CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Comunicação Interna

DE DIV. DE SALARIOS E ENCARGOS	DATA 09.09.94
PARA DIR. ADM. FINANCEIRO	N.º DA C. I. 109/94

ASSUNTO Solicitação (Faz).

Através da presente, solicitamos a V.Sa. autorizar o pagamento de Cr$ 266.324,85 (Duzentos e sessenta e seis mil , trezentos e vinte e quatro reais e oitenta e cinco centavos), referente aos Encargos Patronais dos servidores desta Cia. e do PRODEAGRO, correspondente ao mês de Agosto/94.

Atenciosamente,

Carlos Roberto Oliveira Costa
Chefe Divisão de Salario e Encargos

OBS: Vêr verso.
Guias em anexo.

ENVIADO POR	DESTINADO À	RECEBIDA EM
Carlos R. de O. Costa	Francisco G. de A.L. Filho	

CODEMAT		PRODEAGRO	
I N S S =	149.175,02	I N S S =	15.234.28
S. EDUCAÇÃO =	10.362,12	S.EDUCAÇÃO =	1.353,52
I R F =	40.605,00	I R F =	3.461,00
F G T S =	46.133,91	F G T S =	-
S O M A	246.276,05		20.048,80

OBS: Esclarecemos que, do total dos Encargos constados das Guias de Recolhimento, os valores abaixo, correspondem às FÉRIAS:

	S. EDUCAÇÃO	F G T S	I N S S
CODEMAT	732,52	2.344,06	6.944,29
PRODEAGRO	43,85	140,32	415,70

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

Nº 205014201240

PEDIDO de [X] EMPENHO [ ] ESTORNO ao EMPENHO Nº

DATA 26.09.94

ÓRGÃO: SEPLAN
UNIDADE: CODEMAT
PROJETO / ATIVIDADE: 2012
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 20501 2012 34904100 100

CHEFE DO ÓRGÃO EXPEDIDOR

ESPECIFICAÇAO	VALOR
Despesas ref. PASEP, mês de Agôsto/94	6.797,73

VALOR POR EXTENSO (seis mil setecentos e noventa e sete reais e setenta e três centavos).x.x.x.

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

N O T A D E E M P E N H O - E M P

DATA: 26/09/94 PEDIDO: 205014001240 EMPENHO: 205014203206-5

ORGAO : SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE : COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROJ/ATIV. : CONTRIBUICAO PARA FORMACAO DO PATRIMONIO DO SERVIDOR PUBLICO

CARACTERISTICAS - RECURSO : NORMAL TIPO EMPENHO : ORDINARIO

ADIANTAMENTO : NAO DATA-LIMITE / / DIFERIDO :NAO

OBRA E SERV.ENG.: NAO ESCRITURAL : NAO

FORMA LICITACAO : ISENTO N.:

CREDOR -

CODIGO : 9201847-5 CGC : 00394460001385 C/C B E M A T: AG.0068 CONTA -

NOME : MINISTERIO DA ECONOMIA FAZENDA E PLANEJAMENTO

ENDERECO: AV. GETULIO VARGAS S/N. CENTRO

CUIABA CEP: 78000 U.F.: MT

DEMONSTRATIVO DO SALDO ORCAMENTARIO

DOTACAO ORCAMENTARIA	SALDO ORCAM. ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ORCAM. ATUAL
2 [illegible]501 2.012 3490.4100 100	29.609,06	6.797,73	22.811,33

VALR TOT DO EMPENHO : R$ 6.797,73(SEIS MIL SETECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS)

(**********)

(**********)

HISTORICO :PAGTO REF. PASEP FOLHA MES DE AGOSTO/94.

DATA AUTORIZACAO DESPESA : 26/09/94 ORDENADOR DA DESPESA : 0056 - FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

Virginia M. Pacheco de Souza

CHEFE DO GRUPO DE FINANCAS

Chefe Div. Orç. Financeira

CODEMAT

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

COAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

L I Q U I D A C A O D E E M P E N H O - L I Q

DATA = 26/09/94 LIQUID. N. 20501420503-0

PEDIDO N. 205014001240 EMPENHO N. 20501420320-5

ORGAO => SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL
UNIDADE => COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO
CREDOR -
CODIGO => 92018475 C/C B E M A T: AG.0068 CONTA-
NOME => MINISTERIO DA ECONOMIA FAZENDA E PLANEJAMENTO
ENDERECO: AV. GETULIO VARGAS S/N. CENTRO CUIABA 78000 MT
DOTACAO ORCAMENTARIA=> 20 501 15.84.492 2.012 3490.4100 100 ESCRITURAL: NAO FORMA PAGAMENTO : BOLETIM DE CREDITO
VALOR LIQUIDADO => R$ 6.797,73 (SEIS MIL SETECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS)
(**********)
(**********)
DATA DE VENCIMENTO => 27/09/94 EST. SALDO:NAO
HISTORICO => PAGTO REF. PASEP FOLHA MES DE AGOSTO/94.
ORDENADOR DA DESPESA=> 0056 FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

C O N T R O L E D O S A L D O A L I Q U I D A R

VALOR TOTAL DO EMPENHO =>	6.797,73	ESTA LIQUIDACAO =>	6.797,73
SALDO A LIQUIDAR ANTERIOR =>	6.797,73	VALOR ESTORNADO =>	0,00
		SALDO A LIQUIDAR ATUAL=>	0,00

Virginia M. Pacheco de Souza
CHEFE DO ORGAO DE FINANCAS
Chefe DIV. Orç. Financeira
CODEMAT

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

Nº 205014201241

PEDIDO de [x] EMPENHO [ ] ESTORNO ao EMPENHO Nº

DATA 26.09.94

ÓRGÃO: SEPLAN
UNIDADE: CODEMAT
PROJETO / ATIVIDADE: 2005
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 20501 2005 34903900 100

CHEFE DO ÓRGÃO EXPEDIDOR

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Despesas ref. COFINS, mês de Agôsto/94	135,51

VALOR POR EXTENSO (cento trinta e cinco reais e cincoenta e hum centavos) x.x..x.x.x.

AGU3310R B29 15:55:02.6

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

N O T A D E E M P E N H O - E M P

DATA: 26/09/94 PEDIDO: 205014001241 EMPENHO: 20501420321-3

ORGAO : SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE : COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROJ/ATIV. : COORDENACAO E MANUTENCAO DOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS

CARACTERISTICAS - RECURSO : NORMAL TIPO EMPENHO : ORDINARIO

ADIANTAMENTO : NAO DATA-LIMITE / / DIFERIDO :NAO

OBRA E SERV.ENG.: NAO ESCRITURAL : NAO

FORMA LICITACAO : ISENTO N.:

CREDOR -

CODIGO : 9201847-5 CGC : 00394460001385 C/C B E M A T: AG.0068 CONTA -

NOME : MINISTERIO DA ECONOMIA FAZENDA E PLANEJAMENTO

ENDERECO: AV. GETULIO VARGAS S/N. CENTRO

CUIABA CEP: 78000 U.F.: MT

DEMONSTRATIVO DO SALDO ORCAMENTARIO

DOTACAO ORCAMENTARIA	SALDO ORCAM. ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ORCAM. ATUAL
20 501 2.005 3490.3900 100	22.127,83	135,51	21.992,32

VALR TOT DO EMPENHO : R$ 135,51(CENTO E TRINTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS **********)
(**********)
(**********)

HISTORICO :PAGTO REF. COFINS FOLHA MES DE AGOSTO/94.

DATA AUTORIZACAO DESPESA : 26/09/94 ORDENADOR DA DESPESA : 0056 - FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

Virginia M. Pacheco de Souza
CHEFE DO ORGAO DE FINANCAS
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

AGV7680R B29 15:57:21.7

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

ICGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

ISIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

LIQUIDACAO DE EMPENHO - LIQ

DATA = 26/09/94 LIQUID. N. 20501420504-8

PEDIDO N. 205014001241 EMPENHO N. 20501420321-3

ORGAO => SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL
UNIDADE => COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO
CREDOR -
CODIGO => 92018475 C/C B E M A T: AG.0068 CONTA-
NOME => MINISTERIO DA ECONOMIA FAZENDA E PLANEJAMENTO
ENDERECO: AV. GETULIO VARGAS S/N. CENTRO CUIABA 78000 MT
DOTACAO ORCAMENTARIA=> 20 501 13.07.021 2.005 3490.3900 100 ESCRITURAL: NAO FORMA PAGAMENTO : BOLETIM DE CREDITO
VALOR LIQUIDADO => R$ 135,51 (CENTO E TRINTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS **********)
(**********)
(**********)
DATA DE VENCIMENTO => 27/09/94 EST. SALDO:NAO
HISTORICO => PAGTO REF. COFINS FOLHA MES DE AGOSTO/94.
ORDENADOR DA DESPESA=> 0056 FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

CONTROLE DO SALDO A LIQUIDAR

VALOR TOTAL DO EMPENHO =>	135,51	ESTA LIQUIDACAO =>	135,51
SALDO A LIQUIDAR ANTERIOR =>	135,51	VALOR ESTORNADO =>	0,00
		SALDO A LIQUIDAR ATUAL=>	0,00

Virginia [illegible] de Sousa
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

Nº 205014201244

PEDIDO de [x] EMPENHO [ ] ESTORNO ao EMPENHO Nº

DATA 26.09.94

ÓRGÃO: SEPLAN
UNIDADE: CODEMAT
PROJETO / ATIVIDADE: 2005
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 20501 2005 34903900 100

CHEFE DO ÓRGÃO EXPEDIDOR

2.767,10

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Despesas ref. Vale Transporte folha mês de Agôsto/94	2.767,10

VALOR POR EXTENSO (DOIS MIL SETECENTOS SESSENTA E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS) x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

16:11:57 B28ASV7920R

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

N O T A D E E M P E N H O - E M P

DATA: 26/09/94 PEDIDO: 205014001244 EMPENHO: 20501420324-8

ORGAO : SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE : COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROJ/ATIV. : COORDENACAO E MANUTENCAO DOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS

CARACTERISTICAS - RECURSO : NORMAL TIPO EMPENHO : ORDINARIO

ADIANTAMENTO : NAO DATA-LIMITE / / DIFERIDO :NAO

OBRA E SERV.ENG.: NAO ESCRITURAL : NAO

FORMA LICITACAO : ISENTO N.:

CREDOR -

CODIGO : 9202052-6 CGC : 24671422000157 C/C B E M A T: AG.0068 CONTA -

NOME : ASSOCIAÇÃO MATOGROSSENSE DOS TRASNP URBANOS - MTU.

ENDERECO: BAR-O DE MELGAÇO 3336 CENTRO

CUIABA CEP: 78000 U.F.: MT

DEMONSTRATIVO DO SALDO ORCAMENTARIO

DOTACAO ORCAMENTARIA	SALDO ORCAM. ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ORCAM. ATUAL
20 501 2.005 3490.3900 100	21.992,32	2.767,10	19.225,22

VALR TOT DO EMPENHO : R$ 2.767,10(DOIS MIL SETECENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS **********)

(**********)

(**********)

HISTORICO :PAGTO REF. VALE TRANSPORTE FOLHA MES DE AGOSTO/94

DATA AUTORIZACAO DESPESA : 26/09/94 ORDENADOR DA DESPESA : 0056 - FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

Virginia M. Pacheco de Souza

CHEFE DO ORGAO DE FINANCAS

Chefe Div. Orç. Financeira

CODEMAT

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

COGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

L I Q U I D A C A O D E E M P E N H O - L I Q

DATA = 26/09/94 — LIQUID. N. 20501420507-2

PEDIDO N. 205014001244 — EMPENHO N. 20501420324-8

ORGAO => SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE => COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

CREDOR -

CODIGO => 92020526 C/C B E M A T: AG.0068 CONTA-

NOME => ASSOCIAÇÃO MATOGROSSENSE DOS TRASNP URBANOS - MTU.

ENDERECO: BARÃO DE MELGAÇO 3336 CENTRO CUIABA 78000 MT

DOTACAO ORCAMENTARIA=> 20 501 13.07.021 2.005 3490.3900 100 ESCRITURAL: NAO FORMA PAGAMENTO : BOLETIM DE CREDITO

VALOR LIQUIDADO => R$ 2.767,10 (DOIS MIL SETECENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS **********)

(**********)

(**********)

DATA DE VENCIMENTO => 27/09/94 EST. SALDO:NAO

HISTORICO => PAGTO REF. VALE TRANSPORTE FOLHA MES DE AGOSTO/94

ORDENADOR DA DESPESA=> 0056 FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

C O N T R O L E D O S A L D O A L I Q U I D A R

VALOR TOTAL DO EMPENHO	=>	2.767,10	ESTA LIQUIDACAO	=>	2.767,10
SALDO A LIQUIDAR ANTERIOR	=>	2.767,10	VALOR ESTORNADO	=>	0,00
			SALDO A LIQUIDAR ATUAL	=>	0,00

Virginia [illegible]

Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

Nº 205014201246

PEDIDO de [x] EMPENHO [ ] ESTORNO ao EMPENHO Nº

DATA 26.09.94

ÓRGÃO: SEPLAN
UNIDADE: CODEMAT
PROJETO / ATIVIDADE: 2005
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 20501 2005 31901300 100

CHEFE DO ÓRGÃO EXPEDIDOR

ESPECIFICAÇAO	VALOR
Despesas ref. FGTS folha de pagamento, mês de AGOSTO/94	52.062,48

VALOR POR EXTENSO (cincoenta e dois mil sessenta e dois reais e quarenta e oito centavos) x.x.x.

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CGA-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

N O T A D E E M P E N H O - E M P

DATA: 26/09/94 PEDIDO: 205014001246 EMPENHO: 20501420326-4

ORGAO : SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE : COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROJ/ATIV. : COORDENACAO E MANUTENCAO DOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS

CARACTERISTICAS - RECURSO : NORMAL TIPO EMPENHO : ORDINARIO

ADIANTAMENTO : NAO DATA-LIMITE / / DIFERIDO :NAO

OBRA E SERV.ENG.: NAO ESCRITURAL : NAO

FORMA LICITACAO : ISENTO N.:

CREDOR -

CODIGO : 9122506-0 CGC : 00000000000000 C/C B E M A T: AG. CONTA -

NOME : CAIXA ECONOMICA FEDERAL

ENDERECO: C

C CEP: 00001 U.F.:

DEMONSTRATIVO DO SALDO ORCAMENTARIO

DOTACAO ORCAMENTARIA	SALDO ORCAM. ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ORCAM. ATUAL
20 501 2.005 3190.1300 100	314.332,74	52.062,48	262.270,26

VALR TOT DO EMPENHO : R$ 52.062,48(CINQUENTA E DOIS MIL E SESSENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E OITO CENTA)

(VOS **********)

(**********)

HISTORICO :PAGTO REF. F.G.T.S. FOLHA MES DE AGOSTO/94.

DATA AUTORIZACAO DESPESA : 26/09/94 ORDENADOR DA DESPESA : 0056 - FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

Virginia M. Pinheiro de Souza
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

AGU3310R B29 16:47:54.1

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

COAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA
SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

L I Q U I D A C A O D E E M P E N H O - L I Q

DATA = 26/09/94 LIQUID. N. 20501420509-9

PEDIDO N. 205014001246 EMPENHO N. 20501420326-4

ORGAO => SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL
UNIDADE => COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO
CREDOR -
CODIGO => 91225060 C/C B E M A T: AG. CONTA-
NOME => CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ENDERECO: C C 00001
DOTACAO ORCAMENTARIA=> 20 501 13.07.021 2.005 3190.1300 100 ESCRITURAL: NAO FORMA PAGAMENTO : BOLETIM DE CREDITO
VALOR LIQUIDADO => R$ 52.062,48 (CINQUENTA E DOIS MIL E SESSENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E OITO CENTA)
(VOS **********)
(**********)
DATA DE VENCIMENTO => 27/09/94 EST. SALDO:NAO
HISTORICO => PAGTO REF. F.G.T.S. FOLHA MES DE AGOSTO/94.
ORDENADOR DA DESPESA=> 0056 FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

C O N T R O L E D O S A L D O A L I Q U I D A R

VALOR TOTAL DO EMPENHO	=>	52.062,48	ESTA LIQUIDACAO	=>	52.062,48
SALDO A LIQUIDAR ANTERIOR	=>	52.062,48	VALOR ESTORNADO	=>	0,00
			SALDO A LIQUIDAR ATUAL	=>	0,00

CHEFE DA DIV. ORC. FINANCEIRA
Virginia Mª Pacheco de Souza
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

Nº 205014201242

PEDIDO de [x] EMPENHO [ ] ESTORNO ao EMPENHO Nº

DATA 26.09.94

ÓRGÃO: SEPLAN
UNIDADE: CODEMAT
PROJETO / ATIVIDADE: 2005
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 20501 2005 31901300 100

CHEFE DO ÓRGÃO EXPEDIDOR

ESPECIFICAÇAO	VALOR
Despesas ref. SALÁRIO EDUCAÇÃO, mês de Agôsto/94..	16.025,35

VALOR POR EXTENSO (dezeseis mil vinte e cinco reais e trinta e cinco centavos) x.y.z
Noelita L. Garcia de Souza
Coord. Financeira e Contábil

AUTORIZAÇÃO DESPESA

1º) AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
2º) AO ÓRGÃO FINANCEIRO SETORIAL P/ AS DEVIDAS PROVIDÊNCIAS

DATA 26.09.94 | COD. DO ORDENADOR 0056

ORDENADOR DA DESPESA

Francisco G. N. Lima Filho
Dir. Adm. Financeiro
CODEMAT

REG EMPENHO ESTORNO

Nº EMPENHO / ESTORNO

DATA DE REGISTRO

ÓRGÃO FINANCEIRO SETORIAL

Virginia M. Pacheco de Souza
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

RESERVA DE SALDO

DATA DA RESERVA

DATA DO REGISTRO

VÁLIDA ATÉ

ÓRGÃO FINANCEIRO SETORIAL

DADOS DO CREDOR

NOME: INSS (Salário Educação) | FONE:

RUA / Nº:

BAIRRO | CIDADE

Nº DA IDENTIFICAÇÃO: 93001460

TIPO DA IDENTIFICAÇÃO: 1 [X] Nº SISTEMA | 2 [ ] C G C | 3 [ ] CÓD. ICMS | 4 [ ] C P F | 5 [ ] R G | 6 [ ] MUNICÍPIO | 7 [ ] ÓRGÃO UNID. | 8 [ ] ESPECIAL

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

[1] 1 - CRÉD. ORÇAM / SUPLEMENTAR
2 - CRÉD. ESPECIAL
3 - CRÉD. EXTRAORDINÁRIO

ADIANTAMENTO

[1] 1 - NÃO 2 - SIM

DATA LIMITE P/ PREST. DE CONTAS

TIPO DE EMPENHO

[1] 1 - ORDINÁRIO 2 - ESTIMATIVA 3 - GLOBAL

DIFERIDO	OBRA	ESCRITURAL
[1] 1 - NÃO 2 - SIM	[1] 1 - NÃO 2 - SIM	[1] 1 - NÃO 2 - SIM

FORMA DE LICITAÇÃO

1 [ ] COMPRA INFORMAL Nº | 2 [ ] CONVITE Nº | 3 [ ] TOMADA DE PREÇO Nº | 4 [ ] CONCORRÊNCIA Nº | 5 [X] OUTROS Nº

1ª VIA - PROCESSO - 2ª VIA - TRIBUNAL DE CONTAS - 3ª VIA - CREDOR - 4ª VIA - ÓRGÃO EXPEDIDOR

AGU3310R B29 15:59:28.3

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

COAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

N O T A D E E M P E N H O - E M P DATA: 26/09/94 PEDIDO: 205014001242 EMPENHO: 20501420322-1

ORGAO : SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE : COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROJ/ATIV. : COORDENACAO E MANUTENCAO DOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS

CARACTERISTICAS - RECURSO : NORMAL TIPO EMPENHO : ORDINARIO

ADIANTAMENTO : NAO DATA-LIMITE / / DIFERIDO :NAO

OBRA E SERV.ENG.: NAO ESCRITURAL : NAO

FORMA LICITACAO : ISENTO N.:

CREDOR -

CODIGO : 9300146-0 CGC : 03507415000144 C/C B E M A T: AG.0068 CONTA -

NOME : INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ENDERECO: AV. RUBENS DE MENDONCA S/N. CENTRO

CUIABA CEP: 78000 U.F.: MT

DEMONSTRATIVO DO SALDO ORCAMENTARIO

DOTACAO ORCAMENTARIA	SALDO ORCAM. ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ORCAM. ATUAL
20 501 2.005 3190.1300 100	481.726,46	16.025,35	465.701,11

VALR TOT DO EMPENHO : R$ 16.025,35(DEZESSEIS MIL E VINTE E CINCO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS *******)
(**********)
(**********)

HISTORICO :PAGTO REF. SALARIO EDUCACAO FOLHA MES DE AGOSTO/94

DATA AUTORIZACAO DESPESA : 26/09/94 ORDENADOR DA DESPESA : 0056 - FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

Virginia [illegible] Barbosa Soares
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CCGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

L I Q U I D A C A O D E E M P E N H O - L I Q

DATA = 26/09/94 LIQUID. N. 20501420505-6

PEDIDO N. 205014001242 EMPENHO N. 20501420322-1

ORGAO => SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE => COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

CREDOR -

CODIGO => 93001460 C/C B E M A T: AG.0068 CONTA-

NOME => INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ENDERECO: AV. RUBENS DE MENDONCA S/N. CENTRO CUIABA 78000 MT

DOTACAO ORCAMENTARIA=> 20 501 13.07.021 2.005 3190.1300 100 ESCRITURAL: NAO FORMA PAGAMENTO : BOLETIM DE CREDITO

VALOR LIQUIDADO => R$ 16.025,35 (DEZESSEIS MIL E VINTE E CINCO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS *******)

(**********)

(**********)

DATA DE VENCIMENTO => 27/09/94 EST. SALDO:NAO

HISTORICO => PAGTO REF. SALARIO EDUCAÇÃO FOLHA MES DE AGOSTO/94

ORDENADOR DA DESPESA=> 0056 FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

C O N T R O L E D O S A L D O A L I Q U I D A R

VALOR TOTAL DO EMPENHO	=>	16.025,35	ESTA LIQUIDACAO	=>	16.025,35
SALDO A LIQUIDAR ANTERIOR	=>	16.025,35	VALOR ESTORNADO	=>	0,00
			SALDO A LIQUIDAR ATUAL	=>	0,00

Virginia M. Pacheco de Souza
CHEFE DO ORGAO DE FINANCAS
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

Nº 205014201247

PEDIDO de [x] EMPENHO [ ] ESTORNO ao EMPENHO Nº

DATA 27.09.94

ÓRGÃO: Seplan
UNIDADE: Codemat
PROJETO / ATIVIDADE: 2005
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 20 501 2005 34903900 240

CHEFE DO ÓRGÃO EXPEDIDOR

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Desp. ref. reembolso ao INSS utilizado com a Unimed.....	49,57

VALOR POR EXTENSO (quarenta e nove reais e cinquenta e sete centavos)xxxx

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

N O T A D E E M P E N H O - E M P

DATA: 27/09/94 PEDIDO: 205014201247 EMPENHO: 20501420327-2

ORGAO : SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE : COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROJ/ATIV. : COORDENACAO E MANUTENCAO DOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS

CARACTERISTICAS - RECURSO : NORMAL TIPO EMPENHO : ORDINARIO

ADIANTAMENTO : NAO DATA-LIMITE / / DIFERIDO :NAO

OBRA E SERV.ENG.: NAO ESCRITURAL : NAO

FORMA LICITACAO : ISENTO N.:

CREDOR -

CODIGO : 9200804-6 CGC : 03474053000132 C/C B E M A T: AG.0068 CONTA 000000000

NOME : CODEMAT-COMPANHIA DE DESENV. DO ESTADO DE MT.

ENDERECO: PALACIO PAIAGUAS S/N CPA

CUIABA CEP: 78000 U.F.: MT

DEMONSTRATIVO DO SALDO ORCAMENTARIO

DOTACAO ORCAMENTARIA	SALDO ORCAM. ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ORCAM. ATUAL
20 501 2.005 3490.3900 240	24.640,44	49,57	24.590,87

VALR TOT DO EMPENHO : R$ 49,57(QUARENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS **********)
(**********)
(**********)

HISTORICO :DESPESAS REF.REEMBOLSO AO INSS UTILIZADO COM AUNIMED.

