

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSONOME DO FUNCIONÁRIO : ADRIANO APARECIDO DA SILVA

FUNÇÃO : _____ DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____

LOTAÇÃO: juizAFASTAMENTO: 15 (quinze) diasPERÍODO: 12/05/89 a 26/05/89RETORNO: 09/05/89AFASTAMENTO: 07 (sete) diasPERÍODO: 23/01/91 a 29/01/91RETORNO: 30/01/91AFASTAMENTO: 05 (cinco) diasPERÍODO: 08/04/91 a 12/04/91RETORNO: 13/04/91

CE 028/91

AFASTAMENTO: 15 (quinze) diasPERÍODO: 21/03/91 a 04/04/91RETORNO: 05/04/91

AFASTAMENTO: _____ dias

PERÍODO: ____/____/____ a ____/____/____

RETORNO: ____/____/____

AFASTAMENTO: _____ dias

PERÍODO: ____/____/____ a ____/____/____

RETORNO: ____/____/____

AFASTAMENTO: _____ dias

PERÍODO: ____/____/____ a ____/____/____

RETORNO: ____/____/____

AFASTAMENTO: _____ dias

PERÍODO: ____/____/____ a ____/____/____

RETORNO: ____/____/____

2ª DOBRA



MINISTÉRIO DO TRABALHO

Comunicação de Dispensa - CD

103488456

nome do dispensado														
3	A D R I A N O A P A R E C I D O D A S I L V A													
endereço do dispensado (rua, avenida, quadra, travessa, número, bloco, apartamento, fundos, etc.)														
CEP														
UF														

4	CGC										5	atividade econômica-IBGE				6	trabalhador rural?				
	0 3 4 7 4 0 5 3 0 0 0 1 3 2											0 3 0 3					1 - sim 2 - não				
7	PIS/PASEP										8	Carteira de Trabalho e Previdência Social									
	1 2 2 8 6 4 1 5 6 8 6											0 0 1 5 4 0 0 0 2 3 P R									
9	CBO					ocupação															
	3 1 1 2 0					AUXILIAR ADMINISTRATIVO															

03 474 053/0001-32

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

C. P. A.

CUIABÁ - CEP. 78.000 - MT.

carimbo padronizado CGC (MF)

1ª DOBRA

10	data admissão			data demissão			sexo		grau de instrução		data nascimento			horas trabalhadas por semana																
	dia	mês	ano	dia	mês	ano	1 - masculino 2 - feminino			dia	mês	ano																		
	0 6 0 6 8 8			1 6 0 5 9 1			1		6		2 1 0 2 7 0			4 0																
16	três últimos salários						mês						penúltimo						mês						último					
	0 2 5 1 5 6 6,00						0 3 5 1 5 6 6,00						0 4 5 1 5 6 6,00																	
17	possui registro de contribuição individual do INPS?																													
	1 - sim 2 - não																													
18	domicílio bancário				nome do banco e nome da agência																									
	1 0 4 0 0 1 6				CAIXA ECONÔMICA FEDERAL/MT																									
19	Declaração do dispensado										Declaração do empregador																			
	número de contribuições para Previdência Social nos últimos quarenta e oito meses.										as contribuições foram integralmente comprovadas pelo dispensado?																			
	4 8										1 - sim 2 - não																			
21	recebeu salários em cada um dos últimos seis meses?										os salários foram comprovados pelo dispensado?																			
	1 - sim 2 - não										1 - sim 2 - não																			



Adriano A. P. A. Silva
assinatura do dispensado

Odete Pinheiro da Silva
Chefe do Setor
assinatura e carimbo do empregador



MINISTÉRIO DO TRABALHO

Comunicação de Dispensa - CD

103488456

PIS/PASEP

1 2 2 8 6 4 1 5 6 8 6

nome do dispensado

A D R I A N O A P A R E C I D O D A S I L V A

Recbi de CIA. DESENV. DO ESTADO DE MATO GROSSO /CODEMAT

Firma ou Razão Social

2 (duas) vias do Requerimento do Seguro-Desemprego.

polegar direito

CUIABÁ/MT, 27 / 05 / 91

local e data

assinatura do dispensado

A ECT recebe a 1ª via fechada

Protocolo Empregador