$ 450,00

AVISO PRÉVIO EM / / 19

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO EM 02 / 01 / 19 73

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização: <u> </u> anos	Cr\$ <u> </u>	Comissões	Cr\$ <u> </u>
Aviso-Prévio <u>1</u>	Cr\$ <u>37,50</u>	Horas Extras	Cr\$ <u> </u>
13.º Salário <u> </u> / <u>12</u>	Cr\$ <u> </u>	Gratificação	Cr\$ <u> </u>
Salário-Família	Cr\$ <u> </u>	Taxa Periculosidade	Cr\$ <u> </u>
Férias Vencidas	Cr\$ <u> </u>	Taxa Insalubridade	Cr\$ <u> </u>
Férias Proporcionais	Cr\$ <u> </u>	Ad. Noturno	Cr\$ <u> </u>
Saldo de Salários <u>16 dias</u>	Cr\$ <u>240,00</u>		Cr\$ <u> </u>
			TOTAL BRUTO Cr\$ <u>277,50</u>

DESCONTOS

Previdência <u>INPS</u>	Cr\$ <u>19,20</u>
Previdência 13.º Salário	Cr\$ <u>0,23</u>
Adiantamentos	Cr\$ <u> </u>
	Cr\$ <u> </u>
	Cr\$ <u> </u>
	Cr\$ <u>19,43</u>
	TOTAL LÍQUIDO Cr\$ <u>258,07</u>

Pela empregadora foi efetuado neste ato o pagamento da importância líquida de Cr\$ 258,07 (duzentos e cinquenta e oito cruzeiros e sete centavos) em moeda corrente, do país, ou pelo cheque visado n.º contra o Banco

 , conforme discriminação acima, para a rescisão contratual.

O pagamento foi feito na minha presença, tendo o empregado contado e achado certa a importância, pelo que dá quitação das verbas recebidas conforme discriminação acima.

Quilabá (mt), 18 de janeiro de 19 73

DOCUMENTOS APRESENTADOS

1 - FGTS:

- ☐ 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão;
- ☐ 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;
- ☐ Autorização p/movimentação da conta;
- ☐ Pedido de Dispensa (3 vias);
- ☐ Rescisão (em 4 vias);
- ☐ LRE;
- ☐ CPTS;
- ☐ Procuração;

OBS.: - Indenização de optante, quando houver, deve ser depositada na sua conta vinculada (Art. 31 do REFUGATES).

Lucas Fialho de Araújo
EMPREGADO

EMPREGADORA-PREPOSTO

RESPONSÁVEL NO CASO DE MENOR



RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

☒ OPTANTE
☐ NÃO-OPTANTE

☒ POR PEDIDO DE DISPENSA
☐ POR ACÓRDO
☐ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

TÉRMO DE HOMOLOGAÇÃO N.º _____

EMPRESA Cia. de Desenvolvimento do Est. de Mato Grosso - CODEMAT

ENDEREÇO Rua Pedro Celestino, nº 24/26

ATIVIDADE Projetos, Desenvolvimento e Diversos

CGC MF N.º 03.474.053/001 MATRÍCULA NO INPS 10.034.01.299/29

EMPREGADO Lucas Pinalho de Araújo CTPS 39967-8.285

FÓLIO DO REGISTRO 600 HORÁRIO 8:00 hs ADMISSÃO 02 / 01 / 19 73

DESLIGAMENTO 18 / 01 / 19 73 MAIOR REMUNERAÇÃO CR\$ 450,00

AVISO PRÉVIO EM ____ / ____ / 19 ____ DECLARAÇÃO DE OPÇÃO EM 02 / 01 / 19 73

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização: _____ anos	Cr\$ _____	Comissões _____	Cr\$ _____
Aviso-Prévio _____	Cr\$ _____	Horas Extras _____	Cr\$ _____
13.º Salário <u>1</u> / 12	Cr\$ <u>37,50</u>	Gratificação _____	Cr\$ _____
Salário-Família _____	Cr\$ _____	Taxa Periculosidade _____	Cr\$ _____
Férias Vencidas _____	Cr\$ _____	Taxa Insalubridade _____	Cr\$ _____
Férias Proporcionais _____	Cr\$ _____	Ad. Noturno _____	Cr\$ _____
Saldo de Salários <u>16 dias</u>	Cr\$ <u>240,00</u>		Cr\$ _____

TOTAL BRUTO Cr\$ 277,50

DESCONTOS

Previdência <u>INPS</u>	Cr\$ <u>19,20</u>
Previdência 13.º Salário	Cr\$ <u>0,23</u>
Adiantamentos	Cr\$ _____
	Cr\$ _____
	Cr\$ _____

TOTAL LÍQUIDO Cr\$ 258,07

Pela empregadora foi efetuado neste ato o pagamento da importância líquida de Cr\$ 258,07 (duzentos e cinquenta e oito cruzeiros e sete centavos) em moeda corrente, do país, ou pelo cheque visado n.º _____ contra o Banco _____

_____, conforme discriminação acima, para a rescisão contratual. O pagamento foi feito na minha presença, tendo o empregado contado e achado certa a importância, pelo que dá quitação das verbas recebidas conforme discriminação acima.

Guiaúba (mt) 18 de janeiro de 19 73

DOCUMENTOS APRESENTADOS

1 - FGTS:

- ☐ 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão;
- ☐ 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;
- ☐ Autorização p/movimentação da conta;
- ☐ Pedido de Dispensa (3 vias);
- ☐ Rescisão (em 4 vias);
- ☐ LRE;
- ☐ CPTS;
- ☐ Procuração;

OBS.: - Indenização de optante, quando houver, deve ser depositada na sua conta vinculada (Art. 31 do REFUGATES).

EMPREGADO

EMPREGADORA-PREPOSTO

RESPONSÁVEL NO CASO DE MENOR