DATA AUTORIZACAO DESPESA : 27/09/94 ORDENADOR DA DESPESA : 0056 - FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

CHEFE DO ORGAO DE FINANÇAS

Virginia M°. Pacheco de Souza

Chefe Div. Orç. Financeira

CODEMAT

AGV7680R B28 08:48:10.1

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

L I Q U I D A C A O D E E M P E N H O - L I Q

DATA = 27/09/94 — LIQUID. N. 20501420510-2

PEDIDO N. 205014201247 — EMPENHO N. 20501420327-2

ORGAO => SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL
UNIDADE => COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO
CREDOR -
CODIGO => 92008046 C/C B E M A T: AG.0068 CONTA000000000
NOME => CODEMAT-COMPANHIA DE DESENV. DO ESTADO DE MT.
ENDERECO: PALACIO PAIAGUAS S/N CPA CUIABA 78000 MT
DOTACAO ORCAMENTARIA=> 20 501 13.07.021 2.005 3490.3900 240 ESCRITURAL: NAO FORMA PAGAMENTO : N. O. B.
VALOR LIQUIDADO => R$ 49,57 (QUARENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS **********)
(**********)
(**********)
DATA DE VENCIMENTO => 27/09/94 EST. SALDO:NAO
HISTORICO => DESPESAS REFERENTE REEMBOLSO AO INSS, UTILIZADO COM A UNIMED.
ORDENADOR DA DESPESA=> 0056 FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

C O N T R O L E D O S A L D O A L I Q U I D A R

VALOR TOTAL DO EMPENHO	=>	49,57	ESTA LIQUIDACAO	=>	49,57
SALDO A LIQUIDAR ANTERIOR	=>	49,57	VALOR ESTORNADO	=>	0,00
			SALDO A LIQUIDAR ATUAL	=>	0,00

CHEFE DO ORGAO DE FINANÇAS

Virginia M°. Pacheco de Souza
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

B28.AGV7720R

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

Nº 205014201243

PEDIDO de [x] EMPENHO [ ] ESTORNO ao EMPENHO Nº

DATA 26.09.94

ÓRGÃO: SEPLAN
UNIDADE: CODEMAT
PROJETO / ATIVIDADE: 2005
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 20501 2005 31901300 100

CHEFE DO ÓRGÃO EXPEDIDOR

ESPECIFICAÇAO	VALOR
Despesas ref. INSS (empregador), mês de Agôsto/94	151.368,37

VALOR POR EXTENSO (cento e cinquenta e hum mil trezentos e sessenta e oito reais e trinta e sete centavos) x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

TOTAL 151.368,37

DADOS DO CREDOR

NOME: INSS (empregador) | FONE:

RUA / Nº:

BAIRRO | CIDADE

Nº DA IDENTIFICAÇÃO: 93001460

TIPO DA IDENTIFICAÇÃO: 1 [X] Nº SISTEMA 2 [ ] C G C 3 [ ] CÓD. ICMS 4 [ ] C P F 5 [ ] R G 6 [ ] MUNICÍPIO 7 [ ] ÓRGÃO UNID. 8 [ ] ESPECIAL

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

[1] 1 - CRÉD. ORÇAM / SUPLEMENTAR
2 - CRÉD. ESPECIAL
3 - CRÉD. EXTRAORDINÁRIO

ADIANTAMENTO

[1] 1 - NÃO 2 - SIM

DATA LIMITE P/ PREST. DE CONTAS

TIPO DE EMPENHO

[1] 1 - ORDINÁRIO 2 - ESTIMATIVA 3 - GLOBAL

DIFERIDO: [1] 1 - NÃO 2 - SIM
OBRA: [1] 1 - NÃO 2 - SIM
ESCRITURAL: [1] 1 - NÃO 2 - SIM

FORMA DE LICITAÇÃO

1 [ ] COMPRA INFORMAL Nº
2 [ ] CONVITE Nº
3 [ ] TOMADA DE PREÇO Nº
4 [ ] CONCORRÊNCIA Nº
5 [x] OUTROS Nº

RESERVA DE SALDO

DATA DA RESERVA
DATA DO REGISTRO
VÁLIDA ATÉ
ÓRGÃO FINANCEIRO SETORIAL

Noelita L. Garcia de Souza
Coord. Financeira e Contábil

AUTORIZAÇÃO DESPESA

1º) AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
2º) AO ÓRGÃO FINANCEIRO SETORIAL P/ AS DEVIDAS PROVIDÊNCIAS

DATA 26.09.94 | COD. DO ORDENADOR 0056

ORDENADOR DA DESPESA

Francisco O. A. Lima Filho
Pres. Adj. Administração
CODEMAT

REG EMPENHO ESTORNO

Nº EMPENHO / ESTORNO
DATA DE REGISTRO
ÓRGÃO FINANCEIRO SETORIAL

Virginia Mª. Pacheco de Souza
Chefe Div. Org. Financeira
CODEMAT

1ª VIA - PROCESSO - 2ª VIA - TRIBUNAL DE CONTAS - 3ª VIA - CREDOR - 4ª VIA - ÓRGÃO EXPEDIDOR

AGU3310R B29 16:03:39.8

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

N O T A D E E M P E N H O - E M P

DATA: 26/09/94 PEDIDO: 205014001243 EMPENHO: 20501420323-0

ORGAO : SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE : COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROJ/ATIV. : COORDENACAO E MANUTENCAO DOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS

CARACTERISTICAS - RECURSO : NORMAL TIPO EMPENHO : ORDINARIO

ADIANTAMENTO : NAO DATA-LIMITE / / DIFERIDO :NAO

OBRA E SERV.ENG.: NAO ESCRITURAL : NAO

FORMA LICITACAO : ISENTO N.:

CREDOR -

CODIGO : 9300146-0 CGC : 03507415000144 C/C B E M A T: AG.0068 CONTA -

NOME : INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ENDERECO: AV. RUBENS DE MENDONCA S/N. CENTRO

CUIABA CEP: 78000 U.F.: MT

DEMONSTRATIVO DO SALDO ORCAMENTARIO

DOTACAO ORCAMENTARIA	SALDO ORCAM. ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ORCAM. ATUAL
20 501 2.005 3190.1300 100	465.701,11	151.368,37	314.332,74

VALR TOT DO EMPENHO : R$ 151.368,37(CENTO E CINQUENTA E UM MIL TREZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E TRINTA)
(E SETE CENTAVOS **********)
(**********)

HISTORICO :PAGTO REF. INSS(EMPREGADOR) FOLHA MES DE AGOSTO/94

DATA AUTORIZACAO DESPESA : 26/09/94 ORDENADOR DA DESPESA : 0056 - FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

Virginia M. Pacheco de Souza
CHEFE DO ORGAO DE FINANÇAS
Chefe DIV. Orç. Financeira
CODEMAT

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

L I Q U I D A C A O D E E M P E N H O - L I Q

DATA = 26/09/94 — LIQUID. N. 20501420506-4

PEDIDO N. 205014001243 — EMPENHO N. 20501420323-0

ORGAO => SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE => COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

CREDOR -

CODIGO => 93001460 C/C B E M A T: AG.0068 CONTA-

NOME => INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ENDERECO: AV. RUBENS DE MENDONCA S/N. CENTRO CUIABA 78000 MT

DOTACAO ORCAMENTARIA=> 20 501 13.07.021 2.005 3190.1300 100 ESCRITURAL: NAO FORMA PAGAMENTO : BOLETIM DE CREDITO

VALOR LIQUIDADO => R$ 151.368,37 (CENTO E CINQUENTA E UM MIL TREZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS **********)

DATA DE VENCIMENTO => 27/09/94 EST. SALDO:NAO

HISTORICO => PAGTO REF. INSS(EMPREGADOR) FOLHA MES DE AGOSTO/94

ORDENADOR DA DESPESA=> 0056 FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

C O N T R O L E D O S A L D O A L I Q U I D A R

VALOR TOTAL DO EMPENHO	=>	151.368,37	ESTA LIQUIDACAO	=>	151.368,37
SALDO A LIQUIDAR ANTERIOR	=>	151.368,37	VALOR ESTORNADO	=>	0,00
			SALDO A LIQUIDAR ATUAL	=>	0,00

Virginia M. Pacheco de Souza
CHEFE DO ORGAO DE FINANCAS
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

6

28/09/94 16:40:31 BGY A6X1640M

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO
PGAF-CONTADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA
SIAFEM-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

BOLETIM DE CREDITO - BC N **20501420408097** DA

DATA EMIS.- 27/09/94

UG/GEST - 20501 - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SOLICITAMOS AO BANCO DO ESTADO DE MATO GROSSO S/A - SISTEMA FINANCEIRO DE CONTA UNICA, CREDITAR AO (A) FAVORECIDOS ABAIXO RELACIONADOS, LEVANDO A DEBITO DA CONTA NUMERO 00102420I-5

CREDOR : CODIGO - NOME	EMPENHO	LIQUID.	VALOR A PAGAR	BANCO	AGENCIA	DV
93001450 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOC20501420323I 20501420505S AL LOI489 78049 MT			16.025,35	0032	0068	-
93001450 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOC20501420323O 20501420506A AL LOI489 78049 MT			151.368,37	0032	0068	-

VALOR TOTAL DA OPERACAO R$ 167.393,72 (CENTO E SESSENTA E SETE MIL TREZENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E SETEN) (TA E DOIS CENTAVOS ********** (**********

OS PROCESSOS ACIMA RELACIONADOS FORAM REGULARMENTE LIQUIDADOS E ENCONTRAM-SE EM CONDICOES DE PAGAMENTO.

CHEFE DA UNIDADE DE FINANÇAS Souza

AUTORIZO O PAGAMENTO

ORDENADOR DE DESPESA
Dir. Adm. Financeiro
CODEMAT

Noelita [illegible] de Souza
Coord. Financeira e Contábil

BEMAT
27 SET
PROTOCOLO

SALÁRIO EDUCAÇÃO - R$ 13.303,73
INSS - R$ 151.368,37
CODEMAT -SALÁRIO EDUCAÇÃO - R$ 2.721,62

CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

N O T A D E E M P E N H O - E M P

DATA: 14/09/94 PEDIDO: 205014001173 EMPENHO: 20501420245-4

ORGAO : SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE : COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROJ/ATIV. : COORDENACAO E MANUTENCAO DOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS

CARACTERISTICAS - RECURSO : NORMAL TIPO EMPENHO : ORDINARIO

ADIANTAMENTO : NAO DATA-LIMITE / / DIFERIDO :NAO

OBRA E SERV.ENG.: NAO ESCRITURAL : NAO

FORMA LICITACAO : ISENTO N.:

CREDOR -

CODIGO : 9442812-3 ICMS : 0000000000 C/C B E M A T: AG. CONTA -

NOME : CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT

ENDERECO: X S/N

CUIABA CEP: 78000 U.F.: MT

DEMONSTRATIVO DO SALDO ORCAMENTARIO

DOTACAO ORCAMENTARIA	SALDO ORCAM. ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ORCAM. ATUAL
20 501 2.005 3190.0900 100	1.260,46	30,74	1.229,72

VALR TOT DO EMPENHO : R$ 30,74(TRINTA REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS **********)

(**********)

(**********)

HISTORICO :DESPESAS REF. SALARIO FAMILIA PRODEAGRO, MES DE AGOSTO/94.

DATA AUTORIZACAO DESPESA : 14/09/94 ORDENADOR DA DESPESA : 0056 - FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

CHEFE DO ORGAO DE FINANÇAS

Virginia M. Pacheco de Souza
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

AGV7680R B28 11:02:39.6

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

ICGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

ISIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

L I Q U I D A C A O D E E M P E N H O - L I Q

DATA = 14/09/94 LIQUID. N. 20501420383-5

PEDIDO N. 205014001173 EMPENHO N. 20501420245-4

ORGAO =) SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL
UNIDADE =) COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO
CREDOR -
CODIGO =) 94428123 C/C B E M A T: AG. CONTA-
NOME =) CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT
ENDERECO: X S/N CUIABA 78000 MT
DOTACAO ORCAMENTARIA=) 20 501 13.07.021 2.005 3190.0900 100 ESCRITURAL: NAO FORMA PAGAMENTO : BOLETIM DE CREDITO
VALOR LIQUIDADO =) R$ 30,74 (TRINTA REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS **********)
(**********)
(**********)
DATA DE VENCIMENTO =) 14/09/94 EST. SALDO:NAO
HISTORICO =) DESPESAS REF. SALARIO FAMILIA PRODEAGRO, MES DE AGOSTO/94.
ORDENADOR DA DESPESA=) 0056 FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

C O N T R O L E D O S A L D O A L I Q U I D A R

VALOR TOTAL DO EMPENHO =)	30,74	ESTA LIQUIDACAO =)	30,74
SALDO A LIQUIDAR ANTERIOR =)	30,74	VALOR ESTORNADO =)	0,00
		SALDO A LIQUIDAR ATUAL=)	0,00

CHEFE DO ORGAO DE FINANÇAS

Virginia M°. Pacheco de Souza
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

828.AGV7720R

12

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO
CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA
SIAFMI-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

BOLETIM DE CREDITO - 2a. BC N: 2050142000582 DATA DE REFERENCIA: 14/09/94 | RELATORIO - AGU3810R
DATA EMIS - 14/09/94

UNGAO : 20501 - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SOLICITAMOS AO BANCO DO ESTADO DE MATO GROSSO S/A - SISTEMA FINANCEIRO DE CONTA UNICA, CREDITAR AO (A) FAVORECIDOS ABAIXO RELACIONADOS, LEVANDO A DEBITO DA CONTA NUMERO 0010024201-5

CREDOR : CODIGO - NOME	EMPENHO	LIQUIDACAO	VALOR A PAGAR	C/C - BEMAT	CH
94428123 - CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT	2050142002420	2050142003800	36.737,94	-	
94428123 - CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT	2050142002438	2050142003819	10.712,31	-	
94428123 - CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT	2050142002446	2050142003827	11.803,23	-	
94428123 - CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT	2050142002454	2050142003835	30,74	-	

VALOR TOTAL DA OPERACAO R$ 59.284,22 (CINQUENTA E NOVE MIL DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E VINTE E DOIS)
(CENTAVOS **********)
(**********)

OS PROCESSOS ACIMA RELACIONADOS FORAM REGULARMENTE LIQUIDADOS E ENCONTRAM-SE EM CONDICAO DE PAGAMENTO.

Noelita L. Garcia de Sousa
Coord. Financeira e Contábil
CHEFE DO UNGAO DE FINANCAS

AUTORIZO O PAGAMENTO

Diretor Presidente
CODEMAT

BEMAT
14 SET 1994
PROTOCOLO

11:14:04 A65 AGU3810R

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

Nº 205014201173

PEDIDO de [X] EMPENHO [ ] ESTORNO ao EMPENHO Nº

DATA 14.09.94

ÓRGÃO: SEPLAN
UNIDADE: CODEMAT
PROJETO / ATIVIDADE: 2005
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 20501 2005 31900900 100

CHEFE DO ÓRGÃO EXPEDIDOR

ESPECIFICAÇAO	VALOR
Despesas ref. Salário Família-Prodeagro, mês de Agôsto/94	30,74

VALOR POR EXTENSO (trinta reais e setenta e quatro centavos) x.x.x.

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

Nº 205014201172

PEDIDO de [X] EMPENHO [ ] ESTORNO ao EMPENHO Nº

DATA 14.09.94

ÓRGÃO: SEPLAN
UNIDADE: CODEMAT
PROJETO / ATIVIDADE: 2005
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 20501 2005 319016 100

CHEFE DO ÓRGÃO EXPEDIDOR

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Despesas ref. Outras Despesas Variáveis, mês de Agôsto/94	11.803,23

VALOR POR EXTENSO (onze mil oitocentos e três reais e vinte e três centavos) x.x.x.

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

N O T A D E E M P E N H O - E M P

DATA: 14/09/94 PEDIDO: 205014001172 EMPENHO: 20501420244-6

ORGAO : SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE : COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROJ/ATIV. : COORDENACAO E MANUTENCAO DOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS

CARACTERISTICAS - RECURSO : NORMAL TIPO EMPENHO : ORDINARIO

ADIANTAMENTO : NAO DATA-LIMITE / / DIFERIDO :NAO

OBRA E SERV.ENG.: NAO ESCRITURAL : NAO

FORMA LICITACAO : ISENTO N.:

CREDOR -

CODIGO : 9442812-3 ICMS : 0000000000 C/C B E M A T: AG. CONTA -

NOME : CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT

ENDERECO: X S/N CUIABA CEP: 78000 U.F.: MT

DEMONSTRATIVO DO SALDO ORCAMENTARIO

DOTACAO ORCAMENTARIA	SALDO ORCAM. ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ORCAM. ATUAL
20 501 2.005 3190.1600 100	29.799,93	11.803,23	17.996,70

VALR TOT DO EMPENHO : R$ 11.803,23(ONZE MIL OITOCENTOS E TRES REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS **********)
(**********)
(**********)

HISTORICO :PAGTO REF. O.D.V. FOLHA PRODEAGRO, MES DE AGOSTO/94.

DATA AUTORIZACAO DESPESA : 14/09/94 ORDENADOR DA DESPESA : 0056 - FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

CHEFE DO ORGAO DE FINANCAS
Virginia M. Pacheco de Souza
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

AGV7680R B29 11:00:40.1

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

ICGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

ISIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

L I Q U I D A C A O D E E M P E N H O - L I Q	DATA = 14/09/94	LIQUID. N. 20501420382-7
	PEDIDO N. 205014001172	EMPENHO N. 20501420244-6

ORGAO =) SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL
UNIDADE =) COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO
CREDOR -
CODIGO =) 94428123 C/C B E M A T: AG. CONTA-
NOME =) CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT
ENDERECO: X S/N CUIABA 78000 MT
DOTACAO ORCAMENTARIA=) 20 501 13.07.021 2.005 3190.1600 100 ESCRITURAL: NAO FORMA PAGAMENTO : BOLETIM DE CREDITO
VALOR LIQUIDADO =) R$ 11.803,23 (ONZE MIL OITOCENTOS E TRES REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS **********)
(**********)
(**********)
DATA DE VENCIMENTO =) 14/09/94 EST. SALDO:NAO
HISTORICO =) PAGTO REF. O.D.V. FOLHA PRODEAGRO, MES DE AGOSTO/94.
ORDENADOR DA DESPESA=) 0056 FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

C O N T R O L E D O S A L D O A L I Q U I D A R

VALOR TOTAL DO EMPENHO	=)	11.803,23	ESTA LIQUIDACAO	=)	11.803,23
SALDO A LIQUIDAR ANTERIOR	=)	11.803,23	VALOR ESTORNADO	=)	0,00
			SALDO A LIQUIDAR ATUAL	=)	0,00

CHEFE DO ORGAO DE FINANÇAS
Virginia M°. Pacheco de Souza
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

B29.AGV7720R

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

12

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO
CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA
SIAFMI-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

BOLETIM DE CREDITO - 2a. BC N: 205014200582 DATA DE REFERENCIA: 14/09/94 | RELATORIO - AGU3810R
DATA EMIS - 14/09/94

UNGAO : 20501 - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SOLICITAMOS AO BANCO DO ESTADO DE MATO GROSSO S/A - SISTEMA FINANCEIRO DE CONTA UNICA, CREDITAR AO (A) FAVORECIDOS ABAIXO RELACIONADOS, LEVANDO A DEBITO DA CONTA NUMERO 0010024201-5

CREDOR : CODIGO - NOME	EMPENHO	LIQUIDACAO	VALOR A PAGAR	C/C - BEMAT	CH
94428123 - CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT	205014202420	205014203800	36.737,94	-	
94428123 - CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT	205014202438	205014203819	10.712,31	-	
94428123 - CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT	205014202446	205014203827	11.803,23	-	
94428123 - CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT	205014202454	205014203835	30,74	-	

VALOR TOTAL DA OPERACAO R$ 59.284,22 (CINQUENTA E NOVE MIL DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E VINTE E DOIS) (CENTAVOS **********) (**********)

OS PROCESSOS ACIMA RELACIONADOS FORAM REGULARMENTE LIQUIDADOS E ENCONTRAM-SE EM CONDICAO DE PAGAMENTO.

Noelita L. Garcia de Souza
Coord. Financeira - CODEMAT

AUTORIZO O PAGAMENTO

Diretor Presidente
CODEMAT

BEMAT 14 SET 1994 PROTOCOLO

11:14:04 A65 .AGU3810R

12

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO
CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA
SIAFMI-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

BOLETIM DE CREDITO - 2a. BC N: 205014200582 DATA DE REFERENCIA: 14/09/94 | RELATORIO - AGU3810R
DATA EMIS - 14/09/94

ORGAO : 20501 - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SOLICITAMOS AO BANCO DO ESTADO DE MATO GROSSO S/A - SISTEMA FINANCEIRO DE CONTA UNICA, CREDITAR AO (A) FAVORECIDOS ABAIXO RELACIONADOS, LEVANDO A DEBITO DA CONTA NUMERO 0010024201-5

CREDOR : CODIGO - NOME	EMPENHO	LIQUIDACAO	VALOR A PAGAR	C/C - BEMAT	CH
94428123 - CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT	205014202420	205014203800	36.737,94	-	
94428123 - CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT	205014202438	205014203819	10.712,31	-	
94428123 - CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT	205014202446	205014203827	11.003,23	-	
94428123 - CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT	205014202454	205014203835	30,74	-	

VALOR TOTAL DA OPERACAO R$ 59.284,22 (CINQUENTA E NOVE MIL DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E VINTE E DOIS) (CENTAVOS **********) (**********)

OS PROCESSOS ACIMA RELACIONADOS FORAM REGULARMENTE LIQUIDADOS E ENCONTRAM-SE EM CONDICAO DE PAGAMENTO.

Noelita L. Garcia de Souza
Coord. Financeira

CHEFE DO ORGAO DE FINANCAS

AUTORIZO O PAGAMENTO

Diretor Presidente
CODEMAT

BEMAT 14 SET 1994

11:14:07 A65 AGU3810R

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

Nº 205014201171

PEDIDO de [x] EMPENHO [ ] ESTORNO ao EMPENHO Nº

DATA 14.09.94

ÓRGÃO: SEPLAN
UNIDADE: CODEMAT
PROJETO / ATIVIDADE: 2005
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 20501 2005 31901100 100

CHEFE DO ÓRGÃO EXPEDIDOR

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Despesas ref. Consignações-Prodeagro, mês de Agôsto/94	10.712,31

VALOR POR EXTENSO (dez mil setecentos e doze reais e trinta e hum centavos) x.x.x.

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CGA-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

N O T A D E E M P E N H O - E M P

DATA: 14/09/94 PEDIDO: 205014001171 EMPENHO: 20501420243-8

ORGAO : SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE : COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROJ/ATIV. : COORDENACAO E MANUTENCAO DOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS

CARACTERISTICAS - RECURSO : NORMAL TIPO EMPENHO : ORDINARIO

ADIANTAMENTO : NAO DATA-LIMITE / / DIFERIDO :NAO

OBRA E SERV.ENG.: NAO ESCRITURAL : NAO

FORMA LICITACAO : ISENTO N.:

CREDOR -

CODIGO : 9442812-3 ICMS : 0000000000 C/C B E M A T: AG. CONTA -

NOME : CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT

ENDERECO: X S/N

CUIABA CEP: 78000 U.F.: MT

DEMONSTRATIVO DO SALDO ORCAMENTARIO

DOTACAO ORCAMENTARIA	SALDO ORCAM. ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ORCAM. ATUAL
20 501 2.005 3190.1100 100	4.118.339,33	10.712,31	4.107.627,02

VALR TOT DO EMPENHO : R$ 10.712,31(DEZ MIL SETECENTOS E DOZE REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS **********)
(**********)
(**********)

HISTORICO :DESPESAS REF.CONSIGNACOES_PRODEAGRO; RF: MES DE AGOSTO/94.

DATA AUTORIZACAO DESPESA : 14/09/94 ORDENADOR DA DESPESA : 0056 - FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

CHEFE DO ORGAO DE FINANÇAS

Virginia M°. Pacheco de Souza

Chefe Div. Orç. Financeira

CODEMAT

AGV7680R B28 10:57:39.5

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

Nº 205014201170

PEDIDO de [x] EMPENHO [ ] ESTORNO ao EMPENHO Nº

DATA 14.09.94

ÓRGÃO: SEPLAN
UNIDADE: CODEMAT
PROJETO / ATIVIDADE: 2005
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 20501 2005 31901100 100

CHEFE DO ÓRGÃO EXPEDIDOR

ESPECIFICAÇAO	VALOR
Despesas ref. Salário líquido dos servidores do Prodeagro, mês de Agôsto/94	36.737,94

VALOR POR EXTENSO (trinta e seis mil setecentos e trinta e sete reais e noventa e quatro centavos) x.x.x.

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CGA-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

NOTA DE EMPENHO - EMP

DATA: 14/09/94 PEDIDO: 205014001170 EMPENHO: 20501420242-0

ORGAO : SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE : COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROJ/ATIV. : COORDENACAO E MANUTENCAO DOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS

CARACTERISTICAS - RECURSO : NORMAL TIPO EMPENHO : ORDINARIO

ADIANTAMENTO : NAO DATA-LIMITE / / DIFERIDO :NAO
OBRA E SERV.ENG.: NAO ESCRITURAL : NAO
FORMA LICITACAO : ISENTO N.:

CREDOR -
CODIGO : 9442812-3 ICMS : 0000000000 C/C B E M A T: AG. CONTA -
NOME : CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT
ENDERECO: X S/N
CUIABA CEP: 78000 U.F.: MT

DEMONSTRATIVO DO SALDO ORCAMENTARIO

DOTACAO ORCAMENTARIA	SALDO ORCAM. ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ORCAM. ATUAL
20 501 2.005 3190.1100 100	4.155.077,27	36.737,94	4.118.339,33

VALR TOT DO EMPENHO : R$ 36.737,94(TRINTA E SEIS MIL SETECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E NOVENTA E QUATRO)
(CENTAVOS **********)
(**********)

HISTORICO :PAGTO REF. SALARIO LIQUIDO SERVIDORES PRODEAGRO, MES DE AGOSTO/94.

DATA AUTORIZACAO DESPESA : 14/09/94 ORDENADOR DA DESPESA : 0056 - FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

CHEFE DO ORGAO DE FINANÇAS

Virginia M. Pacheco de Souza
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

AGV7680R B29 10:55:08.6

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

L I Q U I D A C A O D E E M P E N H O - L I Q

DATA = 14/09/94 LIQUID. N. 20501420380-0

PEDIDO N. 205014001170 EMPENHO N. 20501420242-0

ORGAO =) SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE =) COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

CREDOR -

CODIGO =) 94428123 C/C B E M A T: AG. CONTA-

NOME =) CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT

ENDERECO: X S/N CUIABA 78000 MT

DOTACAO ORCAMENTARIA=) 20 501 13.07.021 2.005 3190.1100 100 ESCRITURAL: NAO FORMA PAGAMENTO : BOLETIM DE CREDITO

VALOR LIQUIDADO =) R$ 36.737,94 (TRINTA E SEIS MIL SETECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E NOVENTA E QUATRO)

(CENTAVOS **********)

(**********)

DATA DE VENCIMENTO =) 14/09/94 EST. SALDO:NAO

HISTORICO =) PAGTO REF. SALARIO LIQUIDO PRODEAGRO, MES DE AGOSTO/94.

ORDENADOR DA DESPESA=) 0056 FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

C O N T R O L E D O S A L D O A L I Q U I D A R

VALOR TOTAL DO EMPENHO	=)	36.737,94	ESTA LIQUIDACAO	=)	36.737,94
SALDO A LIQUIDAR ANTERIOR	=)	36.737,94	VALOR ESTORNADO	=)	0,00
			SALDO A LIQUIDAR ATUAL	=)	0,00

CHEFE DO ORGAO DE FINANÇAS

Virginia M. Pacheco de Souza

829.AGV7720R

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

Nº 205014201162

PEDIDO de [X] EMPENHO [ ] ESTORNO ao EMPENHO Nº

DATA 12.09.94

ÓRGÃO: SEPLAN
UNIDADE: CODEMAT
PROJETO / ATIVIDADE: 2005
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 20501 2005 31900900 100

CHEFE DO ÓRGÃO EXPEDIDOR

ESPECIFICAÇAO	VALOR
Despesas ref. Salário Família, mês de Agôsto/94.	295,84

VALOR POR EXTENSO (DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS) x.x.x.

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

N O T A D E E M P E N H O - E M P

DATA: 12/09/94 PEDIDO: 205014001162 EMPENHO: 20501420234-9

ORGAO : SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE : COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROJ/ATIV. : COORDENACAO E MANUTENCAO DOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS

CARACTERISTICAS - RECURSO : NORMAL TIPO EMPENHO : ORDINARIO

ADIANTAMENTO : NAO DATA-LIMITE / / DIFERIDO :NAO

OBRA E SERV.ENG.: NAO ESCRITURAL : NAO

FORMA LICITACAO : ISENTO N.:

CREDOR -

CODIGO : 9442812-3 ICMS : 0000000000 C/C B E M A T: AG. CONTA -

NOME : CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT

ENDERECO: X S/N

CUIABA CEP: 78000 U.F.: MT

DEMONSTRATIVO DO SALDO ORCAMENTARIO

DOTACAO ORCAMENTARIA	SALDO ORCAM. ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ORCAM. ATUAL
20 501 2.005 3190.0900 100	1.556,30	295,84	1.260,46

VALR TOT DO EMPENHO : R$ 295,84(DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS ********)

(**********)

(**********)

HISTORICO :DESPESAS REF. SALARIO FAMILIA, MES DE AGOSTO/94.

DATA AUTORIZACAO DESPESA : 12/09/94 ORDENADOR DA DESPESA : 0056 - FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

CHEFE DO ORGAO DE FINANÇAS

Virginia M°. Pacheco de Souza
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

AGV7680R 828 14:35:34.0

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

L I Q U I D A C A O D E E M P E N H O - L I Q

DATA = 12/09/94 LIQUID. N. 20501420370-3

PEDIDO N. 205014001162 EMPENHO N. 20501420234-9

ORGAO =) SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL
UNIDADE =) COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO
CREDOR -
CODIGO =) 94428123 C/C B E M A T: A6. CONTA-
NOME =) CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT
ENDERECO: X S/N CUIABA 78000 MT
DOTACAO ORCAMENTARIA=) 20 501 13.07.021 2.005 3190.0900 100 ESCRITURAL: NAO FORMA PAGAMENTO : BOLETIM DE CREDITO
VALOR LIQUIDADO =) R$ 295,84 (DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS ********)
(**********)
(**********)
DATA DE VENCIMENTO =) 13/09/94 EST. SALDO:NAO
HISTORICO =) DESPESAS REF. SALARIO FAMILIA, MES DE AGOSTO/94.
ORDENADOR DA DESPESA=) 0056 FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

C O N T R O L E D O S A L D O A L I Q U I D A R

VALOR TOTAL DO EMPENHO	=)	295,84	ESTA LIQUIDACAO	=)	295,84
SALDO A LIQUIDAR ANTERIOR	=)	295,84	VALOR ESTORNADO	=)	0,00
			SALDO A LIQUIDAR ATUAL	=)	0,00

CHEFE DO ÓRGÃO DE FINANÇAS

Virginia M°. Pacheco de Souza
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

B28.AGV7720R

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

Nº 205014201161

PEDIDO de [x] EMPENHO [ ] ESTORNO ao EMPENHO Nº

DATA

ÓRGÃO: SEPLAN
UNIDADE: CODEMAT
PROJETO / ATIVIDADE: 2005
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 20501 2005 31901600 100

CHEFE DO ÓRGÃO EXPEDIDOR

ESPECIFICAÇAO	VALOR
Despesas ref. Outras Despesas Variáveis, mês de Agôsto/94	11.410,50

VALOR POR EXTENSO (ONZE MIL QUATROCENTOS E DEZ REAIS E CINCOENTA CENTAVOS) x.x.x.

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

N O T A D E E M P E N H O - E M P

DATA: 12/09/94 PEDIDO: 205014001161 EMPENHO: 205014200233-0

ORGAO : SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE : COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROJ/ATIV. : COORDENACAO E MANUTENCAO DOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS

CARACTERISTICAS - RECURSO : NORMAL TIPO EMPENHO : ORDINARIO

ADIANTAMENTO : NAO DATA-LIMITE / / DIFERIDO :NAO
OBRA E SERV.ENG.: NAO ESCRITURAL : NAO
FORMA LICITACAO : ISENTO N.:

CREDOR -
CODIGO : 9442812-3 ICMS : 0000000000 C/C B E M A T: AG. CONTA -
NOME : CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT
ENDERECO: X S/N
CUIABA CEP: 78000 U.F.: MT

DEMONSTRATIVO DO SALDO ORCAMENTARIO

DOTACAO ORCAMENTARIA	SALDO ORCAM. ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ORCAM. ATUAL
20 501 2.005 3190.1600 100	41.210,43	11.410,50	29.799,93

VALR TOT DO EMPENHO : R$ 11.410,50(ONZE MIL QUATROCENTOS E DEZ REAIS E CINQUENTA CENTAVOS **********)
(**********)
(**********)

HISTORICO :DESPESAS REF.OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS, MES DE AGOSTO/94.

DATA AUTORIZACAO DESPESA : 12/09/94 ORDENADOR DA DESPESA : 0056 - FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

CHEFE DO ORGAO DE FINANÇAS

Virginia M^a. Pacheco de Souza
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

AGV7680R B28 14:31:24.8

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

Nº 205014201160

PEDIDO de [X] EMPENHO [ ] ESTORNO ao EMPENHO Nº

DATA 12.09.94

ÓRGÃO: SEPLAN
UNIDADE: CODEMAT
PROJETO / ATIVIDADE: 2005
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 20501 2005 34904000 100

CHEFE DO ÓRGÃO EXPEDIDOR

ESPECIFICAÇAO	VALOR
Despesas ref. Coor.de Rendimentos dos Servidores, mês de Agôsto/94	3.340,10

VALOR POR EXTENSO (TRÊS MIL TREZENTOS E QUARENTA REAIS E DEZ CENTAVOS) x.x.x.

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

N O T A D E E M P E N H O - E M P

DATA: 12/09/94 PEDIDO: 205014001160 EMPENHO: 20501420232-2

ORGAO : SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE : COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROJ/ATIV. : COORDENACAO E MANUTENCAO DOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS

CARACTERISTICAS - RECURSO : NORMAL TIPO EMPENHO : ORDINARIO

ADIANTAMENTO : NAO DATA-LIMITE / / DIFERIDO :NAO

OBRA E SERV.ENG.: NAO ESCRITURAL : NAO

FORMA LICITACAO : ISENTO N.:

CREDOR -

CODIGO : 9442812-3 ICMS : 0000000000 C/C B E M A T: AG. CONTA -

NOME : CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT

ENDERECO: X S/N

CUIABA CEP: 78000 U.F.: MT

DEMONSTRATIVO DO SALDO ORCAMENTARIO

DOTACAO ORCAMENTARIA	SALDO ORCAM. ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ORCAM. ATUAL
20 501 2.005 3490.4000 100	158.027,01	3.340,10	154.686,91

VALR TOT DO EMPENHO : R$ 3.340,10(TRES MIL TREZENTOS E QUARENTA REAIS E DEZ CENTAVOS **********)
(**********)
(**********)

HISTORICO :DESPESAS REF. CORR. DO RENDIMENTOS DOS SERVIDORES,MES DE AGOSTO/94.

DATA AUTORIZACAO DESPESA : 12/09/94 ORDENADOR DA DESPESA : 0056 - FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

CHEFE DO ORGAO DE FINANÇAS

Virginia M°. Pacheco de Souza
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

COGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

L I Q U I D A C A O D E E M P E N H O - L I Q

DATA = 12/09/94 — LIQUID. N. 20501420368-1

PEDIDO N. 205014001160 — EMPENHO N. 20501420232-2

ORGAO =) SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL
UNIDADE =) COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO
CREDOR -
CODIGO =) 94428123 C/C B E M A T: AG. CONTA-
NOME =) CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT
ENDERECO: X S/N CUIABA 78000 MT
DOTACAO ORCAMENTARIA=) 20 501 13.07.021 2.005 3490.4000 100 ESCRITURAL: NAO FORMA PAGAMENTO : BOLETIM DE CREDITO
VALOR LIQUIDADO =) R$ 3.340,10 (TRES MIL TREZENTOS E QUARENTA REAIS E DEZ CENTAVOS **********)
(**********)
(**********)
DATA DE VENCIMENTO =) 13/09/94 EST. SALDO:NAO
HISTORICO =) DESPESAS REF. COOR.DE RENDIMENTOS DOS SERVIDORES, MES DE AGOSTO/94.
ORDENADOR DA DESPESA=) 0056 FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

C O N T R O L E D O S A L D O A L I Q U I D A R

VALOR TOTAL DO EMPENHO =)	3.340,10	ESTA LIQUIDACAO =)	3.340,10
SALDO A LIQUIDAR ANTERIOR =)	3.340,10	VALOR ESTORNADO =)	0,00
		SALDO A LIQUIDAR ATUAL=)	0,00

CHEFE DO ORGAO DE FINANÇAS

Virginia M°. Pacheco de Souza
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

B28.AGV7720R

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

Nº 205014201159

PEDIDO de [X] EMPENHO [ ] ESTORNO ao EMPENHO Nº

DATA 12.09.94

ÓRGÃO: SEPLAN
UNIDADE: CODEMAT
PROJETO / ATIVIDADE: 2005
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 20501 2005 31901100 100

CHEFE DO ÓRGÃO EXPEDIDOR

ESPECIFICAÇAO	VALOR
Despesas ref. Consignações folha de pagamento, mes de Agôsto/94.	119.018,23

VALOR POR EXTENSO (CENTO E DEZENOVE MIL DEZOITO REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS) x.x.x.

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

N O T A D E E M P E N H O - E M P

DATA: 12/09/94 PEDIDO: 205014001159 EMPENHO: 20501420231-4

ORGAO : SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE : COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROJ/ATIV. : COORDENACAO E MANUTENCAO DOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS

CARACTERISTICAS - RECURSO : NORMAL TIPO EMPENHO : ORDINARIO

ADIANTAMENTO : NAO DATA-LIMITE / / DIFERIDO :NAO

OBRA E SERV.ENG.: NAO ESCRITURAL : NAO

FORMA LICITACAO : ISENTO N.:

CREDOR -

CODIGO : 9442812-3 ICMS : 0000000000 C/C B E M A T: AG. CONTA -

NOME : CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT

ENDERECO: X S/N

CUIABA CEP: 78000 U.F.: MT

DEMONSTRATIVO DO SALDO ORCAMENTARIO

DOTACAO ORCAMENTARIA	SALDO ORCAM. ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ORCAM. ATUAL
20 501 2.005 3190.1100 100	4.274.095,50	119.018,23	4.155.077,27

VALR TOT DO EMPENHO : R$ 119.018,23(CENTO E DEZENOVE MIL E DEZOITO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS ********)

(**********)

(**********)

HISTORICO :DESPESAS REF. CONSIGNACOES FOLHA DE PAGAMENTO, MESDE AGOSTO/94.

DATA AUTORIZACAO DESPESA : 12/09/94 ORDENADOR DA DESPESA : 0056 - FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

CHEFE DO ORGAO DE FINANÇAS

Virginia M°. Pacheco de Souza
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

ISECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

ICGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

ISIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

L I Q U I D A C A O D E E M P E N H O - L I Q

DATA = 12/09/94 — LIQUID. N. 20501420367-3

PEDIDO N. 205014001159 — EMPENHO N. 20501420231-4

ORGAO =) SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL
UNIDADE =) COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO
CREDOR -
CODIGO =) 94428123 C/C B E M A T: AG. CONTA-
NOME =) CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT
ENDERECO: X S/N CUIABA 78000 MT
DOTACAO ORCAMENTARIA=) 20 501 13.07.021 2.005 3190.1100 100 ESCRITURAL: NAO FORMA PAGAMENTO : BOLETIM DE CREDITO
VALOR LIQUIDADO =) R$ 119.018,23 (CENTO E DEZENOVE MIL E DEZOITO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS ********)
(**********)
(**********)
DATA DE VENCIMENTO =) 13/09/94 EST. SALDO:NAO
HISTORICO =) DESPESAS REF.CONSIGNACOES FOLHA DE PAGAMENTO, MESDE AGOSTO/94.
ORDENADOR DA DESPESA=) 0056 FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

C O N T R O L E D O S A L D O A L I Q U I D A R

VALOR TOTAL DO EMPENHO	=)	119.018,23	ESTA LIQUIDACAO =)	119.018,23
SALDO A LIQUIDAR ANTERIOR	=)	119.018,23	VALOR ESTORNADO =)	0,00
			SALDO A LIQUIDAR ATUAL=)	0,00

CHEFE DO ORGAO DE FINANÇAS

Virginia M^a. Pacheco de Souza
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

828.AGV7720R

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

Nº 205014201158

PEDIDO de [X] EMPENHO [ ] ESTORNO ao EMPENHO Nº

DATA 12.09.94

ÓRGÃO: SEPLAN
UNIDADE: CODEMAT
PROJETO / ATIVIDADE: 2005
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 20501 2005 31901100 100

CHEFE DO ÓRGÃO EXPEDIDOR

ESPECIFICAÇAO	VALOR
Despesas ref. Salário (líquido), mês de Agôsto/94.	468.387,95

VALOR POR EXTENSO (QUATROCENTOS E SESSENTA E OITO MIL E TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS) x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

TOTAL 468.387,95

DADOS DO CREDOR

NOME: BEMAT | FONE:

RUA / Nº:

BAIRRO: | CIDADE:

Nº DA IDENTIFICAÇÃO: 94428123

TIPO DA IDENTIFICAÇÃO: 1 [X] Nº SISTEMA | 2 [ ] C G C | 3 [ ] CÓD. ICMS | 4 [ ] C P F | 5 [ ] R G | 6 [ ] MUNICÍPIO | 7 [ ] ÓRGÃO UNID. | 8 [ ] ESPECIAL

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

[1] 1 - CRÉD. ORÇAM / SUPLEMENTAR
2 - CRÉD. ESPECIAL
3 - CRÉD. EXTRAORDINÁRIO

ADIANTAMENTO

[1] 1 - NÃO 2 - SIM

DATA LIMITE P/ PREST. DE CONTAS:

TIPO DE EMPENHO

[1] 1 - ORDINÁRIO 2 - ESTIMATIVA 3 - GLOBAL

DIFERIDO	OBRA	ESCRITURAL
[1] 1 - NÃO 2 - SIM	[1] 1 - NÃO 2 - SIM	[1] 1 - NÃO 2 - SIM

FORMA DE LICITAÇÃO

1 [ ] COMPRA INFORMAL Nº | 2 [ ] CONVITE Nº | 3 [ ] TOMADA DE PREÇO Nº | 4 [ ] CONCORRÊNCIA Nº | 5 [X] OUTROS Nº

RESERVA DE SALDO

DATA DA RESERVA:
DATA DO REGISTRO:
VÁLIDA ATÉ:
ÓRGÃO FINANCEIRO SETORIAL

Noelita L. Garcia de Souza
Coord. Financeira e Contábil

AUTORIZAÇÃO DESPESA

1º) AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
2º) AO ÓRGÃO FINANCEIRO SETORIAL P/ AS DEVIDAS PROVIDÊNCIAS

DATA 12.09.94 | COD. DO ORDENADOR 0056

ORDENADOR DA DESPESA

Carlos A. A. Gomes
Diretor Presidente
CODEMAT

REG EMPENHO ESTORNO

Nº EMPENHO / ESTORNO:
DATA DE REGISTRO:
ÓRGÃO FINANCEIRO SETORIAL

Virginia Mª. Pacheco de Souza
Chefe Div. Crc. Financeiro

1ª VIA - PROCESSO - 2ª VIA - TRIBUNAL DE CONTAS - 3ª VIA - CREDOR - 4ª VIA - ÓRGÃO EXPEDIDOR

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

N O T A D E E M P E N H O - E M P

DATA: 12/09/94 PEDIDO: 205014001158 EMPENHO: 20501420230-6

ORGAO : SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL

UNIDADE : COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROJ/ATIV. : COORDENACAO E MANUTENCAO DOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS

CARACTERISTICAS - RECURSO : NORMAL TIPO EMPENHO : ORDINARIO

ADIANTAMENTO : NAO DATA-LIMITE / / DIFERIDO :NAO

OBRA E SERV.ENG.: NAO ESCRITURAL : NAO

FORMA LICITACAO : ISENTO N.:

CREDOR -

CODIGO : 9442812-3 ICMS : 0000000000 C/C B E M A T: AG. CONTA -

NOME : CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT

ENDERECO: X S/N

CUIABA CEP: 78000 U.F.: MT

DEMONSTRATIVO DO SALDO ORCAMENTARIO

DOTACAO ORCAMENTARIA	SALDO ORCAM. ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ORCAM. ATUAL
20 501 2.005 3190.1100 100	4.742.483,45	468.387,95	4.274.095,50

VALR TOT DO EMPENHO : R$ 468.387,95(QUATROCENTOS E SESSENTA E OITO MIL TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E)
(NOVENTA E CINCO CENTAVOS **********)
(**********)

HISTORICO :DESPESAS REF. SALARIO (LIQUIDO), MES DE AGOSTO/94.

DATA AUTORIZACAO DESPESA : 12/09/94 ORDENADOR DA DESPESA : 0056 - FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

CHEFE DO ORGAO DE FINANÇAS

Virginia M°. Pacheco de Souza
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

A6V7680R B28 11:26:58.4

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO

CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

L I Q U I D A C A O D E E M P E N H O - L I Q

DATA = 12/09/94 — LIQUID. N. 20501420366-5

PEDIDO N. 205014001158 — EMPENHO N. 20501420230-6

ORGAO =) SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENACAO GERAL
UNIDADE =) COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO
CREDOR -
CODIGO =) 94428123 C/C B E M A T: A6. CONTA-
NOME =) CODEMAT -FL. DE PGTO -T.E. - BEMAT
ENDERECO: X S/N CUIABA 78000 MT
DOTACAO ORCAMENTARIA=) 20 501 13.07.021 2.005 3190.1100 100 ESCRITURAL: NAO FORMA PAGAMENTO : BOLETIM DE CREDITO
VALOR LIQUIDADO =) R$ 468.387,95 (QUATROCENTOS E SESSENTA E OITO MIL TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)
DATA DE VENCIMENTO =) 13/09/94 EST. SALDO:NAO
HISTORICO =) DESPESAS REF. SALARIO (LIQUIDO), MES DE AGOSTO/94.
ORDENADOR DA DESPESA=) 0056 FRANCISCO G. A.LIMA FILHO

C O N T R O L E D O S A L D O A L I Q U I D A R

VALOR TOTAL DO EMPENHO	=)	468.387,95	ESTA LIQUIDACAO	=)	468.387,95
SALDO A LIQUIDAR ANTERIOR	=)	468.387,95	VALOR ESTORNADO	=)	0,00
			SALDO A LIQUIDAR ATUAL	=)	0,00

CHEFE DO ÓRGÃO DE FINANÇAS

Virginia M^a. Pacheco de Souza
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

B28.AGV7720R

original se encontra na CEF 26/06/98 (cessou) OK

ORIGINAL NA CEF
ONOFRA → 30/06/98

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

GUIA DE RECOLHIMENTO - GR

01 1 CARIMBO PADRONIZADO DO CGC
03 474 053/0001-32

00 19 PARA USO DO PROCESSAMENTO

03 8 RAZÃO SOCIAL
CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO

CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO

02 CARIMBO DA AGÊNCIA
0 (NORMA CIEF Nº 047/74)

04 6 ENDEREÇO COMPLETO
PALACIO PAIAGUAS - C P A

C. P. A.

05 4 CEP
78.070

06 2 BAIRRO, DISTRITO
C P A

07 MUNICÍPIO
CUIABA

08 U.F.
MT

09 7 BANCO DEPOSITÁRIO
C E F

10 0 REMUNERAÇÃO PAGA
576.673,88

11 9 AGÊNCIA
PAIAGUAS

12 7 NÚMERO DA CONTA NO FGTS
708-6

13 UNIDADE DE 5 TRABALHO

19 4 DEPÓSITO
46.133,91

14 3 ESPECIFICAÇÃO DO RECOLHIMENTO
DEPOSITO EM ATRASO

15 1 CÓDIGO DO RECOLHIMENTO
105

16 QUANTIDADE DE 0 EMPREGADOS
627

20 8 JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA

17 8 PARA USO DA CEF OU IAPAS

18 6 COMPETÊNCIA MÊS/ANO
05/94

MÊS POR EXTENSO
AGOSTO

21 6 MULTA
5.928,57 ✓

22 4 TOTAL A RECOLHER
52.062,48

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BEMAT068270994 088 10223 52.062,48R 6802

1ª VIA - CEF; 2ª VIA - BANCO; 3ª VIA - EMPRESA

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO NO VERSO

ASSOCIAÇÃO MATOGROSSENSE DOS TRANSPORTADORES URBANOS
CGC(MF) 24.671.422/0001-57
RUA BARÃO DE MELGAÇO 3336 - CENTRO
CEP: 78030 - FONE (065) 322-2454
CUIABÁ-MT

RECIBO DE AQUISIÇÃO DE VALE TRANSPORTE

ASS. DO CAIXA

ASS. EXPEDIÇÃO

EMPRESA: CODEMAT - CIA DE DESENVOLVIMENTO DE MT
CGC (MF): 3.471.053/0001-32 INSC. EST.: ISENTO
ENDEREÇO: PALACIO PAIAGUAS - CPA
BAIRRO: MUNIC.: CUIABA U.F.: MT

RECIBO Nº: 00468
SISTEMA:
TARIFA: 0,35
Codigo Empresa: 374

SÉRIE	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
6049	314120/ 5 a 314705/21	14,642	5,124,70
Cheque	TOTAL	14,642	5,124,70

VALOR POR EXTENSO: Cinco Mil, Cento e Vinte e Quatro Reais e Seten[illegible] Centavos**********

PERÍODO DE REFERENCIA
28/09/94 A 28/10/94

Nº FUNCIONÁRIO
190

CUIABÁ, 29 de setembro de 19 94

OESTEPRINT Telefone e Fax: (065) 321 2179 - Cuiabá-MT

1ª VIA - EMPREGADORA

BEMAT

RECIBO DE DEPÓSITO

1

AGÊNCIA: 098

Nº DA CONTA: 03/03430013

FAVORECIDO: CODEMAT - SAL. EDUCAÇÃO

DEPOSITADO POR (se efetuado por terceiros): BC 809/94 CODEMAT

Mod. 21118-4

Os depósitos em cheques somente estarão disponíveis depois de cobrados.

EM DINHEIRO	2.721.62
EM CHEQUES	
TOTAL	2.721.62

AT068270994 112 12170 2.721,62R 6802

Recebemos a importância autenticada mecanicamente

Lavrados
27/09/94

BEMAT

RECIBO DE DEPÓSITO

AGÊNCIA: 093-1

Nº DA CONTA: 01102.420 | 5

FAVORECIDO: Codemat FL Pagtº JK.

DEPOSITADO POR (se efetuado por terceiros): Codemat BC 59/94.

Os depósitos em cheques somente estarão disponíveis depois de cobrados.

EM DINHEIRO	157,14
EM CHEQUES	
TOTAL	157,14

BEMAT068150994 173 14605 157,14R 3802

Recebemos a importância autenticada mecanicamente

Mod. 21116-4

Laucado 15/09/94

BEMAT

RECIBO DE DEPÓSITO

AGÊNCIA: 093-1

Nº DA CONTA: 01 02420 15

FAVORECIDO: Rodemat.

DEPOSITADO POR (se efetuado por terceiros): Rodemat OC 574/94

Os depósitos em cheques somente estarão disponíveis depois de cobrados.

EM DINHEIRO	1.666,47
EM CHEQUES	
TOTAL	1.666,47

MAT068130994 196 23393 1.666,47R 6802

Recebemos a importância autenticada mecanicamente

Mod. 21118-4

Lançado
13/09/94

BEMAT

RECIBO DE DEPÓSITO

AGÊNCIA 098

Nº DA CONTA 01 01 01 00 4

FAVORECIDO
SEFAZ - RECURSOS ORDINÁRIOS

DEPOSITADO POR (se efetuado por terceiros)
CODEMAT 17/4/94

Mod. 21118-4

Os depósitos em cheques somente estarão disponíveis depois de cobrados.

EM DINHEIRO	886,84
EM CHEQUES	
TOTAL	886,84

EMAT068270994 150 15289 886,84R 6802

Recebemos a importância autenticada mecanicamente

2

BEMAT

RECIBO DE DEPÓSITO

AGÊNCIA 098

Nº DA CONTA 01 01 01 00 4

FAVORECIDO SEFAZ - RECURSOS ORDINÁRIOS

DEPOSITADO POR (se efetuado por terceiros) CODEMAT 17/4/94

Mod. 21118-4

Os depósitos em cheques somente estarão disponíveis depois de cobrados.

EM DINHEIRO	886,84
EM CHEQUES	
TOTAL	886,84

BEMAT068270994 150 15289 886,84R 6802

Recebemos a importância autenticada mecanicamente

BANCO DO ESTADO DE MATO GROSSO S/A.
AVISO DE DÉBITO AO CLIENTE

DEPTE	13.09.94
Unidade de Destino DECOU-CONTA UNICA	Data 3 SET 1994
Nome e Endereço do Cliente CODEMAT DEP NO PAIS 0016-7	c/c nº 01.0242.01-5
100-7 100-7	Aviso nº 37437713 Valor 936,77

HISTÓRICO: Estamos contabilizando o valor acima, relativo a despesa rel. saque jto ao B.Brasil S/A no vlr. de R$ 468387,95a efet.p/pgtº.func.CODEMAT mes 08/94.
-Novecentos e trinta e seis reais e setenta e sete centavos-

Banco do Estado de Mato Grosso S.A.
SISTEMA FINANCEIRO DE CONTA ÚNICA

Ellerisio Teixeira Leite
Gerente Departamento 421

Sandra Vasconcellos Belmonte
BANCO DO ESTADO DE MATO GROSSO S/A.

Mod. 20825-6

U. Destino - Assinaturas

6ª Via - Cliente

elesta
Cancelado
13/09/94

RELAÇÃO DE CHEQUES

Nº DOS CHEQUES	BANCO	VALOR

Continuar no verso, caso insuficiente

BEMAT

AGÊNCIA 098

Nº DA CONTA 03103430013

FAVORECIDO
CODEMAT SAL. EDUCAÇÃO

DEPOSITADO POR
BC 809/94 CODEMAT

Caso depósito em cheque lançar no verso do cheque o Nº da Conta a ser creditada

EM DINHEIRO	2.721.62
EM CHEQUES	
TOTAL	2.721.62

02	
03	
24	
25	
26	
27	

REMA1068270994 112 12170. 2.721,62R 6802

Autenticação Mecânica

Lançado em 27/09/94.

313-22 OK

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO
CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA
SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

GUIA DE RECOLHIMENTO - GCV

DATA : 29/09/94 N. 205014200013

ORGAO : COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

N.GUIA RECOLHIMENTO : 205014000004 CONTA CREDITADA : 032.0068.0010242 N.EMPENHO : 205014202357

RESPONSAVEL PELO RECOLHIMENTO : FRANCISCO GOMES DE ANDRADE LIMA FILHO

IDENTIFICACAO : COD.SIST. - 01-010100-4

HISTORICO : LANCAMENTO EFETUADO A MAIOR:

DOTACAO ORCAMENTARIA DE RETORNO DA VERBA

ORG/UNID	FUNC/PROGR/SUBPROG	PROJ/ATIV	NATUREZA	FONTE	VALOR
20 501	13.07.021	2.005	3490.3900	100	729.70

TOTAL RECOLHIDO : R$ 729.70 (SETECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS **********)
(**********)
(**********)
(**********)

Virginia M. Pacheco de Souza
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

05

ESTADO DE MATO GROSSO

Nº 205010000005

Guia de Recolhimento a Crédito da Dotação - GRCD

ÓRGÃO
C O D E M A T

CONTA A CREDITAR
S E F A Z - 01-010100-4

RESPONSÁVEL PELO RECOLHIMENTO

NOME
FRANCISCO GOMES DE ANDRADE LIMA FILHO

IDENTIFICAÇÃO TIPO E Nº

RECOLHIMENTO POR CONTA DA FOLHA DE PAGAMENTO

ORGÃO – UNIDADE	PROJETO – ATIVIDADE	CÓDIGO – DESPESA	FONTE	VALOR
20501	2005	349039	100	729,70
20501	2005	349039	100	157,14

RECOLHIMENTO POR CONTA DO EMPENHO

NÚMERO DO EMPENHO	DATA DO EMPENHO	VALOR DO EMPENHO
205014202357	12.09.94	729,70
205014202462	14.09.94	157,14

TOTAL RECOLHIDO

R$ 886,84(oitocentos e oitenta POR EXTENSO
e seis reais e oitenta e quatro centavos)x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

HISTÓRICO DA DEVOLUÇÃO

Lançamento efetuado a maior.

DATA DO RECOLHIMENTO

EM: 28.09.94.

RESPONSÁVEL PELO RECOLHIMENTO
Francisco G. de A. Lima Filho
Dir. Adm. Financeiro
CODEMAT

AUTENTICAÇÃO DO ÓRGÃO RECEBEDOR

1ª VIA - ORGAO DE FINANÇAS 2ª VIA - PROCESSO

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE MATO GROSSO
CGAF-COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA
SIAFMT-SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO FINANCEIRA

G U I A D E R E C O L H I M E N T O - G C V DATA : 29/09/94 N. 205014200021

ORGAO : COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

N.GUIA RECOLHIMENTO : 205014200004 CONTA CREDITADA : 032.0068.0010242 N.EMPENHO : 205014202462

RESPONSAVEL PELO RECOLHIMENTO : FRANCISCO GOMES DE ANDRADE LIMA FILHO

IDENTIFICACAO : COD.SIST. - 01-010100-4

HISTORICO : LANÇAMENTO EFETUADO A MAIOR.

D O T A C A O O R C A M E N T A R I A D E R E T O R N O D A V E R B A

ORG/UNID	FUNC/PROGR/SUBPROG	PROJ/ATIV	NATUREZA	FONTE	VALOR
20 501	13.07.021	2.005	3490.3900	100	157.14

TOTAL RECOLHIDO : R$ 157.14 (CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS E QUATORZE CENTAVOS **********)
(**********)
(**********)
(**********)

Virginia M. Barbosa de Souza
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO
Chefe Div. Orç. Financeira
CODEMAT

ESTADO DE MATO GROSSO

Nº

Guia de Recolhimento a Crédito da Dotação - GRCD

ÓRGÃO
C O D E M A T

CONTA A CREDITAR
S E F A Z - 01-010100-4

RESPONSÁVEL PELO RECOLHIMENTO

NOME
FRANCISCO GOMES DE ANDRADE LIMA FILHO

IDENTIFICAÇÃO TIPO E Nº

RECOLHIMENTO POR CONTA DA FOLHA DE PAGAMENTO

ORGÃO – UNIDADE	PROJETO – ATIVIDADE	CÓDIGO – DESPESA	FONTE	VALOR
20501	2005	349039	100	729,70
20501	2005	349039	100	157,14

RECOLHIMENTO POR CONTA DO EMPENHO

NÚMERO DO EMPENHO	DATA DO EMPENHO	VALOR DO EMPENHO
205014202357	12.09.94	729,70
205014202462	14.09.94	157,14

TOTAL RECOLHIDO

POR EXTENSO
R$ 886,84(oitocentos e oitenta e seis reais e oitenta e quatro centavos)x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

HISTÓRICO DA DEVOLUÇÃO

Lançamento efetuado a maior.

DATA DO RECOLHIMENTO

EM: 28.09.94.

RESPONSÁVEL PELO RECOLHIMENTO
Francisco G. de A. Lima Filho
Dir. Adm. Financeiro
CODEMAT

AUTENTICAÇÃO DO ÓRGÃO RECEBEDOR

1ª VIA - ORGAO DE FINANÇAS 2ª VIA - PROCESSO

BEMAT
AG. VIP - MT
2 1 SET 1994
AURISIO LOPES
Caixa Executiva

RELAÇÃO DE DESCONTOS DO MÊS DE AGOSTO/94

PRODEAGRO

FINANCIAL SEGURO	124,20
ASPEMAT	1,30
CAPEMI	24,94

5% A.S.C.: 1,25

A.S.C.....	280,82
A.S.C. (DIVERSOS)	656,19
CONTRIBUIÇÃO PARTIDÁRIA	193,68
ASSOCIAÇÃO MOTORISTAS OFICIAIS	2,59
SINDPD / MT	146,07
A.E.A. / MT	52,44
DESCONTO ASSISTENCIAL	292,49

TOTAL 1.774,72

CUIABÁ-MT, SETEMBRO DE 1994.

Carlos Roberto Oliveira Costa
Chefe Divisão de Salário e Encargos

1,25
39,95
41,20

RELAÇÃO DE DESCONTOS DO MÊS DE AGOSTO / 94

CODEMAT

FINANCIAL SEGURO	1.519,97
FEDERAL SEGURO	0,38
ASPEMAT	79,30
CAPEMI	799,00

5% A.S.C.: 39,95

A.S.C.	3.067,01
A.S.C. (DIVERSOS).....	11.573,79
SINDPD / MT	2.253,53
CONTRIBUIÇÃO PARTIDÁRIA	131,02
ASSOCIAÇÃO MOTORISTAS OFICIAIS	10,36
SINDICATO DOS GRÁFICOS	29,16
G.B.O.E.X	52,81
A.E.A. / MT	8,66
TRANSFERÊNCIA (ARLETE PINHEIRO F. CARVALHO)....	661,65
DESCONTO ASSISTENCIAL	1.999,64
TOTAL	22.186,28

CUIABÁ-MT, SETEMBRO DE 1994.

Carlos Roberto Oliveira Costa
Chefe Divisão de Salário e Encargos

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

1

Comunicação Interna

DE DIV. SALÁRIOS E ENCARGOS	DATA 09/09/94
PARA DIRETOR ADMINIST. FINANCEIRO	N.º DA C. I. 106/94

ASSUNTO

Solicitação (Faz):

Através da presente, solicitamos à V.Sª., autorização para o pagamento no valor de R$ 22.186,28 (Vinte e dois mil, cento e oitenta e seis reais, e vinte e oito centavos), conforme relação em anexo.

Outrossim informamos, que trata-se de DESCONTOS da CODEMAT, efetuados em FOLHA DE PAGAMENTO do mês de AGOSTO/94.

Atenciosamente,

Carlos Roberto Oliveira Costa
Chefe Divisão de Salário e Encargos

ENVIADO POR	DESTINADO À	RECEBIDA EM
CARLOS ROBERTO O. COSTA	FRANCISCO G. DE A. L. FILHO	

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Comunicação Interna

DE	DATA
DIV. SALÁRIOS E ENCARGOS	09/09/94
PARA	**N.º DA C.I.**
DIRETOR ADMINIST. FINANCEIRO	105/94

ASSUNTO

Solicitação (Faz):

Através da presente, solicitamos à V.Sª., autorização para o pagamento no valor de R$ 3.002,66 (Três mil, dois reais, e sessenta e seis centavos), conforme relação em anexo.

Outrossim informamos, que trata-se do Pagamento da PENSÃO ALIMENTÍCIA da CODEMAT, referente ao mês de AGOSTO/94.

Atenciosamente,

Carlos Roberto Oliveira Costa
Chefe Divisão de Salario e Encargos

ENVIADO POR	DESTINADO À	RECEBIDA EM
CARLOS ROBERTO O. COSTA	FRANCISCO G. DE A.L. FILHO	

RELAÇÃO NOMINAL DOS SERVIDORES COM PENSÃO ALIMENTÍCIA

MÊS: AGOSTO ANO: 1994

01 - ADALBERTO GONÇALVES PIRES	ADELINA DE OLIVEIRA PIRES	204,61
02 - DEMILSON MARTINS PIRES	MARLY PRUDENTE DE CAMPOS	158,43
03 - EDECKSON LUIZ DE MEDEIROS	NIZETE SERRA	216,58
04 - EDSON JOSÉ DA SILVA	MARIA DOS ANJOS NERIS	466,74
05 - FRANKLIN MANOEL DE ARRUDA CASTRO	MARCIA REGINA PEREIRA GOMES	64,79
06 - HENRIQUE ANTONIO DE PINHO HERANE	ODÍLIA ANTONIA DA SERRA HERANE	97,10
07 - ISMAEL MARTINHO DE SOUZA RAMOS	DAMIANA NUNES N. RAMOS	230,91
08 - ISMAEL PEDROSO CAVALCANTI	EULÁLIA AGUIRRE	175,69
09 - JOÃO LUIZ BRAGA DE MORAES	MARTA REGINA DA SILVA	147,11
10 - JOAQUIM PAIVA DE PAULA	MARLEI PEREIRA DE PAULA	270,87
11 - LOURIVAL BENEDITO COENGA	APARECIDA R. COENGA	397,68
12 - MARCINO VITOR DA SILVA	MIRIAM DE ARAÚJO SILVA	64,79
13 - MARCIO HERMENEGILDO DE ALMEIDA	GEISA MARIA L. DE ALMEIDA	302,96
14 - UZIEL SANTA RITA DE ALMEIDA	WALDIRENE PATRÍCIA S. ALVES DE MORAES	106,35
15- JOÃO BOSCO MOREIRA BRITO	MARILDA CECÍLIA DE SÁ COSTA	98,05
	TOTAL	3.002,66

OBS: O PAGAMENTO DE MIRIAN DE ARAÚJO SILVA, DEVERÁ SER REMETIDO ATRAVÉS DE ORDEM DE PAGAMENTO PARA O BANCO DO ESTADO DE MATO GROSSO, BEMAT DA AGÊNCIA DE PONTES E LACERDA.

Carlos Roberto Oliveira Costa
Chefe Divisão de Salario e Encargos

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

1

Comunicação Interna

DE	DATA
DIV. SALÁRIOS E ENCARGOS	09/09/94
PARA DIRETOR ADMINIST. FINACEIRO	N.º DA C. I. 108/94

ASSUNTO

Solicitação (Faz):

Através da presente, solicitamos à V.Sª., autorização para o pagamento no valor de R$ 1.774,72 (Hum mil, setecentos e setenta e quatro reais, e setenta e dois centavos), conforme relação em anexo.

Outrossim informamos, que trata-se de DESCONTOS do RPODEAGRO, efetuados em FOLHA DE PAGAMENTO do mês de AGOSTO/94.

Atenciosamente,

Carlos Roberto Oliveira Costa
Chefe Divisão de Salário e Encargos

ENVIADO POR	DESTINADO À	RECEBIDA EM
CARLOS ROBERTO O. COSTA	FRANCISCO G. DE A.L. FILHO	

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Comunicação Interna

DE: DIV. SALÁRIOS E ENCARGOS	DATA: 09/09/94
PARA: DIRETOR ADMINIST. FINANCEIRO	N.º DA C.I.: 107/94

ASSUNTO

Solicitação (Faz):

Através da presente, solicitamos à V.Sª., autorização para o pagamento no valor de R$ 385,38 (Trezentos e oitenta e cinco reais, e trinta e oito centavos), conforme relação em anexo.

Outrossim informamos, que trata-se do Pagamento da PENSÃO ALIMENTÍCIA do PRODEAGRO, referente ao mês de AGOSTO/94.

Atenciosamnete,

Carlos Roberto Oliveira Costa
Chefe Divisão de Salário e Encargos

ENVIADO POR	DESTINADO À	RECEBIDA EM
CARLOS ORBERTO O. COSTA	FRANCISCO G. DE A.L. FILHO	

RELAÇÃO NOMINAL DOS SERVIDORES COM PENSÃO ALIMENTÍCIA

PRODEAGRO

MÊS : AGOSTO ANO: 1994

01 - EVERALDO MARTINS DE SOUZA	MARIA DA GLÓRIA S. SOUZA.....	385,38
02 - JOÃO AIRES SILVA FILHO	NERY SOUZA SILVA	------
	TOTAL	385,38

CUIABÁ - MT, SETEMBRO DE 1994.

Carlos Roberto Oliveira Costa
Chefe Divisão de Salário e Encargos

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC2151

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE NIVEL	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO DIA	MÊS	ANO
4	ANA BRIGIDA FIGUEIREDO CARDOSO	F	S		6										19	07	93

CONTA BANCÁRIA BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO CÓDIGO	ID	REGIME	JUST	FUNCT	TIPO PAGTO	DEPENDENTES S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO ID	MATRÍCULA	ASSAF	FIXO	CONTRIB	IR	LOCALIZAÇÃO DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0062	0	0		0	0			180	2	9999999					01	CC1	CC1		CO	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		045

NASCIMENTO DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT.	ANO CHEGADA BRASIL	IDENTIDADE NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO
19	07	55	PARANA	PA	CO		0040793	PA										

CPF NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART. SAÚDE DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO SAL. FAMILIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
C61727922	53	17009528711															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF. E.E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST.	CARGA HORÁRIA TIPO	QUANTID.
PA	592	360238	19	07	93	1	1	19	07	93									CC			

NUM. EMISSAO - 4

CEPROMAT

(0432) 24.7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC01554

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	ANTONIO ADOLFO DE JESUS	M	S	2	1										10	11	87

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	REGIME	ATIVO	FUNCT	TIPO SOL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	ASSOC	PISO	CRED	I.R	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0005	0	1		0	0			180	2	9999999					01	CC1	CC1		CO	

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº DOSSIE NO SIST. PESSOAL
RUA DAS ARARAS CASA 7A8 PLANALTO	CUIABA	MT		

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
	FAUSTINA CONSTANCIA DE JESUS	CO1

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
12	06	58	ACORIZAL	MT	00		0721827	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	ORGÃO	VENC. CART. SAUDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM. CARGO	ATIV. VEN.	REMUN.	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
488617661	53	17030239146														

CART. PROF.: E.E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS: OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST.	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	005	200912	10	11	87	1	1	01	11	87									CO			

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAC - 5

CEPROMAT (0432) 24-1434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC01724

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS	COD	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA/INGRESSO SERV. PÚBLICO DIA	MÊS	ANO
4		ANTONIO DA SILVA LISBOA	M	C	4	4										18	11	74

CONTA BANCARIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	I.D	NÍVEL	ATIVIDADE	FUNÇÃO GRAT	TIPO SAL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO: I.D	MATRICULA	AESAF	PREDIO	CONTRIB	I.R	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0030	0	0		0	0	01	04	180	2	9999999					01	CC1	CC1		CO	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO. SIST. PESSOAL
R GENERAL MELLO 1350 D. AURINO				

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
FERNANDO DO CARMO LISBOA	ANGELINA PINHEIRO DA SILVA	028

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
10	04	44	SAO JOSE DO R PRETO	SP	CO		4112246	SP										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR.	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM. CARGO	ATIVIN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
053027901	06	10254075891														

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS: OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST.	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	186	663840	18	11	74	1	1	18	11	74									CC			

NUM. EMISSAC - 6

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC2C62

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS DO REG.	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	ANTONIO JOAO PAES DE BARROS	M	C		6										06	08	81

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD. PAG.	SIT. FUNC.	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	NÍVEL	ANUÊNIO	GRAT. FUNC.	FISCAL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	ASSIST.	PENSÃO	CONTRIB.	I.R.	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0065	0	0		1	0	02	03	180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		045

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
03	01	60	CUIABA	MT	00		0380517	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR.	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM. CARGO	ATIV. INAT.	REMUN.	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
242041291	53	17003320027														

CART. PROF.: E.E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL.	OPT.	FGTS OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD.	EMPT.	AFAST.	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	CO2	060189	06	08	81	1	1	06	08	81									CC			

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAC - 7

CEPROMAT (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC1716
1 / 3	4 / 10

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS DO REG.	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	BENEDITA MAIA DE FRANCA	F	C		0										01	07	79

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	REGIME	ATIVIDADE	FUNÇÃO GRATIF	TIPO SALDO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRICULA	ASSIST	PRESTO	CRÉDITO	I.R	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0009	0	0		0	0		05	180	2	9999999					01	CC1	CC1		CO	

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº /DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R JOAO CARLOS PEREIRA LEITE 915	ARAE			

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
MAMEDES DA SILVA MAIA	EDUARDA S MAIA	002

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O. E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
29	03	37	CUIABA	MT	00		2280920	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART./SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM CARGO	ATIV/INAT	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
207311671	04	17003242700														

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	182	C08100	10	09	79	1	1	01	09	79									CC			

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAO - 8

CEPROMAT (0432) 24.7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC17C8

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE NÍVEL	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO DIA	MÊS	ANO
P	4 BENEDITO FRANCISCO DE MELLO NETTO	M	C	3	4	01									01	05	75

	CONTA BANCÁRIA BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG.	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO CÓDIGO	I.D	ATIVIDADE	TIPO	GRAT	TIPO	DEPENDENTES S.F.	I.R	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO I.D	MATRICULA	ASAP	PENSÃO	CONTRIBUIÇÃO	I.R	LOCALIZAÇÃO DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTABIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD PROGR.
Q	032	0001	01	999999	9	2	06	0030	0	0		2	0	03	03	180	2	9999999						01	001	001		00	

	ENDEREÇO RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº / DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R	RUA JOINVILLE 81 COOPHEMA	CUIABA	MT		

	FILIAÇÃO NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
S	DENIZART AUGUSTO DE MELLO	ADY RIBEIRO DE MELLO	035

	NASCIMENTO DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO
T	09	12	54	CUIABA	MT	00		2319030	MT										

	CPF NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART./SAÚDE DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIDADE	REMUNERAÇÃO	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
U	110222641	68	10078639406															

	CART. PROF. E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA TIPO	QUANTID.
V	MT	398	007351	01	05	88	1	1	01	05	88									00			

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAC - 9

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC1694

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

SITUAÇÃO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	BENEDITO JESUS DE ALMEIDA	M	C		2										02	03	81

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RITES	ADIC	FUNCT	GRAT	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	ASSAP	PRISO	CONTR TIPO	I.R	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0018	0	0		0	0		02	03	180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		013

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
01	07	61	CUIABA	MT	00		0328346	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIDADE	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
270245201	91	17003279787															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID
MT	547	099990	02	03	81	1	1	02	03	81									CC			

NUM. EMISSAC - 10

CEPROMAT (0432) 24-7834

ÓRGÃO	ORDEM
212	0001686
1 / 3	4 / 10

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

ESTADO DO REG.	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA/INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	BENJAMIM JOSE DA CONCEICAO	M	C		3	02									06	06	77

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RITER	ADICS	FUNCT	TIPOL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	ÁREA	PAÍS	CENTRO	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
C32	0001	01	999999	9	2	11	0029	0	2		2	0	01	01	180	2	9999999					01	001	001		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
RR 25 DEZEMBRO 49 CENTRO	VARZEA GRANDE			

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		035

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O. E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
31	03	52	CUIABA	MT	00		0000128	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	ADOÇÃO	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIDADE	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO — SAL. FAMÍLIA: DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA: DIA	MÊS	ANO
063932251	49	10100182264															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST.	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	285	033654	06	06	78	1	1	06	06	89									00			

NUM. EMISSAO - 11

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC1635
1/3	4/10

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

SIT. SOLTEIRO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	CARMEN LUCIA RODRIGUES ROCHA	F	C		4										01	04	74

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	I.D	RESIDÊNCIA	ANUÊNIO	FUNÇÃO	GRATIF	TIPO SAÚDE	DEPENDENTES: S.F	I.R	HS. TRAB: QUANT.	I.R	INSTITUTO: MATRÍCULA	AESAP	PASSO	CRÉDITO	I.R	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0030	0	0		2	0	02	04	180	2	9999999						01	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
RUA NOVA IGUAÇU 572 COOPHEMA				

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		029

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
04	12	56	STO ANTONIO LEVERGER	MT	00		0958140	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP	OCORR	VENC. CART./SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIN	RETMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
11C237241	20	10078639414															

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	ANT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	398	250840	01	04	74	1	1	01	04	74									CC				

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAC - 12

CEPROMAT (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	C001678

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS	DÍGITO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4		CEZINO TEODORO DA SILVA	M	C	3	1										09	06	80

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RJIS	TIPO	FUNC	GRAT	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	AFAST	POSTO	CTIT	R	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0011	0	0		0	0			01	180	2	9999999					01	001	001		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		001

NASCIMENTO

DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
11	05	33		MT	00		0170210	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP	CÓDIGO	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVUN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
107713011	20	10678243155															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E.E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	398	470622	09	06	80	1	1	09	06	80									00			

NUM. EMISSAC - 13

CEPROMAT (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC166C

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS DO REG	NOME	SEXO	EST CIVIL	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	CICERO BEZERRA DA SILVA	M	D		3										25	03	87

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	ATIVID	SUBATIV	GUIA INSS	TIPO SAL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO	MATRÍCULA	AESAP	PRIOD	CONTRATO	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0023	0	0		0	0	02	04	180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		035

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
16	03	52	DOIS IRMAOS ARAGUAIA	GO	00		0084737	MT	CCC5	CC13	210356	MT						

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OPTOR	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM CARGO	ATIVIDADE	REMUNERAÇÃO	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
079361921	15	10428911010														

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E.E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	003	087462	25	03	87	1	1	25	03	87									CC			

NUM. EMISSAO - 14

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC1651

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

SEQ.	DÍGITO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4		CREUSA GONCALVES DOS SANTOS	F	S		1										05	07	77

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SITUAÇÃO	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	AUXÍLIO	AJUDA	FUNÇÃO GRATIF	TIPO ADOL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	AESAI	PASEP	CARTEIRA	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0017	0	0		0	0			180	2	9999999					01	001	001		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº /DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		013

NASCIMENTO

DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL
30	08	47	STO ANTONIO LEVERGER	MT	00	

IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
2250397	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OUCRE	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO — SAL. FAMÍLIA: DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA: DIA	MÊS	ANO
346373621	72	10254301077															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS — OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	ANT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	182	460767	05	07	77	1	1	05	07	77									00				

NUM. EMISSAO - 15

CEPROMAT (0432) 26 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC1643

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS	DOBRA	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SITUAÇÃO MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4		CREUZA NUNES DA SILVA	F	S		4										01	03	79

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	REGIME	ANUÊNIO	FUNÇÃO GRAT	TIPO ADIC	DEPENDENTES: S.F	I.R	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	ASSAF	PERÍODO	CONTRATO	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0019	0	0		0	0	01	02	180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
	JOSEFA NUNES DA SILVA	018

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
08	08	55			00		1710473	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR.	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM.	CARGO	ATIVIN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMILIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
143048561	20	10460146802															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS: OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	527	527280	01	03	79	1	1	01	03	79									00			

NUM. EMISSAC - 16

CEPROMAT

(0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC1627
1 / 3	4 / 10

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS	DÍGITO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO DIA	MÊS	ANO
4		DECIO ALVES FERREIRA	M	C		6										01	08	75

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MODALIDADE	SITUAÇÃO	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	I.D	RITA	ATS	FUNÇÃO GRATIFICADA	TIPO SALDO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	INSTITUTO: I.D	MATRÍCULA	ASSAF	PASEP	CONTRIBUIÇÃO	I.R	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0068	0	0		0	0	01	04	180	2	9999999					01	001	001		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		000

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
25	10	43	PATOS DE MINAS	MG	00		6611625	MG										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART./SAUDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVUN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
071038836	53	10426791492															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS: OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	305	003901	01	08	75	1	1	03	08	75									CC			

NUM. EMISSAO - 17

CEPROMAT (0432) 24.7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC01619

ESTADO DE MATO GROSSO

BOLETIM CADASTRAL

REFERENCIA - JUN/94

P

SEQ.	DÍGITO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4		DEJALMA JESUS DO CARMO	M	C		4										01	08	75

Q

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	I.D	ANTIGUID	ANUÊNIO	FUNÇÃO GRAT	TIPO SAL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	INSTITUTO: I.D	MATRÍCULA	ASSIST	PREVID	CONTRIB	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR
032	0001	01	999999	9	2	11	0054	0	0		2	0	01	04	180	2	9999999					01	001	001		00	

R

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº / DOSSIE NO SIST. PESSOAL

S

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		000

T

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
13	02	55	GUIA	MT	00		2390201	MT										

U

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART./SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIDADE	REMUNERAÇÃO	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
104587351	91	10068509933															

V

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS: OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	285	502171	01	08	75	1	1	01	08	75									00			

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAC - 18

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC2119
1 / 3	4 / 10

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS DO REG.	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	DELMAZIR SOUZA ALVES	F	S		4										01	10	91
P																	

CONTA BANCARIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RJUR	ASSIF	FUNCT	TSAL	DEPENDENTES: S.F.	I.R	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRICULA	ASSAF	PRES	CONTR	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0016	0	0		2	0			180	2	9999999					C1	C01	C01		C0	
Q																											

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
RA BARAO MELGAÇO 3137 APTO 9				

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		013
S		

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG. BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
10	02	68	POXOREO	MT	CO		2880993											
T																		

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	DOC. RESERV.	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM. CARGO	ATIV. VANT.	REMUN.	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
405192011	91	12229704348														
U																

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS: OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST.	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
SP	C02	350775	01	10	91	1	1	01	10	91									CC			
V																						

NUM. EMISSAO - 19

CEPROMAT (043) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC152C

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS: 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
P	4 EDISIO RODRIGUES ROCHA	M	S	0													

	BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NUMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	REGIME	ANUENIO	FUNCT GRAT	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRICULA	ASSAF	PRISO	CONTR SIND	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
Q	032	0001	01	999999	9	2	11	0071	0	0		0	0		03	180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

	RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R	AV AMARILIO ALMEIDA 215 APTO 603				

	NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
S			000

	DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT.	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NUMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NUMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
T						CO													

	CPF: NUMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NUMERO	ANO 1º EMP.	DOCUM	VENC CART SAUDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIDADE	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
U	057366251	72																

OBSERVAÇÃO

	CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID
V				15	03	91	1	1	15	03	91								CC				

NUM. EMISSAO - 20

CEPROMAT (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	C001511

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

P

STATUS	DÍGITO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE NÍVEL	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA/INGRESSO SERV. PÚBLICO DIA	MÊS	ANO
4		EDUINC JACOMO CRICNE	M	C		C												

Q

CONTA BANCÁRIA BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO CÓDIGO	ID	SEXTA	13º	FUNCT	TIPO	DEPENDENTES S.F	I.R	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO ID	MATRICULA	AESAF	PISO	CORTE	IR			LOCALIZAÇÃO DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTABIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0072	0	0		0	0			180	2	9999999							C1	CC1	CC1		00	

R

RUA / AVEN / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

S

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		CCC

T

NASCIMENTO DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE NÚMERO	O. E	TÍTULO DE ELEITOR ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO
					CO													

U

CPF NÚMERO	CONTR	PIS - PASEP NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART./SAÚDE DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
007993001	87																

V

CART. PROF. E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO DIA	MÊS	ANO	FGTS VAL	OPT	OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPANT	AFAST	CARGA HORÁRIA TIPO	QUANTID.
MT	067	000881	15	03	91	1	1	15	03	91									CC			

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAO - 21

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC2127

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

SIT. SERV.	DÍGITO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA/INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4		ELISIC QUEIROZ DOS SANTOS JUNIOR	M	S		1										01	10	91

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NUMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	I.D	SITUAÇÃO	ANUÊNIO	GRAT	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO: I.D	MATRICULA	ASSAF	PISO	CRITÉRIO	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
C32	CCC1	01	999999	9	2	11	0009	0	0		3	0	01	01	180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE			
				C10

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
14	01	72	SAO PAULO	SP	CO		6060164	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART./SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIDADE	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
585689308	59	12310215475															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	004	870171	01	10	91	1	1	01	10	91									CC			

NUM. EMISSAO - 22

CEPROMAT (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC2C97

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

SEQUENCIAL	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA/INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	EVANDRO SAVIO DE ALMEIDA CARVALHO	M	S		3										01	09	91

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT SUBE	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	I.D	ATIVO	INATIVO	FUNCT	GRAT	TISOL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB: QUANT.	INSTITUTO: I/O	MATRÍCULA	ALSAF	PASEP	CONTRIB	I.R	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0005	0	0		0	0				180	2	9999999					01	001	CC1		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN / ED / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		005

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
26	08	75	CUIABA	MT	00		7440557	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART./SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
496780941	34	17002395147															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	005	490298	01	09	91	1	1	01	09	91									00			

NUM. EMISSAO - 23

CEPROMAT

CPPD (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC20613
1 / 3	4 / 10

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

P

SEQ.	NOME	SEXO	RAÇA	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PUBLICO: DIA	MÊS	ANO
2	FABIO ROSA TOLEDO	M	C	5	4	C1									30	05	94

Q

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD. PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RAÇA	ANUÊ	FUNÇ	GRAT	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	AEAAF	PRESID	CONTR	I.R	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0026	0	0		0	0				180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

R

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº / DOSSIE NO SIST. PESSOAL
RUA C2 606 BOA ESPERANÇA	CUIABA	MT		

S

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
JOSE ROSA TOLEDO	ARLETE FERNANDES TOLEDO	036

T

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
11	06	58	VISCONDE RIO BRANCO	MG	00		5077083	RJ										

U

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	CÓDIGO	VENC. CART./SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO — SAL. FAMÍLIA: DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA: DIA	MÊS	ANO
569064637	72																

V

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST.	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MG	480	027870	30	05	94	1	1	30	05	94									00			

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAO - 24

CEPROMAT (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC16CC
1 / 3	4 / 10

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

	STATUS DO REG.	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PUBLICO: DIA	MÊS	ANO
P	4	FIRMINO FERREIRA DA SILVA	M	C		2										10	03	88

	CONTA BANCARIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RUBRICA	ANUAL	FUNC	GRAT	TIPO	DEPENDENTES: S.F	I.R.	HS. TRAB. QUANT	INSTITUTO: ID	MATRICULA	AESAF	PENSÃO	CONTR	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTABIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
Q	032	0001	01	999999	9	2	11	0023	0	0		0	0		02	04	180	2	9999999					01	001	001		00	

	RUA / AVEN / ED / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R					

	NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
S			031

	NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O. E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
T				PEREIRA BARRETO	SP	CC		5385324	SP										

	CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC CART/SAUDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVINN	RETIMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
U	558271018	34	10314548715															

OBSERVAÇÃO

	CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST.	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
V	SP	443	402081	10	03	88	1	1	10	03	88									CC			

NUM. EMISSAO - 25

CEPROMAT 0432/24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC1597
1/3	4/10

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS	DÍGITO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4		FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA	M	C		4										01	03	74

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RITEN	ASSIS	FUNCT	GRAT	TSPAL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	ASAP	PASEP	CONTR	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0025	0	0		0	0	02			180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		028

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
27	04	33	TABANACA	AC	00		8070609	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART./SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVVN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
027827151	00	10025106187															

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS: OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	610	550285	01	03	74	1	1	01	03	74									00			

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAC - 26

CEPROMAT (0432) 24-2434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC2224

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

SIT. DO PES.	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	GERALDO MAJELA DE PAULA SILUEIRA	M	C		6										01	08	93

CONTA BANCARIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NUMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	BIÊNIO	ADICIONAL	FUNÇÃO GRAT	TIPO AD	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRICULA	ASSAF	PRESO	CONTRIB	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTABIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0051	0	0		1	0			180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		047

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NUMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
04	09	64	PASSOS	MG	00		3223696	MG										

CPF: NUMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NUMERO	ANO 1º EMP.	ODONTO	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMILIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
531351996	49	11234487467															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST.	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MG	005	940641	01	08	93	1	1	01	08	93									00			

NUM. EMISSAO - 27

CEPROMAT (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	C001589

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	CERCINO DOMINGOS DA SILVA	F	C	6											01	04	86

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MODO	SITUAÇÃO	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RITEN	ADICIONAL	FUNCAT	TIPOAL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRICULA	ACESSO	PRISÃO	CORTE	TIPO	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD PROGR
032	0001	01	999999	9	2	11	0060	0	0		2	0	02	03	180	2	9999999						C1	CC1	CC1		C0	

ENDEREÇO: RUA / AVEN / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
RAMIRO DOMINGOS DA SILVA	JOANA LIMA DE SOUZA	000

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
01	06	51			CO		0745398	GO										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP	ODONTO	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
045914021	34	17013401216														

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	ANTAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID
MT	300	005227	12	04	88	1	1	12	04	88									CC			

NUM. EMISSAO - 28

CEPROMAT (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC022C8

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

SIT DO REG	NOME	SEXO	SIT CIVIL	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO DIA	MÊS	ANO
P	4 GILVAN DA SILVA BARROS	M	S	4	0										27	03	92

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	REFER	ANUÊN	FUNÇ	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO: I/O	MATRÍCULA	AFAST	PRISÃO	CONTRIB SIND	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD PROGR.
Q	032	0001	01	999999	9	2	11	0021	0	0		0	0			180	2	9999999					01	001	001		00	

ENDEREÇO: RUA / AVEN / ED / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R				

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
S		035

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
T	27	03	92	CEARA	CE	00	5920896	CE										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	CODEC	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATUALIZ	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
U	482258861	00	17055411805														

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	ANT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
V	CE	002	880888	27	03	92	1	1	27	03	92								00				

NUM. EMISSAO - 29

CEPROMAT (0432) 24 7634

ORGÃO	ORDEM
212	CCC2135

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

NÚMERO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	CONCALINA AUXILIADORA RODRIGUES	F	C		4										01	10	91

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT JURÍDICA	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	BENEFÍCIO	ADICIONAL	FUNÇÃO GRATIFICADA	TIPO FOLHA	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	ASSAF	PRESID	CORTE	I.R	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0010	0	0		0	0			180	2	9999999					C1	CC1	CC1		CO	

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R AV EMENEGILDO FIGUEREDO 250 D AQUIND				

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		018

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
18	01	65	CUIABA	MT	00		0510878	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	DOCUM	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
378575841	34	17055411791															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS: OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	ANT	AFAST.	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	007	510878	01	10	91	1	1	01	10	91									CO				

NUM. EMISSAO - 30

CEPROMAT (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC20699
1 / 3	4 / 10

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE NÍVEL	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO DIA	MÊS	ANO
P	2 HIDERALDO CAMPOS	M	C	5	4	C1									01	06	93
	11 / 12 — 13 / 47	48	49	50	51	52 / 53	54 / 55	56 / 57	58 / 60	61 / 63	64 / 66	67 / 69	70 / 72	73	74	75 / 76	77 / 78	79 / 80

	CONTA BANCÁRIA BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO CÓDIGO	ID	REGIME	ATIVO	FUNÇÃO	TIPO	DEPENDENTES S.F.	I.R.	HS. TRAB QUANT	INSTITUTO ID	MATRÍCULA	ÁREA AF	PRESO	CONTRIB SIND	I.R	LOCALIZAÇÃO DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
Q	032	0001	01	999999	9	2	11	0023	0	0		0	0			180	2	9999999						01	C01	C01		00	
	11 — 12 / 14	15 / 18	19 / 20	21 / 26	27	28	29 / 30	31 / 34	35	36	37	38	39	40 / 41	42 / 43	44 / 46	47	48 / 54	55	56	57	58	59	60	61	62	63 / 64	65 / 67	68 / 70	71 / 75	76 / 77	78 / 80

	ENDEREÇO RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº / DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R	RUA N CEA 09 APTO. 104 MIGUEL SUTIL	CUIABA	MT		
	11 — 12 / 46	47 / 66	67 / 68	69 / 73	74 / 80

	FILIAÇÃO NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
S	JOSE FERREIRA CAMPOS	CARLOTA NEVES CAMPOS	038
	11 — 12 / 44	45 / 77	78 / 79 / 80

	NASCIMENTO DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST	NAC NAT	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE NÚMERO	O. E	TÍTULO DE ELEITOR ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO
T	11	08	62	JOAO MONLEVAD	MG	00		3772491	MG										
	11 — 12 / 13	14 / 15	16 / 17	18 / 37	38 / 39	40 / 41	42 / 43	44 / 50	51 / 52	53 / 56	57 / 60	61 / 66	67 / 68	69 / 70	71 / 72	73 / 74	75 / 76	77 / 78	79 / 80

	CPF NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP NÚMERO	ANO 1º EMP.	DOCTO	VENC. CART. SAÚDE DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
U	456657026	68															
	11 — 12 / 20	21 / 22	23 / 33	34 / 37	38 / 39	40 / 41	42 / 43	44 / 45	46	47		48 / 49	50 / 51	52 / 53	54 / 55	56 / 57	58 / 59

OBSERVAÇÃO

	CART. PROF. E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO DIA	MÊS	ANO	FGTS VAL	OPT	OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST.	CARGA HORÁRIA TIPO	QUANTID.
V	MG	C34	026701	30	05	94	1	1	30	05	94									CO			
	11 — 12 / 13	14 / 16	17 / 22	23 / 24	25 / 26	27 / 28	29	30	31 / 32	33 / 34	35 / 36	37 / 38	39 / 40	41 / 42	43 / 49	50 / 51	52 / 53	54 / 55	56	57 / 58	59	60 / 61	62 / 64

NUM. EMISSAO - 31

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	000157C

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

P

STATUS DO REG.	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	HILARIO PEREIRA DE MELO	M	C	2											22	05	74

Q

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RAIS	ALT	FUNCT	TIPO SAL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB: QUANT.	ID	INSTITUTO: MATRÍCULA	AESAF	PASEP	CONTEL	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0021	0	0		3	0		C2	180	2	9999999					C1	CC1	CC1		00	

R

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

S

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		010

T

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
					CC													

U

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	CODOCR	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIDADE	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO / SAL. FAMÍLIA: DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA: DIA	MÊS	ANO
065883951	91	10027417007															

V

CART. PROF.: E.E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST.	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	610	190109	22	05	74	1	1	22	05	74									CC			

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAC - 32

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	C001562

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS DO REC	NOME	SEXO	EST CIV	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE NIVEL	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO DIA	MÊS	ANO
4	IDALIRCS RODRIGUES DOS SANTOS	M	C		1										01	06	86

CONTA BANCÁRIA BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT USUÁRIO	CARGO / FUNÇÃO CÓDIGO	ID	SEXO	ANUÊNIO	FUNÇÃO GRAT	TIPO PADRÃO	DEPENDENTES S.F.	DEPENDENTES I.R.	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO ID	INSTITUTO MATRÍCULA	ÁREA ASSAF	PRESO	CONTRIB. SIND.	I.R.	LOCALIZAÇÃO DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0006	0	0		0	0	03	04	180	2	9999999					01	001	001		00	

ENDEREÇO RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		001

NASCIMENTO DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG. BRASIL	IDENTIDADE NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO
27	09	63	SAO PAULO	SP	00		4730909	SP										

CPF NÚMERO	CONTR	PIS - PASEP NÚMERO	ANO 1º EMP.	DOCOR	VENC. CART. SAÚDE DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
346600201	00	17022437600															

CART. PROF. E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO DIA	MÊS	ANO	FGTS VAL	OPT	OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST.	CARGA HORÁRIA TIPO	QUANTID.
SP	614	940730	01	06	89	1	1	01	06	89									00			

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAO - 33

CEPROMAT (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC2068C

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

P

SEQÜÊNCIA	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
2	ILSON FERNANDES SANCHES	M	C		6		1C										

Q

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MODO PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	REGIME	NÍVEL	FUNÇÃO	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT.	ID	INSTITUTO MATRÍCULA	ASSAF	PASSO	CONTR. SIND.	I.R.	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11		0	0		0	0			240	0						01	CC1	CC1		00	

R

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

S

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		000

T

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E.	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
					CC													

U

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR.	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM.	CARGO	ATIV/INAT	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
041592761	72																

OBSERVAÇÃO

V

CART. PROF.: E.E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST.	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID
MT	999	999999	01	06	94		2											CC				

NUM. EMISSAC - 34

CEPROMAT (0432) 247434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC1848

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS DO REG.	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	ISAIAS MAMORE DE SOUZA	M	C	3	6										01	12	87

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RAIS	ANOS	FUNC	GRAT	TSOL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	ASSAF	PRISO	CURSO	TIPO	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0060	0	0		1	0	02	03	180	2	9999999							01	001	001		00	

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R 4 N 18 SETOR CENTRO SUL M DO OURO				

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		045

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
11	05	57	CUIABA	MT	00		0380673	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	DUCRR	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVINN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
182033021	49	12110808936															

CART. PROF.: E.E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
RC	001	018061	01	12	87	1	1	01	12	87									CC			

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAC - 35

CEPROMAT (0432) 24-1434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC0183C

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

	TIPO DE REGISTRO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
P	4	JANET MARTINS DOS SANTOS CRUZ	F	C		2										25	03	87

	CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	I.D	REFER	ATS	FUNCT	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R	HS. TRAB.: QUANT.	INSTITUTO: I.D	MATRÍCULA	ASSAF	PRESID	CONTRIB	I.R	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD PROGR.
Q	032	0001	01	999999	9	2	11	0020	0	0		0	0	03	03	180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

	RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R					

	NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
S			029

	NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
T	07	07	60	CUIABA	MT	00		0990170	MT										

	CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	DOUBR	VENC. CART. SAUDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVUN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
U	207323331	72	10861791921															

	CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS: OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	ANT	AFAST.	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
V	MT	547	710285	25	03	87	1	1	25	03	87									CC				

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAO - 36

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC1805

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

SIT.	DÍGITO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
P	4	JANSEN BARBOSA ANDRADE	M	C	3	1										12	11	87

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD. PAG.	SIT. FUNC.	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	I.D	ANTER.	ANUÊ.	FUNÇ. GRAT.	TIPO SAL.	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO: I.D	MATRÍCULA	ASSAF	PENSÃO	CONTRIB	I.R	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
Q	C32	CCC1	01	999999	9	2	11	0018	0	0		0	0	02	03	180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R	R 9D Q 114 C 16 CASA 43 ETAPA			

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
S		011

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
T	10	09	45 ALTO GARCAS	MT	00		5110267	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	DOBRA	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
U	074791231	91	10099086414														

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
V	MT	285	376530	12	11	87	1	1	12	11	87								CC				

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAO - 37

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC1813

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS DO REG.	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	JERSON LIMA	M	C	3	4										19	07	74

BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	REFER	FUNCT	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	INSTITUTO: ID	INSTITUTO: MATRICULA	DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0018	0	0	0	0		02	180	2	9999999	01	CC1	CC1		CC	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		011

DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG. BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	IDENTIDADE: O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
11	05	56	DOURADOS	MS	CO		2960975	MS										

CPF: NÚMERO	CPF: CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	CODOCR	VENC. CART. SAUDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVVN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
106671991	87	10078639473															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	DPT	FGTS: OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	398	350597	19	07	74	1	1	19	07	74									CO			

NUM. EMISSAO - 38

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC01821

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

TIPO REG	NOME	SEXO	EST CIVIL	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE NIVEL	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO DIA	MÊS	ANO
P	4 JESUE ANTONIO DA SILVA	M	C	3	6										25	03	87

CONTA BANCÁRIA BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NUMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO CÓDIGO	ID	RISCO	AUX	FUNCT	TIPO	DEPENDENTES S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO IO	MATRICULA	ALEAF	PRES	CONTRIB	IR	LOCALIZAÇÃO DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD PROGR
Q	032	CCC1	01	999999	9	2	11	0059	0	0		2	0	01	04	180	2	9999999						01	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R				

FILIAÇÃO NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
S		045

NASCIMENTO DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE NÚMERO	O. E	TÍTULO DE ELEITOR ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO
T	13	06	57	POCONE	MT	00	1800069	MT										

CPF NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART/SAUDE DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVUN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
U	141CC6901	00	10772883308														

OBSERVAÇÃO

CART. PROF. E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA TIPO	QUANTID
V	MT	459	941320	25	03	87	1	1	25	03	87								CC				

NUM. EMISSAC - 39

CEPROMAT

0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC01791

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

P

STATUS	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	JOAC ANISIO DA SILVA	M	D	5	1										01	11	88

Q

CONTA BANCARIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NUMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	REGIME	FUNÇÃO GRAT	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	INSTITUTO: I/D	MATRICULA	AESAF	PRESO	CONTR. TIRO	I.R.	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTABIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0010	0	0	0	0	01	02	180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

R

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

S

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		C01

T

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
15	08	55	ACORIZAL	MT	00		2020371	MT										

U

CPF: NUMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NUMERO	ANO 1º EMP.	OCORR.	VENC. CART. SAUDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM.	CARGO	ATIV/INAT	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO — SAL. FAMÍLIA: DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA: DIA	MÊS	ANO
522265901	10	17026509320															

OBSERVAÇÃO

V

CART. PROF.: E.E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS — OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORARIA: TIPO	QUANTID.
MT	CC2	930143	01	11	88	1	1	01	11	88									CC			

NUM. EMISSAC - 40

CEPROMAT

0432 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	0001775

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS	SUBSIST.	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4		JOAQUIM PEDRO RIBEIRO	M	C	5	4										03	03	75

CONTA BANCARIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT INSC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RELIG	ANOS	FUNCT	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	AESAF	PIS/PASEP	CONTR.	I.R.	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD PROGR
032	0001	01	999999	9	2	11	0029	0	0		3	0	03	04	180	2	9999999					C1	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		019

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
29	03	51	CUIABA	MT	00		2220464	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP	CODER	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVUN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
081041071	00	10066256132															

CART. PROF.: E.E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	ANT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	285	240112	03	03	75	1	1	03	03	75									CC				

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAO - 41

CEPROMAT (0432) 24.7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC02C85

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	JOARY ROQUE DA COSTA	M	C		6										01	09	91

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RETIF	AUX	FUNCT	TIPO SAL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	AESAF	PESQUISA	CONTRIB	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0055	0	0		0	0			180	2	9999999					01	001	001		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
RA VIRGILIO A CORREA 481 JD CUIABA				

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		044

NASCIMENTO

DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
15	08	57	CUIABA	MT	CC		0910812	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OPTOR	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM. CARGO	ATIVUN	RIMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
181715911	91	10744492693														

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E.E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST.	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	459	340828	01	09	91	1	1	01	09	91									CC			

NUM. EMISSAC - 42

CEPROMAT (0432) 24 7434

ORGAO 2.2 | ORDEM 0001783

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

SITUAÇÃO	DÍGITO	NOME	SEXO	ESTADO CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
P	4	JOSE AGUINO DA SILVA	M	C	5	4										01	07	75

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD FAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RETIRA	INSS	SYNC	GRAT	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	ACESSO	PRESTO	CRITÉRIO	I.R.	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
Q	032	0001	01	999999	9	2	11	0020	0	0		0	0		03	180	2	9999999					01	001	001		00	

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R				

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
S		010

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
T	09	12	40	CUIABA	MT	00	1050532	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	DEPEND.	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM.	CARGO	ATIVIN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
U	034987781	53	10224916774														

CART. PROF.: E.E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
V	MT	061	450836	01	07	75	1	1	01	07	75								CC				

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAO - 43

CEPROMAT (0432) 247434

ÓRGÃO	ORDEM
212	0020656

ESTADO DE MATO GROSSO

BOLETIM CADASTRAL

REFERENCIA - JUN/94

P

STATUS	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
2	JOSE DE CARLOS DE FREITAS MARTINS	M	C		6		10										

Q

CONTA BANCARIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RAÇA	ANO	FUNÇÃO	TIPO SAL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	ÁREA	PASEP	CARTÃO	I.R.	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11		0	0		0	0			240	0						01	001	001		00	

R

ENDEREÇO: RUA / AVEN / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

S

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		000

T

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICIPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
					00													

U

CPF: NÚMERO	CONTR	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP	OCORR	VENC. CART./SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
999999999	99																

V

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS: OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	999	999999	01	06	94		2											CC				

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAO - 44

CEPROMAT (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	C001767

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

SIT. SERV. PÚBLICO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	JOSE MILITAO DA SILVA	M	C	3	1										01	01	89

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD FAC	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RITEN	ADIC	FUNC	TSOL	DEPENDENTES: S F	I R	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRICULA	ATSAF	PRESID	CONTRIB	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0005	0	0		0	0	02	02	180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº /DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		001

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O. E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
10	04	56	ARIPUANA	MT	00		2100727	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	DIVORC.	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CATIVN	APOSENT	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
162011831	91	17026509231														

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS: OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	614	650958	01	01	89	1	1	01	01	89									CC			

NUM. EMISSAC - 45

CEPROMAT

DIPLEX (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	C001759

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS	DOBRA	NOME	SEXO	EST. CIV.	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4		JOSE RODRIGUES PRIMO NETO	M	C	3	2										01	06	84

CONTA BANCARIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RESTRIÇÃO	FUNCT	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRICULA	ASSAF	PRISO	CONTRIB SIND	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0016	0	0	3	0		01	180	2	9999999					01	001	001		00	

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		010

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NUMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
22	10	46	MATENA	MT	00		0243402	MG										

CPF: NUMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NUMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART. SAUDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIDADE	REMUNERAÇÃO	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMILIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
086186741	68	10224988279																

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E.E.	SERIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS: OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	061	120360	01	06	84	1	1	01	06	84									CC			

NUM. EMISSAO - 46

CEPROMAT

0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC0174C
1 / 3	4 / 10

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS DO REG	NOME	SEXO	EST CIV	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
P	4 JOSE ROGUE SOARES	M	C	3	1										03	01	77
11	12	13 / 47	48	49	50	51	52 / 53	54 / 55	56 / 57	58 / 60	61 / 63	64 / 66	67 / 69	70 / 72	73	74	75 / 76	77 / 78	79 / 80

	CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RAIS	AUX	FGTS	TIPO SAL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	AESAF	PRISO	CONTRIB SIND	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD PROGR.
Q	032	0001	01	999999	9	2	11	0019	0	0		3	0	01	05	180	2	9999999					01	001	001		00	
11	12 / 14	15 / 18	19 / 20	21 / 26	27	28	29 / 30	31 / 34	35	36	37	38	39	40 / 41	42 / 43	44 / 46	47	48 / 54	55	56	57	58	59	60	61	62	63 / 64	65 / 67	68 / 70	71 / 75	76 / 77	78 / 80

	ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº / DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R					
11	12 / 46	47 / 66	67 / 68	69 / 73	74 / 80

	FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
S			010
11	12 / 44	45 / 77	78 / 79 / 80

	NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O. E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
T	24	05	45	POXOREU	MT	00		1530619	MT										
11	12 / 13	14 / 15	16 / 17	18 / 37	38 / 39	40 / 41	42 / 43	44 / 50	51 / 52	53 / 56	57 / 60	61 / 66	67 / 68	69 / 70	71 / 72	73 / 74	75 / 76	77 / 78	79 / 80

	CPF: NÚMERO	CONTR	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	DÍGITO	VENC CART SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUMULO CARGO	ATIVIDADE INSALUBRE	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO — SAL. FAMÍLIA: DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA: DIA	MÊS	ANO
U	079551201	59	10460187071													
11	12 / 20	21 / 22	23 / 33	34 / 37	38 / 39	40 / 41	42 / 43	44 / 45	46	47	48 / 49	50 / 51	52 / 53	54 / 55	56 / 57	58 / 59

OBSERVAÇÃO

	CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMP	ANT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
V	MT	182	250486	03	01	77	1	1	03	01	77								CC					
11	12 / 13	14 / 16	17 / 22	23 / 24	25 / 26	27 / 28	29	30	31 / 32	33 / 34	35 / 36	37 / 38	39 / 40	41 / 42	43 / 49	50 / 51	52 / 53	54 / 55	56	57 / 58	59	60 / 61	62 / 64		

NUM. EMISSAO - 47

CEPROMAT

0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC2063C

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

SEQ	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE NÍVEL	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO DIA	MÊS	ANO
2	JULIER SEBASTIAO DA SILVA	M	S	5	6		01								02	05	94

CONTA BANCÁRIA BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO CÓDIGO	ID	RUBRICA	ATIV	FUNC GRAT	TIPO FOLHA	DEPENDENTES S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO ID	INSTITUTO MATRICULA	ACASAF	PRISO	CORTE	I.R.	LOCALIZAÇÃO DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0056	0	0		1	0			180	2	9999999					C1	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
JOSE RAIMUNDO DA SILVA	ANA RODRIGUES DA SILVA	050

NASCIMENTO DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO
27	06	69	CHAP. DOS GUIMARAES	MT	00		0474473	MT	0001	0229	101248							

CPF NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP NÚMERO	ANO 1º EMP.	OPÇÃO	VENC. CART. SAUDE DIA	MÊS	ANO	ACUM. CARGO	ATIV. VN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO SAL. FAMILIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
502627771	34															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF. E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO DIA	MÊS	ANO	FGTS VAL	OPT	OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA TIPO	QUANTID.
MT	003	046073	02	05	94	1	1	02	05	94									CC			

NUM. EMISSAO - 48

CEPROMAT (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC191C

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

P

TIPO REG.	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	LAUDELINA DE QUEIROZ	F	C		1										27	07	87

Q

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	REFER	FUNCT	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	ASSIF	PERIC	CONTR	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0007	0	0	0	0		01	180	2	9999999					01	001	001		00	

R

ENDEREÇO: RUA / AVEN / ED / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R 55 Q 29 C 20 CPA III SETOR III				

S

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		002

T

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
30	04	52	QUEIXADA	MT	00		2810063	MT										

U

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP	ANO/MÊS	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVUN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
229764931	20	17030239138															

V

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	001	280163	27	07	87	1	1	27	07	87									CC			

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAC - 49

CEPROMAT
DIPRO 0432.24.7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	0001732

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

	STATUS	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
P	4	LAURA DE SA VIEIRA SILVA	F	C		6										01	07	74

	CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	REFER	FUNCT	GRAT	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB: QUANT	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	ASSAF	PASSO	CONTR	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD PROGR
Q	032	0001	01	999999	9	2	11	0057	0	0		0	0	02	03	180	2	9999999					01	001	001		00	

	RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R					

	NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
S			052

	NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
T	01	06	53	ACORIZAL	MT	00		0750345	MT										

	CPF: NÚMERO	CONTR	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OPÇÃO	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
U	105977271	04	10460186911															

OBSERVAÇÃO

	CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
V	MT	285	240039	01	07	74	1	1	01	07	74									00				

NUM. EMISSAO - 50

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC216C

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

P

SEQUÊNCIA	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	LAZARO JOSE DE OLIVEIRA	M	C		6										01	11	91

Q

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PASS	SIT SIC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RUBRICA	AUX	FUNC	GRAT	TIPOL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	ASSAF	PASEP	CONTRIB	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0057	0	0		2	0	02	03	180	2	9999999						01	001	001		00	

R

ENDEREÇO: RUA / AVEN / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº DOSSIE NO SIST. PESSOAL

S

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		049

T

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
19	01	57	DOM AQUINO	MT	00		0041286	MT										

U

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	CONJUGE	VENC. CART./SAUDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CATEGO	ATIVIDA	RTMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
142626301	53	17022452979															

V

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	459	074015	01	11	91	1	1	01	11	91									00			

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAC - 51

CEPROMAT

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC20621

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS	CÓDIGO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
P	2	LUIZ JOSE SEVERINO DA COSTA	M	S		2										27	05	94

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAGTO	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	QUATRIÊNIO	ANUÊNIO	FUNÇÃO GRATIFICADA	TIPO GRAT	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	INSTITUTO: I.D.	MATRÍCULA	ASSAF	PASEP	CONTRIB.	I.R.	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
Q	032	CCC1	01	999999	9	2	11	0001	0	0		0	0			180	2	9999999					C1	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R				

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
S	ARI SEVERINO DA COSTA	BENEDITA DA SILVA COSTA	008

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
T	04	03	61	CUIABA	MT	00		0566392	MT	0048	0046	383230	MT						

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	ODONTO	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUMULO CARGO	ATIVIDADE REMUNERADA	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
U	452546211	68													

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E.E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
V			27	05	94	1	1	24	05	94									CC			

NUM. EMISSAC - 52

CEPROMAT

DIPRE (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC1902

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

SUBORD.	NOME	SEXO	EST. CIV.	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE NIVEL	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO DIA	MÊS	ANO
4	MANCEL FERREIRA DE SOUZA	M	0	3	1										02	07	84

CONTA BANCÁRIA BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO CÓDIGO	ID	RITEF	ANTIG	FUNCT	TIPO	DEPENDENTES S.F	I.R	HS. TRAB QUANT.	ID	INSTITUTO MATRICULA	AFAST	PERIOD	CONTR	TEMP	IR	LOCALIZAÇÃO DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0007	0	0		0	0	04	05	180	2	9999999						01	001	001		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		001

NASCIMENTO DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO
05	07	48	MEDINA	MG	00		2270846	MT										

CPF NÚMERO	CONTR	PIS - PASEP NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC CART SAÚDE DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVUN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
161413341	72	10602069979															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF. E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO DIA	MÊS	ANO	FGTS VAL	OPT	OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMP	ANT	AFAST	CARGA HORÁRIA TIPO	QUANTID.
MT	285	370924	02	07	84	1	1	02	07	84								CC					

NUM. EMISSAO - 53

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC1899

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

P

	NOME	SEXO	EST. CIV.	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	MARCELO DA COSTA MARQUES	M	C	4	6										01	08	77

Q

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	REGIME	TIPO FUNC	GRATIF	TIPO POL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB: QUANT.	ID	INSTITUTO: MATRÍCULA	AFAST	PERÍODO	CONTR	I.R.	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0064	0	0		1	0	01	02	180	2	9999999					01	001	001		00	

R

ENDEREÇO: RUA / AVEN / ED / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R R ALFENAS S/N LOT JARDIM MARIANA				

S

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		039

T

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
27	09	56	POCONE	MT	00		1165217	MT										

U

CPF: NÚMERO	CONTR	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART/SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIDADE	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
178184001	68	10105811111															

V

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS: OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	459	990659	01	08	77	1	1	01	08	77									CC			

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAC - 54

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC20648

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

P

TIPO DOC.	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA/INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
2	MARCIONILIO JOSE MACEDO	M	C		6		10										

Q

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	REFER	ANUEN	FUNCT	TISOL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT	INSTITUTO: ID	MATRICULA	ASSAF	PESO	CONTRIB SIND	TIPO	I.R	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11		0	0		0	0			240	0							01	001	001		00	

R

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

S

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		000

T

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
					00													

U

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	CODOCR	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVUN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
027389291	68																

V

CART. PROF.: E.E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	ANT	AFAST	CARGA HORARIA: TIPO	QUANTID
MT	999	999999	01	06	94		2												CC				

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAC - 55

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC188C
1 : 3	4 : 10

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
P	4 MARCOS VINICIUS PAES DE BARROS	M	C	4	6										07	08	84
11	12	13 : 47	48	49	50	51	52 : 53	54 : 55	56 : 57	58 : 60	61 : 63	64 : 66	67 : 69	70 : 72	73	74	75 : 76	77 : 78	79 : 80

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAD	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	SÉRIE	ANUÊNIO	GRAT	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	ID	INSTITUTO: MATRÍCULA	AESAP	PRESO	CONTRIB.	I.R.	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
Q	C32	CCC1	01	999999	9	2	11	0060	0	0		0	0	02	02	180	2	9999999					C1	CC1	CC1		00	
11	12 / 14	15 / 18	19 / 20	21 / 26	27	28	29 / 30	31 / 34	35	36	37	38	39	40 / 41	42 / 43	44 / 46	47	48 / 54	55	56	57	58	59	60	61	62	63 / 64	65 / 67	68 / 70	71 / 75	76 / 77	78 / 80

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R				
11	12 / 46	47 / 66	67 / 68	69 / 73	74 / 80

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
S		045
11	12 / 44	45 / 77	78	79	80

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
T	05	02	57	CUIABA	MT	00	0260967	MT										
11	12 / 13	14 / 15	16 / 17	18 / 37	38 / 39	40 / 41	42 / 43	44 / 50	51 / 52	53 / 56	57 / 60	61 / 66	67 / 68	69 / 70	71 / 72	73 / 74	75 / 76	77 / 78	79 / 80

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP	DOCUM	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM CARGO	ATIVO INAT	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
U	137934111	68	10602007639													
11	12 / 20	21 / 22	23 / 33	34 / 37	38 / 39	40 / 41	42 / 43	44 / 45	46	47	48 / 49	50 / 51	52 / 53	54 / 55	56 / 57	58 / 59

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	ANT	AFAST.	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
V	MT	C01	081114	07	08	84	1	1	07	08	84								CO				
11	12 / 13	14 / 16	17 / 22	23 / 24	25 / 26	27 / 28	29	30	31 / 32	33 / 34	35 / 36	37 / 38	39 / 40	41 / 42	43 / 49	50 / 51	52 / 53	54 / 55	56	57 / 58	59	60 / 61	62 / 64

NUM. EMISSAC - 56

CEPROMAT 0432/24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC1872

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

SITUAÇÃO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	MARIA DIVINA ROSA MATOS	F	C		4										12	07	85

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	SALÁRIO	ADICIONAL	GRATIFICAÇÃO	TIPO SOL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	ASSAV	PRESID	CONTRIB	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0029	0	0		0	0	01	04	180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R 79 Q 29 C 22 SETOR I CPA III				

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		035

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
27	11	59	POXOREO	MT	CO		0390854	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART./SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVUN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
207426301	53	10826779740															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS: OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID
MT	547	690910	12	07	85	1	1	12	07	85									CO			

NUM. EMISSAC - 57

CEPROMAT

DIPRO (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	C020664
1 / 3	4 / 10

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

TIPO REG.	SEQ.	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA/INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
P	2	MACIR DE LANES	M	C		6		1C										

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD. PAG.	SIT. FUNC.	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RITEF	ATIVO	FGRAT	TSRAD	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	ID	INSTITUTO: MATRICULA	ACESSAF	PISTO	CCUSTO	TIPO	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
Q	032	0001	01	999999	9	2	11		0	0		0	0			240	0							C1	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R				

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
S		CCO

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NUMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
T					00													

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR.	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM. CARGO	ATIVO	REMUN.	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO — SAL. FAMÍLIA: DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA: DIA	MÊS	ANO
U	192207747	04														

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E.E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	ANT	AFAST.	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
V	MT	999	999999	C1	C6	94		2											CC				

NUM. EMISSAC - 58

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC02178
1 / 3	4 / 10

ESTADO DE MATO GROSSO

BOLETIM CADASTRAL

REFERENCIA - JUN/94

P

STATUS	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	NACIA JOSE DE SCUZA	F	S	4											21	01	93

Q

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT INC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	REGIME	ATIV	FUNCT	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	AESAJ	PRISO	CONTIT	I.R.	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0020	0	0		2	0	01	01	180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

R

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº DOSSIE NO SIST. PESSOAL

S

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		029

T

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
20	12	65	POXOREO	MT	00		3810516	MT										

U

CPF: NÚMERO	CONTR	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIV	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
395699781	34	17020689572															

V

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	ANT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	CO2	075038	21	01	93	1	1	21	01	93									CC				

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAC - 59

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	C001864

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS	DOBRA	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE NIVEL	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV PÚBLICO DIA	MÊS	ANO
4		NEUZA MARIA CAVALCANTE	F	C		1										20	01	88

CONTA BANCÁRIA BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NUMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO CÓDIGO	ID	RITIS	FUNC	GRAT	TSDOL	DEPENDENTES S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO IS	MATRICULA	AESAE	PRESO	CONTTE	IR	LOCALIZAÇÃO DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0005	0	0		0	0			180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		001

NASCIMENTO DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT.	ANO CHEG. BRASIL	IDENTIDADE NUMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR ZONA	SEÇÃO	NUMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO
30	05	13	POXOREO	MT	00		5500626	MT										

CPF NUMERO	CONTR	PIS - PASEP NUMERO	ANO 1º EMP	DOBRA	VENC. CART. SAUDE DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
496422001	04	17030239170															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF. E. E.	SÉRIE	NUMERO	ADMISSÃO DIA	MÊS	ANO	F G T S VAL	OPT	OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST.	CARGA HORÁRIA TIPO	QUANTID.
MT	005	020674	20	01	88	1	1	20	01	88									CC			

NUM. EMISSAO - 60

CEPROMAT

DIPPES (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC20672

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

SEQ	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE NIVEL	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO DIA	MÊS	ANO
2	CSVALDO ALVARES DE CAMPOS	M	C		6		10										

CONTA BANCÁRIA BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAGTO	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO CÓDIGO	ID	NÍVEL	ANTIG	FUNÇÃO GRAT	TIPO SOL	DEPENDENTES S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO ID	INSTITUTO MATRICULA	ADIANT	PRISIO	CONTR	IR	LOCALIZAÇÃO DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD PROGR.
C32	CCC1	01	999999	9	2	11		0	0		0	0			240	0						01	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		000

NASCIMENTO DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO
					CC													

CPF NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART. SAÚDE DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
012386208	68																

CART. PROF. E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA TIPO	QUANTID
MT	999	999999	01	06	94		2												CC			

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAO - 61

CEPROMAT 0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC1856

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS	NOME	SEXO	EST. CIV.	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE NIVEL	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO DIA	MÊS	ANO
4	OTAVIO JOSE DE SAMPAIO	M	C	3	1										01	09	87

CONTA BANCÁRIA BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO CÓDIGO	ID	RITER	ATS	FUNCT	GRAT	TSPDC	DEPENDENTES S.F.	I.R.	HS. TRAB QUANT.	INSTITUTO	MATRICULA	ASSEAS	PRED	CTTO	I	LOCALIZAÇÃO DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0008	0	0		0	0	01	04	180	2	9999999						01	001	001		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		003

NASCIMENTO DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO
19	11	34	BEBEDOR C.GUIMARAES	MT	CO		2430233	MT										

CPF NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP NÚMERO	ANO 1º EMP.	ODONTO	VENC. CART. SAÚDE DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVO	APOSENT	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
104263961	20	12043528345															

CART. PROF. E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO DIA	MÊS	ANO	FGTS VAL	OPT	OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA TIPO	QUANTID.
MT	005	021120	01	09	87	1	1	01	09	87									CO			

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAC - 62

CEPROMAT

ÓRGÃO 212 | ORDEM CCC1929

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

P

ESTADO CIVIL	NOME	SEXO	RAÇA	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	CVIDIA DA SILVA PEDROSO	F	S		1										19	08	88

Q

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	ATIVIDADE	ADICIONAL	GRAT FUNC	TIPO	DEPENDENTES: S.F	I.R	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRICULA	ASSAS	PASEP	CONTRIB SIND	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0006	0	0		0	0			180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

R

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

S

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		C01

T

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
03	06	66	CH DOS GUIMARAES	MT	00		6220327	MT										

U

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	DUODEC	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
483295841	00	17030239189															

OBSERVAÇÃO

V

CART. PROF: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	004	860829	19	08	88	1	1	19	08	88									CC			

NUM. EMISSAO - 63

CEPROMAT

COPIES (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC2143

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

SEQUÊNCIA	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	PEDRO ARANALDO DE OLIVEIRA	M	C		2										01	10	91

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NUMERO	DC	MOD PREC	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	REGIME	ATIV	FUNCT	TIP SAL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	ID	INSTITUTO: MATRICULA	ASSAF	PRESID	CONTRIB	I.R	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
C32	0001	01	999999	9	2	11	0018	0	0		0	0			180	2	9999999					01	001	001		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		022

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
10	02	49	PORTO VELHO	RO	00		0490785	RO										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	DOCS	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIDADE	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
079997712	87	10391735362															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	ANT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
RO	210	100596	01	10	91	1	1	01	10	92									00				

NUM. EMISSAO - 64

CEPROMAT 0432/24 2434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC01937

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS DO REG	NOME	SEXO	EST CIV	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	PLACIDO MANOEL DE OLIVEIRA	M	C	6											01	06	84

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NUMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	REGIME	ADICIONAL	VINCULO	GRATIFICAÇÃO	TIPO ADICIONAL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRICULA	ASSAS	PRISO	CONTRIB SIND	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0063	0	0		2	0		04		180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		048

NASCIMENTO

DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NUMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NUMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
11	11	37	CUNCAS	CE	CO		3310895	CE										

CPF: NUMERO	CONTR	PIS - PASEP: NUMERO	ANO 1º EMP.	DOCUM	VENC. CART. SAUDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIV/INAT	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
073449297	91	10016970907															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E.E.	SERIE	NUMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST.	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
CE	403	430102	01	06	84	1	1	01	06	84									CO			

NUM. EMISSAO - 65

CEPROMAT (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC1945

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS DO REG.	NOME	SEXO	EST. CIV.	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA/INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	ROBERTO CARLOS RIBEIRO	M	S		2										01	08	83

CONTA BANCARIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NUMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	I.D	PARTIC	ATIV	FUNCT	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB: QUANT.	INSTITUTO: IS	MATRICULA	ASSAP	PASEP	CIC	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTABIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0015	0	0		0	0			180	2	9999999					01	001	001		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		019

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
18	03	63	CUIABA	MT	00		3700355	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	DIGITO	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACOMODAÇÃO	ATIVIDADE REMUN.	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
314023481	34	12043416350													

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E.E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	001	240747	01	08	83	1	1	01	08	83									00			

NUM. EMISSAC - 66

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC2186

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

SITUAÇÃO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE NÍVEL	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO DIA	MÊS	ANO
4	SALATIEL ALVES DE ARAUJO	M	C		6										01	06	92

CONTA BANCARIA BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NUMERO	DC	MOD PAGTO	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO CÓDIGO	ID	REFER	FUNÇÃO	GRAT	TIPO	DEPENDENTES S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO ID	MATRICULA	ASSAP	FISCO	CONTRIB	IR	LOCALIZAÇÃO DEPTO	MUNIC	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0054	0	0		1	0	02	03	180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		045

NASCIMENTO DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT.	ANO CHEG. BRASIL	IDENTIDADE NUMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR ZONA	SEÇÃO	NUMERO	E.E.	ULT. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO
24	04	65	ANAPOLIS	GO	00		7500635	GO										

CPF NUMERO	CONTR.	PIS - PASEP NUMERO	ANO 1º EMP	DUQUE	VENC. CART. SAUDE DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
258796691	49	12255147701														

OBSERVAÇÃO

CART. PROF. E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO DIA	MÊS	ANO	FGTS VAL	OPT	OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORARIA TIPO	QUANTID.
GO	C03	380794	01	06	92	1	1	01	06	92									00			

NUM. EMISSAC - 67

CEPROMAT (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	0001961

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

	TRATAMENTO DO CHEFE	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SITUAÇÃO MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
P	4	SAMIA BARROS NERY	F	D		3										22	06	83

	CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT INC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	ADIC. PERIC.	ADIC. INSAL.	FUNÇÃO GRATIF.	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	ASSIST.	PASSIV.	CONTRIB.	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
Q	032	0001	01	999999	9	2	11	0023	0	0		2	0	02	03	180	2	9999999					01	001	001		00	

	RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R					

	NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
S			029

	NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
T	14	10	58	POXOREO	MT	00		0150914	MT										

	CPF: NÚMERO	CONTR	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIN	RETIRUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
U	172241601	72	17020951471															

	CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
V	MT	002	640660	22	06	83	1	1	22	06	83									00			

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAO - 68

CEPROMAT (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC1953

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

SEQUÊNCIA	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	SAMUEL PEDRO DE SALES	M	C		6										02	01	75

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT JURÍDICA	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	REFEIÇÃO	ALIMENTAÇÃO	FUNÇÃO GRATIFICADA	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	ASSAF	PRESO	CARTEIRA	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0070	0	0		1	0	02	03	180	2	9999999					C1	CC1	CC1		CO	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R JORNALISTA ROLANDO GUERRA-COOPAMI				

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		CCC

NASCIMENTO / IDENTIDADE / TÍTULO DE ELEITOR / ÚLT. FÉRIAS / PRÓX. FÉRIAS

NASC. DIA	NASC. MÊS	NASC. ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG. BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	IDENTIDADE: O.E	TÍTULO: ZONA	TÍTULO: SEÇÃO	TÍTULO: NÚMERO	TÍTULO: E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	ÚLT. FÉRIAS: MÊS	ÚLT. FÉRIAS: ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	PRÓX. FÉRIAS: MÊS	PRÓX. FÉRIAS: ANO
17	09	49	PCCONE	MT	CO		0580255	MT										

CPF / PIS - PASEP / VENC. CART. SAÚDE / DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO

CPF: NÚMERO	CPF: CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	ÓRGÃO	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVUN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
C61862541	00	10048005581															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF. / ADMISSÃO / FGTS / AFASTAMENTO / CARGA HORÁRIA

CART. PROF. E.E.	CART. PROF. SÉRIE	CART. PROF. NÚMERO	ADMISSÃO DIA	ADMISSÃO MÊS	ADMISSÃO ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO DIA	OPÇÃO MÊS	OPÇÃO ANO	RETRATAÇÃO DIA	RETRATAÇÃO MÊS	RETRATAÇÃO ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA TIPO	QUANTID.
MT	285	780944	02	01	75	1	1	02	01	75									CC			

NUM. EMISSAC - 69

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	0002216

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

SATÉLITE	DOBRADO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 1º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4		SHELMA LUCIA ROMAN KATO	F	C		6										03	05	88

CONTA BANCARIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NUMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RITM	ANUE	FUNCT	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRICULA	ALSAY	PISTO	CERTIF	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTABIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0054	0	0		0	0	02	02	180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL
R COUVEIROS 121 APTO 103 JD PALMEIR				

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		045

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICIPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NUMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NUMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
03	05	93	CUIABA	MT	00		2810474	MT										

CPF: NUMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NUMERO	ANO 1º EMP.	OPÇÃO	VENC. CART. SAUDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIDADE	RETRIBUIÇÃO	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMILIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
292994701	20	17003304293															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SERIE	NUMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID
MT	001	050664	03	05	93	1	1	03	05	93									CC			

NUM. EMISSAO - 70

GEPROMAT (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC2232

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

P

STATUS DO REG.	NOME	SEXO	EST. CIV.	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA/INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	SILEIDE SANTANA BARRETO	F	C		0												

Q

CONTA BANCARIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NUMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CODIGO	ID	SITUAÇÃO	ANUENIO	FUNÇÃO	TIPO SALDO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRICULA	AÇÃO SOCIAL	PRESTAÇÃO	CONTRIBUIÇÃO	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTABIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11		0	0		0	0			180	2	9999999					C1	CC1	CC1		CO	

R

RUA / AVEN / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

S

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
FELIX SANTANA SOBRINHO	ISAURA SANTANA BASTOS	029

T

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
23	06	41	IBIPEBA	BA	CO		0570711	BA										

U

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVUN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
143395101	06																

V

CART. PROF.: E.E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID
MT	999	999999	02	01	94		2											CC				

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAC - 71

CEPROMAT

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC197C

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

P

STATUS	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	SUELY LOPES DE ALMEIDA MOLINA	F	C		6										01	03	77

Q

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	NÍVEL	ANUÊNIO	FUNCT	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	ÁTESAF	PRISO	CONTRIB	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
C32	CCC1	01	999999	9	2	11	0065	0	0		2	0	02	02	180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

R

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

S

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		054

T

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
11	05	53	CUIABA	MT	00		4390802	MT										

U

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM CARGO	ATIVIMN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
065839111	91	10105811170													

V

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS: OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST.	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	459	920222	01	03	77	1	1	01	03	77									CC			

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAC - 72

CEPROMAT (0432) 247434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC01988

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

| | | |

ÓRGÃO	ORDEM
212	CC02003
1 / 3	4 / 10

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

STATUS	DÍGITO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA/INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4		TEREZO TOMAZ DA SILVA	M	C		1										02	05	83

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO/FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RAIA	SUBCLASSE	FUNCT	TIPO	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	ALSAF	PRESID	CONTR	TIPO	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	0001	01	999999	9	2	11	0013	0	0		3	0	01	04	180	2	9999999						01	001	001		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		010

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E.	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
15	10	52	BARRA DO GARCAS	MT	CO		7580522	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	BLOCO	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVUN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
107017291	04	10710897488															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID
MT	285	910281	02	05	83	1	1	02	05	83									CO			

NUM. EMISSAC - 74

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC1996

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

SITUAÇÃO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	THEREZINHA GONCALINA BEZERRA SILVA	F	C		6										20	02	73

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	ANTER	ANTIC	FUNCT	GRAT	TIPOL	DEPENDENTES: SF	IR	HS. TRAB: QUANT	INSTITUTO: ID	MATRÍCULA	ASSAF	PRESID	CONTR	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0067	0	0		0	0		02	02	180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN / ED / Nº	CIDADE	EST	CEP	Nº DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		054

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O. E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
17	06	53	CUIABA	MT	00		2270571	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP	OCORR	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVO	INAT	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
046CC1001	82	10068253513																

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS: VAL	OPT	OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	ANT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MT	285	330354	20	02	73	1	1	20	02	73									CC				

NUM. EMISSAO - 75

CEPROMAT (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC2194

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

TIPO DOCUMENTO	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE NÍVEL	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO DIA	MÊS	ANO
4	LEIRAJARA PEREIRA ANDRADE	M	C		1										01	11	91

CONTA BANCÁRIA BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO CÓDIGO	I.D	REGER	FUNCT	GRAT	TIPOL	DEPENDENTES S.F.	I.R.	HS. TRAB. QUANT.	INSTITUTO I.D	MATRÍCULA	ASSIT	PREVID	CONTRIB	I.R	LOCALIZAÇÃO DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0014	0	0		0	0	03	04	180	2	9999999					01	CC1	CC1		00	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		032

NASCIMENTO DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS DIA	MÊS	ANO
18	12	43	AQUIDAUNA	MS	CO		2820254	MS										

CPF NÚMERO	CONTR.	PIS - PASEP NÚMERO	ANO 1º EMP.	OCORR	VENC. CART. SAÚDE DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIN	APOSENT	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
388201961	15	10460183106															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF. E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO DIA	MÊS	ANO	F G T S VAL	OPT	OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST.	CARGA HORÁRIA TIPO	QUANTID.
MS	182	100212	01	11	91	1	1	01	11	91									CC			

NUM. EMISSAC - 76

CEPROMAT

CEPPIES (0432) 24-7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC21CC
1 / 3	4 / 10

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

TIPO SOC.	NOME	SEXO	EST. CIV.	SIT MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	VALDECI RODRIGUES MADUREIRA	M	C	1											01	09	91

P — 11 | 12 | 13 / 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 / 53 | 54 / 55 | 56 / 57 | 58 / 60 | 61 / 63 | 64 / 66 | 67 / 69 | 70 / 72 | 73 | 74 | 75 / 76 | 77 / 78 | 79 / 80

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NUMERO	DC	MOD PAG	SIT UNIC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RITER	ANICS	FUNCT	GRACT	TSAOL	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	INSTITUTO: ID	MATRICULA	AESAF	PRESID	CDUTE	TITCO	IR	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0011	0	0		3	0	01	02	180	2	9999999							C1	CC1	CC1		00	

Q — 11 | 12 / 14 | 15 / 18 | 19 / 20 | 21 / 26 | 27 | 28 | 29 / 30 | 31 / 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 / 41 | 42 / 43 | 44 / 46 | 47 | 48 / 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 / 64 | 65 / 67 | 68 / 70 | 71 / 75 | 76 / 77 | 78 / 80

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº /DOSSIE NO SIST. PESSOAL

R — 11 | 12 / 46 | 47 / 66 | 67 / 68 | 69 / 73 | 74 / 80

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		010

S — 11 | 12 / 44 | 45 / 77 | 78 | 79 | 80

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT.	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
17	02	49	TAQUARI	MT	00		2520035	MT										

T — 11 | 12 / 13 | 14 / 15 | 16 / 17 | 18 / 37 | 38 / 39 | 40 / 41 | 42 / 43 | 44 / 50 | 51 / 52 | 53 / 56 | 57 / 60 | 61 / 66 | 67 / 68 | 69 / 70 | 71 / 72 | 73 / 74 | 75 / 76 | 77 / 78 | 79 / 80

CPF: NUMERO	CONTR	PIS - PASEP: NUMERO	ANO 1º EMP.	OPÇÃO	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVIN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
203641571	49	12295042609															

U — 11 | 12 / 20 | 21 / 22 | 23 / 33 | 34 / 37 | 38 / 39 | 40 / 41 | 42 / 43 | 44 / 45 | 46 | 47 | 48 / 49 | 50 / 51 | 52 / 53 | 54 / 55 | 56 / 57 | 58 / 59

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS: OPÇÃO DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST.	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID
MT	614	450978	01	09	91	1	1	01	09	91									CO			

V — 11 | 12 / 13 | 14 / 16 | 17 / 22 | 23 / 24 | 25 / 26 | 27 / 28 | 29 | 30 | 31 / 32 | 33 / 34 | 35 / 36 | 37 / 38 | 39 / 40 | 41 / 42 | 43 / 49 | 50 / 51 | 52 / 53 | 54 / 55 | 56 | 57 / 58 | 59 | 60 / 61 | 62 / 64

OBSERVAÇÃO

NUM. EMISSAC - 77

CEPROMAT (0432) 24 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC2C2C
1 / 3	4 / 10

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

TIPO REG.	NOME	SEXO	EST. CIVIL	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NIVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
4	VALDEIR ALVES CAVALCANTE	M	C		1										01	09	87

CONTA BANCARIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NUMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	I.D	ANTIG	ANUEN	FUNCT	TIPO SAL	DEPENDENTES: S.F	I.R	HS. TRAB.: QUANT	I.D	INSTITUTO: MATRICULA	ASSIST	FISCO	CONTR	I.R	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
C32	CCC1	01	999999	9	2	11	0008	0	0		0	0		03	180	2	9999999					01	C01	CC1		CO	

ENDEREÇO: RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO: NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		009

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC NAT	ANO CHEG AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
					CO													

CPF: NÚMERO	CONTR	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP.	ORDEM	VENC CART SAUDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVUN	REMUN	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO — SAL. FAMILIA: DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA: DIA	MÊS	ANO
104479971	49	12114469575															

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E. E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS — OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID
MT	005	020119	01	09	87	1	1	01	09	87									CC			

NUM. EMISSAO - 78

CEPROMAT

DIPRO (0432) 26 7434

ÓRGÃO	ORDEM
212	CCC2011

ESTADO DE MATO GROSSO — BOLETIM CADASTRAL — REFERENCIA - JUN/94

NOME	SEXO	EST. CIV.	SIT. MILITAR	ESCOLARIDADE: NÍVEL	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO 2º GRAU	ESCOLARIDADE: FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA	CURSOS ESPECIAIS 1º	2º	3º	4º	5º	ELOGIOS	PUNIÇÕES	DATA INGRESSO SERV. PÚBLICO: DIA	MÊS	ANO
VALDOMIRO MALAQUIAS	M	D		1										01	09	87

CONTA BANCÁRIA: BANCO	AGÊNCIA	TIPO CONTA	NÚMERO	DC	MOD PAG	SIT FUNC	CARGO / FUNÇÃO: CÓDIGO	ID	RITIN	ANUEN	FUNCT	TIPAD	DEPENDENTES: S.F.	I.R.	HS. TRAB.: QUANT.	I.O	INSTITUTO: MATRÍCULA	ACEAP	PRESID	CRITÉRIO	I.R	LOCALIZAÇÃO: DEPTO	MUNIC.	UNIDADE	FUNÇÃO CONTÁBIL	MICRO REGIÃO	Nº ORD. PROGR.
032	CCC1	01	999999	9	2	11	0008	0	0		0	0	03	04	180	2	9999999					01	CC1	CC1		CO	

ENDEREÇO

RUA / AVEN. / ED. / Nº	CIDADE	EST.	CEP	Nº/DOSSIE NO SIST. PESSOAL

FILIAÇÃO

NOME DO PAI	NOME DA MÃE	
		003

NASCIMENTO: DIA	MÊS	ANO	MUNICÍPIO (CIDADE)	EST.	NAC. NAT.	ANO CHEG. AO BRASIL	IDENTIDADE: NÚMERO	O.E.	TÍTULO DE ELEITOR: ZONA	SEÇÃO	NÚMERO	E.E.	ÚLT. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO	PRÓX. FÉRIAS: DIA	MÊS	ANO
14	12	47	CAMAPA	MS	00		1370941	MT										

CPF: NÚMERO	CONTR	PIS - PASEP: NÚMERO	ANO 1º EMP	ODONTOLOGIA	VENC. CART. SAÚDE: DIA	MÊS	ANO	ACUM	CARGO	ATIVO/INATIVO	REMUNERAÇÃO	DATA NASC. DEPENDENTE + VELHO: SAL. FAMÍLIA DIA	MÊS	ANO	IMP. RENDA DIA	MÊS	ANO
110284161	72	10093167013																

OBSERVAÇÃO

CART. PROF.: E.E.	SÉRIE	NÚMERO	ADMISSÃO: DIA	MÊS	ANO	VAL	OPT	FGTS OPÇÃO: DIA	MÊS	ANO	FGTS RETRATAÇÃO: DIA	MÊS	ANO	Nº DA CONTA VINCULADA	AFASTAMENTO: DIA	MÊS	ANO	CÓD	EMPT	AFAST.	CARGA HORÁRIA: TIPO	QUANTID.
MS	285	840337	01	09	87	1	1	01	09	87									CC			

NUM. EMISSAO - 79

CEPROMAT (0432) 24 7434

PROTOCOLO CODEMAT Fl. No 01

Nº PROTOCOLO: 990/96

Nº PROCESSO: 990/96

DATA, 23 / 05 / 96

H-15

INTERESSADO

HERONDINA ALVES PINTO

ASSUNTO

REQUER CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO NO PERÍODO DE 14.01.74 À 15.07.77, QUE PRESTOU SERVIÇO NESSA CIA., COM INDICAÇÃO DE PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO PARA O IPEMAT.

CODEMAT
EM LIQUIDAÇÃO

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

76

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. 02

ILMO. SR. JOSÉ GONÇALVES BOTELHO DO PRADO
M.D. LIQUIDANTE DA CODEMAT

CODEMAT
Protocolo Nº 990196
Processo Nº 990196
Data 23/05/96
Serviço do Protocolo

Eu, HERONDINA ALVES PINTO, brasileiro, solteira, advogada, portador do RG Nº 229.121-SSP-GO residente à Rua Pres. Washington Luiz, 144, Quilombo, vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria que seja concedido Certidão de Tempo de Serviço no período de 14/01/74 a 15/07/77, que prestei serviços nessa CIA, com indicação de período de contribuição para o IPEMAT.

Nestes Termos

P. Deferimento.

Cuiabá/MT, 23 de maio de 1996.

Herondina Alves Pinto

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 03

ANEXO AO PROCESSO Nº 990/96 DE 23 / 05 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

A C.R.H.:
Para conhecimento e providencias conforme solicitado pela requerente.
Em 24.05.96.

José G. Botelho do Prado
- LIQUIDANTE -

A D.R.A
P/ providências que o caso requer.
Em 24/5/96

Nadilza L. Garcia de Souza
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

Miguel
para providenciar o solicitado pelo requerente
24/05/96

Ana Luiza Moreira
Chefe da Divisão de Reg. e Acomp.
CODEMAT

A
D.R.A
Informo a V.Sª, que foi fui atendido conforme despacho, acima anexo

Miguel M. Almeida

CODEMAT
EM LIQUIDAÇÃO

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
HERONDINA ALVES PINTO	**ADVOGADA**	**C.L.T.**

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	**CUIABÁ/MT**

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
14.01.74 A 15.07.77 E 01.01.84 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO **CODEMAT**

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.974	344	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	344
1.975	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.976	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.977	195	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	195
1.984	366	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.985	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.986	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.987	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.988	366	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.989	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.990	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.991	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.992	366	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.993	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.994	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.995	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.996	180	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	180
	5.832						5.832
TOTAL	5.832						5.832

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO. O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). DEZESSEIS ANOS E UM DIA xxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: xxxxxxxxxxxxx 5.832 DIAS, OU xxxxxxxxxxxxx (xxxxx) DIAS;
- ANOS, 16 ANOS xxxxxxxx (xxxxx 05) MESES E 01 DIA xxxxxxxxxxxxxxx) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO INPS E IPEMAT.

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA

LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

Servidor Responsável

CUIABÁ, 07 DE JUNHO DE 1.996

DATA

ASS. - CARIMBO DO CHEFE IMEDIATO

Luiza Marcelina Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

V I S T O:

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

PROTOCOLO
CODEMAT
Fls. Nº 01

Nº PROTOCOLO: 1.621/96

Nº PROCESSO: 1.621/96

DATA, 23 / 07 / 96

INTERESSADO

LUIZ CARLOS DORIEDO CARVALHO

ASSUNTO

SOLICITA UMA CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO NO PERÍODO DE 03.04.95 A 31.03.96.

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 02

CODEMAT Protocolo Nº 1621/96 Processo Nº 1.621/96 Data 23/07/96 Marlene Serviço de Protocolo

ILMO. SR. JOSÉ BOTELHO.

M.D. LIQUIDANTE

Eu, LUIZ CARLOS DORIVÊO CARVALHO, brasileiro, CASADO, portador do RG Nº 072.019, residente à AV. FILINTO MULLER, 1050, vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria que seja concedido Certidão de Tempo de Serviço no período de 03/04/95 a 31/03/96, que prestei serviços nessa CIA.

Nestes Termos

P. Deferimento.

Cuiabá/MT, 23 de JULHO de 1996.

Luiz

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 03

ANEXO AO PROCESSO Nº 1.621/96 DE 23 / 07 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

À S.E.R.H.:
Para conhecimento e demais providências cabíveis.
Em 23.07.96.

José C. Barbosa do Prado
- REQUERENTE -

À D.R.A.
p/ providências
Em 24/7/96

Maria L. Costa de Souza
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

Diga:
para providenciar conforme solicitação à página 02, e, após ao Sr. Liquidante posteriormente arquivo do presente se tratar-se de Re-revisão.
Em 24/07/96

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
LUIZ CARLOS DORILEO CARVALHO		- - - - -

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	**CUIABÁ-Mt**

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
03.04.95 A 03.04.96

FONTE DE INFORMAÇÃO **C O D E M A T**

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.995	272	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	272
1.996	94	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	94
	366	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	366
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). UM ANO.XXXX

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos, para fins necessários que segundo Tabela de Cargos e Salários vigente na Empresa, a remuneração atribuída ao (ex - Servidor-(A):

ANTONIO CLOVES POMPEU DE BARROS

é da seguinte ordem:

SALÁRIO BASE: **442,75**

ADICIONAL: **97,40**

TOTAL BRUTO: **540,15**

OBSERVAÇÃO: Refere-se ao mês de **OUTUBRO/96**

OBSERVAÇÃO: Esta declaração tem validade somente para o IPEMAT.

Sofrendo os descontos previstos na Legislação em vigor.

Cuiabá(MT), **23** de **Dezembro** de 1 99**6**.

Divisão de Registro e Acompanhamento

VISTO:

Carlos Alberto de Oliveira Costa
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

Obs: N-16, A, IV

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos, para fins necessários que segundo Tabela de Cargos e Salários vigente na Empresa, a remuneração atribuída ao (ex - Servidor-(A):

ANTONIO CLOVES POMPEU DE BARROS

é da seguinte ordem:

SALÁRIO BASE: 442,75

ADICIONAL: 97,40

TOTAL BRUTO: 540,15

OBSERVAÇÃO: Refere-se ao mês de OUTUBRO/96

OBSERVAÇÃO: Esta declaração tem validade somente para o IPEMAT.

Sofrendo os descontos previstos na Legislação em vigor.

Cuiabá(MT), 23 de Dezembro de 1 996.

Divisão de Registro e Acompanhamento

VISTO:

Carlos Roberto de Oliveira Costa
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

Obs: N-16, A, IV

Carlos Roberto de Oliveira Costa
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

C E R T I D Ã O

Certificamos, para que produza os devidos fins de direito que revendo os documentos arquivado na pasta ' suspensa nesta Divisão, constatamos que o Sr. JOSÉ FRANCISCO DA FONSECA, foi servidor desta Cia, no período de 01.05.95 à 01.05 96, como prestador de Serviços por Tempo Determinado, na função de MOTORISTA, nada constando que possa desabonar sua conduta.

E por ser verdade, firmamos o presente

Cuiabá, 28 de Agosto de 1.996

DIVISÃO DE REGISTRO E ACOMPANHAMENTO

V I S T O :

José G. B[illegible]do Prado
- TENENTE -

Ana Luiza [illegible]
Chefe da Divisão de Re[illegible]
CODE[illegible]

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

C E R T I D Ã O

Certificamos, para que produza os devidos fins de direito que revendo os documentos arquivado na pasta ' suspensa nesta Divisão, constatamos que o Sr. JOSÉ FRANCISCO DA FONSECA, foi servidor desta Cia, no período de 01.05.95 à 01.05 96, como prestador de Serviços por Tempo Determinado, na função de MOTORISTA, nada constando que possa desabonar sua conduta.

E por ser verdade, firmamos o presente

Cuiabá, 28 de Agosto de 1.996

DIVISÃO DE REGISTRO E ACOMPANHAMENTO

V I S T O :

José G. Portella do Prado
- LIQUIDANTE -

Ana Luiza
Chefe da Divisão de R
CODE

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

C E R T I D Ã O

Certificamos, para que produza os devidos fins de direito que revendo os documentos arquivado na sua pasta suspensa nesta Divisão, constatamos que a Srª MARCIA DE ARAUJO, portadora da Carteira de Trabalho nº 68.436 Série nº 547ª , foi servidora desta Cia, no período de 01.01.84 à 30.06.96, na função de Agente Administrativo, nada constando que possa desabonar sua conduta.

E por ser verdade, firmamos o presente

Cuiabá, 27 de Agosto de 1.996

DIVISÃO DE REGISTRO E ACOMPANHAMENTO

V I S T O :

José G. Botelho do Prado
- LIQUIDANTE -

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

C E R T I D Ã O

Certificamos, para que produza os devidos fins de direito que revendo os documentos arquivado na sua pasta suspensa nesta Divisão, constatamos que o Sr. HÉLIO LEÃO DE SOUZA, portador da Carteira de Trabalho nº 32.717 Série nº 285ª foi servidor desta Cia, no período de 01.02.84 à 30.06.96, na função de Agente Administrativo, nada constando que possa desabonar sua conduta.

E por ser verdade, firmamos o presente

Cuiabá, 27 de Agosto de 1.996

DIVISÃO DE REGISTRO E ACOMPANHAMENTO

V I S T O :

José G. Botelho do Prado
- LIQUIDANTE -

Ana Luiza
Chefe da Divisão de

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

C E R T I D Ã O

Certifico, para que produza os devidos fins de direito que revendo os documentos arquivado na sua pasta suspensa nesta Divisão, constatamos que o Sr. SÉRVIO TÚLIO MIGUEIS' JACOB, portador da Carteira de Trabalho nº 68.235 Série nº 00002 foi servidor desta Cia, no período de 21.07.83 à 30.06.96, nada constando que possa desabonar sua conduta.

E por ser verdade, firmo o presente

Cuiabá, 26 de Agosto de 1.996

DIVISÃO DE REGISTRO E ACOMPANHAMENTO

V I S T O :

José [illegible] do Prado
- LIQUIDANTE -

Ana Luiza
[illegible] da Divisão de

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO. O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). TRES ANOS E NOVE MESES xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: xxxxxxxxxxxx 1.365 DIAS, OU xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- ANOS, 3 ANOS xxx xxxxxx xxxxxxx 09 MESES E xxxxxxxxxxxxxx DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO IPEMAT.

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 11 DE MAIO DE 1.995.
DATA

ASS. - Clara Moreira Brito
CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

V I S T O:

Amadeu A. Pompeu de Campos
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANNIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
AFRANIO BATISTA DE FIGUEIREDO	MÉD. VETERINÁRIO	C.L.T.

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	CUIABÁ/MT.

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
01.04.72 A 31.12.75

FONTE DE INFORMAÇÃO CODEMAT

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.972	270	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxx	270
1.973	365	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxx	365
1.974	365	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxx	365
1.975	365	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxx	365
	1.365						1.365
TOTAL	1.365						1.365

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO. O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). TRES ANOS E NOVE MESES xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: xxxxxxxxxxxx 1.365 DIAS, OU xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, DIAS;
- ANOS, 3 ANOS xxxxxxxxxx (xxxxxxxx 09) MESES E xxxxxxxxxxxxxxx (xxxxxxxxxxxxxxx DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO IPEMAT.

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 11 DE MAIO DE 1.995.
DATA

ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

V I S T O:

Amadeu A. Pompeu de Campos
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
AFRANIO BATISTA DE FIGUEIREDO	MÉD. VETERINÁRIO	C.L.T.

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	CUIABÁ/MT.

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
01.04.72 A 31.12.75

FONTE DE INFORMAÇÃO CODEMAT

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.972	270	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	270
1.973	365	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	365
1.974	365	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	365
1.975	365	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	365
	1.365						1.365
TOTAL	1.365						1.365

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO. O TEMPO LIQUID
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I): TRES ANOS E NOVE MESES xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: xxxxxxxxxxxxx 1.365 DIAS, OU xxxxxxxxxxxxxxx (xxxxxxxx) DIAS;
- ANOS, 3 ANOS xxxxxxxxxxx (xxxxxxxx 09) MESES E xxxxxxxxxxxxxxx (xxxxxxxxxxxxxx) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO IPEMAT.

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 11 DE MAIO DE 1.995.
DATA

ASS. - CARIMBO - TITULAR IMEDIATO
Ana Luiza Moreira Batista
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

V I S T O:

Amadeu A. Pompeu de Campos
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
AFRANIO BATISTA DE FIGUEIREDO	MÉD. VETERINÁRIO	C.L.T.

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	CUIABÁ/MT.

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
01.04.72 A 31.12.75

FONTE DE INFORMAÇÃO CODEMAT

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.972	270	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	270
1.973	365	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	365
1.974	365	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	365
1.975	365	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	365
	1.365						1.365
TOTAL	1.365						1.365

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). TREIS ANOS E NOVE MESES XXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 1.365 XXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS, OU XXXXXXXXXXXXXX (XXXXX) DIAS;
- ANOS, 3 ANOS XXXXXXXXXXXXX 09 MESES XXXXXX MESES E XXXXXXXXXXXXXX (XXXXXXXXXXXX) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO I P A M A T.

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 16 DE SETMBRO DE 1.993.
DATA

ASS. - CARIMBO E CHEFE IMEDIATO
Odete Pinheiro
Chefe Divisão de Reg. e Acompanhamento

Vilasio de Arruda Pinto
Coordenador de Rec. Humanos

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
AFRANIO BATISTA DE FIGUEIREDO	MÉD. VETERINÁRIO	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	CUIABÁ/MT.

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO

01.04.72 A 31.12.75

FONTE DE INFORMAÇÃO: CODEMAT

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.972	270	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	270
1.973	365	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	365
1.974	365	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	365
1.975	365	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	365
	1.365						1.365
TOTAL	1.365						1.365

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO. O TEMPO LIQUIDO

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). DOIS ANOS QUATRO MESES E DEZESSEIS DIAS xxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: xxxxxxxxxxxxxx 858 DIAS, OU xxxxxxxxxxxxxxx (xxxxxx) DIAS;
- ANOS, 2 ANOS xxxxxxxxxxxx xxxxxxxx (04) MESES E 16 DIAS xxxxxxxx xxxxxxxxxx ( ) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO I N P S;

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA

LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 09 DE JUNHO DE 1.995.

DATA

ASS. - CARMEM LUIZA MOREIRA BRITO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

V I S T O:

Amadeu A. Pompeu de Campos
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
JURANDIR ANTONIO FRANCISCO		C.L.T.

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	CUIABÁ/MT.

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
03.04.89 A 16.05.91

FONTE DE INFORMAÇÃO CODEMAT

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.989	267	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	267
1.990	365	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	365
1.991	226	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	226
	858						858
TOTAL	858						858

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LÍQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) DOIS ANOS QUATRO MESES E DEZESSEIS DIAS xxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxx

CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
JURANDIR ANTONIO FRANCISCO		C.L.T.

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	CUIABÁ/MT.

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
03.04.89 A 16.05.91

FONTE DE INFORMAÇÃO CODEMAT

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.989	267	xxxxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	267
1.990	365	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	365
1.991	226	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	226
	858						858
TOTAL	858						858

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) DOIS ANOS QUATRO MESES E DEZESSEIS DIAS DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 858 DIAS, OU ( ) DIAS;
- ANOS, 2 ANOS (04) MESES E 16 DIAS ( ) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A PASEP DO I N P S;

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 09 DE JUNHO DE 1.995.
DATA

ASS. - CARIMBO CHEFE IMEDIATO
Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

V I S T O:

Amadeu A. Pompeu de Campos
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
JURANDIR ANTONIO FRANCISCO		C.L.T.

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	CUIABÁ/MT.

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
03.04.89 A 16.05.91

FONTE DE INFORMAÇÃO CODEMAT

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.989	267	xxxxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	267
1.990	365	xxxxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	365
1.991	226	xxxxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	226
	858						858
TOTAL	858						858

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
RAQUEL APARECIDA MARCOS	ADM. EM EMPRESA	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO

05.04.89 A 19.05.95 E 01.07.95 A 31.05.96

FONTE DE INFORMAÇÃO C O D E M A T

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.989	270	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	270
1.990	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	365
1.991	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	365
1.992	366	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	366
1.993	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	365
1.994	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	365
1.995	323	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	323
1.996	152	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	152
	2.571	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	2.571
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). SETE ANOS E CATORZE DIAS.XXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: XXXXXXXXXXXX 2.571 DIAS, OU XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ( ) DIAS;
- ANOS, 07 ANOS XXXXXXX (XXXXXXXXXXXXX) MESES E 14 DIAS XXXXXX(XXXXXXXXXXXXX) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO INSS.

OBS: DE 05.04.89 A 19.05.95 EM REGIME DE C.L.T. E DE 01.07.95 A 31.05.96 - CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

BENEDITO CLARO DE CAMPOS
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ, 04 DE JULHO DE 1.996
DATA

ASS. - CARIMBO CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

V I S T O:

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
RAQUEL APARECIDA MARCOS	**ADM. EM EMPRESA**	**C.L.T**

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	**CUIABÁ**

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO

05.04.89 A 19.05.95 E 01.07.95 A 31.05.96

FONTE DE INFORMAÇÃO **C O D E M A T**

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.989	270	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	270
1.990	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	365
1.991	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	365
1.992	366	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	366
1.993	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	365
1.994	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	365
1.995	323	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	323
1.996	152	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	152
	2.571	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	2.571
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). SETE ANOS E CATORZE DIAS.XXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: XXXXXXXXXXXX 2.571 DIAS, OU XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ( ) DIAS;
- ANOS, 07 ANOS XXXXXXX (XXXXXXXXXXXXX) MESES E 14 DIAS XXXXXX(XXXXXXXXXXXXXX) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO INSS.

OBS: DE 05.04.89 A 19.05.95 EM REGIME DE C.L.T. E DE 01.07.95 A 31.05.96 - CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

BENEDITO CLARO DE CAMPOS
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ, 04 DE JULHO DE 1.996
DATA

ASS. - CARIMBO E CHEFE DO SETOR
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO:

Neolita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
JAIR RODRIGUES DE CARVALHO	ENGº AGRONOMO	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ-Mt

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
12.06.73 A 18.07.96

FONTE DE INFORMAÇÃO
C O D E M A T

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.973	194	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	194
1.974	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.975	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.976	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.977	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.978	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.979	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.980	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.981	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.982	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.983	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.984	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.985	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.986	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.987	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.988	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.989	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.990	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.991	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.992	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.993	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.994	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.995	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.996	200	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	200
	8.429	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	8.429
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) OITO MIL, QUATROCENTOS E VINTE E NOVE DIAS. DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 8.429 DIAS.XXXXXXX DIAS, OU XXXXXXXXXXXXXX (XXXXX) DIAS;
- ANOS, 23 ANOS.XXXXXXXX (XXXXXXXXX 01) MESES E 06 DIAS.XXXXXX(XXXXXXXXXXXX) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO IPEMAT/INSS.

BENEDITO CLARO DE CAMPOS
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ, 01 DE AGOSTO DE 1.996
DATA

ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO:

Noelita A. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
JAIR RODRIGUES DE CARVALHO	**ENGº AGRONOMO**	**C.L.T**

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	**CUIABÁ-Mt**

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
12.06.73 A 18.07.96

FONTE DE INFORMAÇÃO **C O D E M A T**

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.973	194	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	194
1.974	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.975	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.976	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.977	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.978	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.979	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.980	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.981	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.982	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.983	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.984	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.985	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.986	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.987	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.988	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.989	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.990	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.991	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.992	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.993	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.994	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.995	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.996	200	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	200
	8.429	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	8.429
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). OITO MIL, QUATROCENTOS E VINTE E NOVE DIAS. DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 8.429 DIAS.XXXXXXX DIAS, OU XXXXXXXXXXXXXX (XXXXX) DIAS;
- ANOS, 23 ANOS.XXXXXXXX (XXXXXXXXX 01) MESES E 06 DIAS.XXXXXXXXXXXXXXXX ( ) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO IPEMAT/INSS.

BENEDITO CLARO DE CAMPOS
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ, 01 DE AGOSTO DE 1.996
DATA

ASS. - CARIMBO E CHEFE IPEMAT
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhame...
CODEMAT

V I S T O :

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
JAIR RODRIGUES DE CARVALHO	**ENGº AGRONOMO**	**C.L.T**

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	**CUIABÁ-Mt**

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO

12.06.73 A 18.07.96

FONTE DE INFORMAÇÃO **C O D E M A T**

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.973	194	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	194
1.974	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.975	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.976	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.977	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.978	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.979	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.980	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.981	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.982	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.983	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.984	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.985	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.986	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.987	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.988	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.989	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.990	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.991	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.992	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.993	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.994	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.995	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.996	200	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXX	200
	8.429	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	8.429
TOTAL							

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

1 - DADOS PESSOAIS — N.º DA MATRÍCULA

NOME: WILLIAN RANGEL DE MOURA

DATA NASCIMENTO: 11.03.53 — NACIONALIDADE: BRASILEIRO

NATURALIDADE: SÃO PAULO/SP — PROFISSÃO:

ENDEREÇO: RUA SÃO FRANCISCO 421- LIXEIRA - 321-9906

PAI: PLINIO RANGEL DE MOURA — ESTADO CIVIL: CASADO

MÃE: AZZIZI RANGEL DE MOURA

2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

RG N.º 744 532 SSP/MT — DATA / / — SÉRIE

ÓRGÃO EXPEDIDOR

CART. PROF. N.º 093.032 — SÉRIE 499ª / / — DATA EXP. / /

CART. DE RESERVISTA 335 906 — CATEGORIA — REG. MILITAR

TÍTULO N.º 131.51618-13 — ZONA 1ª — SECÇÃO 0436 — ESTADO MT

CPF N.º 769 205 778 87 — PASEP N.º 108.319.961-10

3 - DADOS FUNCIONAIS

DATA DA ADMISSÃO 01.01.84 — FUNÇÃO ECONOMISTA

NATUREZA DO CARGO — OPÇÃO FGTS / /

4 - ANOTAÇÕES

PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO

4 - ANOTAÇÕES

DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
01.12.93	- Conf.Resolução 32/93 ,TNS IX passou a perceber ao salario de	198.624,00
01.01.94	- Conf.Resolução do mês de Janeiro/94 o servidor TNS IX passou a perceber ao salario de	444.951,00
1º.02.94	*Conf.Res.nº 03/94,de 1º/02/94,o servidor de TNS-IX,passa a perceber salário no valor de	522.686,00
	*Por força do disposto no Artigo 21,inciso I e § 2º do inciso II,da Medida Provisória nº 457,de 29/03/94,os salários foram fixados em URV,com os valores constantes da Resolução nº 04/94-CODEMAT	
	*Conf.novos critérios da Empresa houve mudanças no nivel técnico,sendo enquadrado a partir de 1º/03/94 para o TNS-X.	
1º.04.94	*Conf.Res.nº 04/94,o servidor TNS-X,passa a perceber a partir de 1º/04/94 a URV de....	810,67
	-Em conformidade com o disposto na Lei 8.880 de 27.05.94 o salario foram Convertidos em "REAL" a partir de 01.07.94 com valor constante da Res.09/94 .	
01.07.94	-Conf.Res.09/94 TNS X passou a perceber ao salario em reais valor R$	874,79
01.08.94	-Conf. Res.10/94 TNS X passou a perceber ao salario em reais valor de R$	904,44
19.06.95	Através do Processo nº 2.083/94 de 23.11.94 o servidor solicita incorporação de gratificação junto ao seu salário base e sendo - deferido p/ Diretoria desta Cia.	

CÓDIGO 4131/02

4 - ANOTAÇÕES (LICENÇA IMPOSTO SINDICAL ADVERTÊNCIA ETC)

-Conf.Res.011/94 de 01.09.94,o servidor foi Enquadrado ao Grupo Ocupacional Téc.de Nivel Superior TNS 15 percebendo om salário no valor de R$ 1.125,00 .

-Conf.Res.14/94 de 01.11.94, o servidor TNS N-15 pasaa a perceber o salario em R$ 1.293,75 , do anexo III.

Conf. Proc. protocolado nesta Cia sob o nº 3 015/95, o servidor solicita a inclusão de 02 Agragados na UNIMED, para ser descontado na Folha de Pagamento.

-A partir de 01.01.95, o servidor passou p/ TNS-16"A", com base na Res.11/94, passando a perceber o salário de R$. 1.306,40.

-A partir de 01.01.96, o servidor foi promovido na forma dos Itens 5.4.e 9.13, das Norma e Diretrizes Salariais In titu idas pela Res.011/96,passando para o TNS 17"A",percebendo o salário de R$ 1.320,20 .

CODEMAT DO ESTADO DE MATO GROSSO

TEL: - (2397).

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

1 - DADOS PESSOAIS

Nº DA MATRÍCULA:

NOME: WILLIAN RANGEL DE MOURA

DATA NASCIMENTO: 11.03.53 | NACIONALIDADE: BRAS..

NATURALIDADE: SÃO PAULO - SP | PROFISSÃO: ECONOMISTA

ENDEREÇO:

PAI: PLINIO RANGEL DE MOURA | ESTADO CIVIL: solteiro

MÃE: AZIZI RANGEL DE MOURA

2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

RG Nº: 744.532 | DATA: / / | SÉRIE:

ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/ro

CART. PROF. Nº: 093.032 | SÉRIE: 499ª / / | DATA EXP. / /

CART. DE RESERVISTA Nº: 335.906 | CATEGORIA: | REG. MILITAR:

TÍTULO Nº: 13151618-13 | ZONA: 01 | SECÇÃO: 0436 | ESTADO: MT

CPF Nº: & (769 205 778 87 | PASEP Nº: 108 319 961 - 10

4 - DADOS FUNCIONAIS

DATA DA ADMISSÃO: | FUNÇÃO:

NATUREZA DO CARGO: | OPÇÃO FGTS: / /

4 - ANOTAÇÕES: Para Efeito de Adicional +04% EM MARÇO/91

PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO

CÓDIGO 4131/02

4 - ANOTAÇÕES

DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
1º.12.88	REAJ. SAL. TS-05, RES. 30/88	278.774,00
1º.12.88	Reajuste Salarial TS-05 Res. 01/89	351.395,00
1º.01.89	Reajuste Salarial TS-05 Res. 03/89	442,93
1º.03.89	ENQUADRADO AO TS-06 Res. 05/89	647,44
1º.05.89	Reajuste Salarial TS-06 Res.11/89	823,70
01.06.89	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.15/89	1.182,60
01.07.89	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.15/89	1.541,50
01.08.89	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.20/89	2.723,83
01.09.89	**REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.21/89**	**3.738,46**
01.10.89	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.25/89	5.268,50
01.11.89	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.29/89	7.757,97
01.12.89	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.30/89	10.608,34
01.01.90	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.01/90	15.795,21
01.02.90	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.03/90	25.222,05
01.03.90	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.04/90	44.055,24
01.03.90	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.06/90	45.306,45
01.04.90	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.07/90	58.898,38
01.05.90	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.10/90	70.678,06
01.06.90	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.12/90	81.279,77
01.08.90	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.18/90	84.530,96
01.09.90	REAJUSTE SALARIAL TS-06 RES.19/90	91.031,39

4 - ANOTAÇÕES (LICENÇA IMPOSTO SINDICAL ADVERTÊNCIA ETC)

Conforme solicitaçao contida no Proc.nº3.881/90 de 20.09 90 seu pedido de Licença Premio foi Deferido devendo entrar em período de gozo a partir de 01.02.91 Até 02.03.90.

Conforme Proc.nº3.316/90 o servidor passou a perceber o Adicional de +04% sobre seu salário, a partir de Março/91.

Conf.Resolução 011/91 foram revogadas as resoluções 01,02,03/91 a partir de 01.05.91- foi criado a Lei 8.178 01.03.91.

Conf.Resolução 24/91 de 01.08.91- TS-06 passaou a perceber ao salario de G$ 302.500,00

Conf.Resolução 26/91 de 01.09.91- TS- 06 passou a perceber ao salario de G$ 322.700,00

Conf.Resolução 31/91 de 01.11.91- TS- 06 passou a perceber ao salário de G$ 322.700,00 a partir de 01.12.91 TS-06 passou a perceber ao salario de G$ 351.700,00

Conf.Resolução 03/92 de 01.01.92 TS-06 passou a perceber ao salário de G$ 647.800,00

Conf. Resolução 14/92 de 25/05.92 TS-06 passou a perceber ao salario de G$ 1.554.720,00 .

Conforme Res. 26/92, houve novo controle na mudança do quadro de TNS, desta Cia.....

Conf. Res. nº 26/92, o servidor foi enquadrado ao TNS-VIII, acordo com novos criterios que estabelece a Res, passou a percebe salário de G$ 4.710.942,00.

A partir de novembro passou a perceber o salario G$ 5.652.0(conf. Res. nº 29/92.

A partir de dezembro passou a perceber o salário G$ 6.405.0: conf. Res. nº 29/92, no mesmo nivel.

A partir de janeiro passou a perceber o salário G$ 15.353.0(conf. Res. nº 003/93.

Conf. Res. nº 07/93, o servidor foi enquadrado ao TNS-IX, (acordo com novos critérios que estabelece a Res, passou a percebe: salário de G$ 22.010.548,00.

A partir de maio passou a perceber o salário G$ 42.531.091, conf. Res. nº 16/93, no mesmo TNS-IX.

A partir de 1º Julho/93,o servidor passa a perce o salário de G$ 53.794.391,00,cf.Res.21/93-TNS-IX

A partir de 1º Agosto o servidor passou a percel o salário de G$ 62.360,91,cf.Res.23/93-TNS-IX

*Conf.Res.nº 26/93,de 1º/09/93,o servidor passou ax perceber salá de G$ 129.990,00-TNS-IX.

*Conf.Res.nº 29/93,de 1º/10/93,o servidor passou a perceber salá de G$ 148.149,00-TNS-IX.

*Conf.Res.nº 31/93,de 1º/11/93,o servidor passou a perceber salá de G$ 170.608,00-TNS-IX.

ESTADO DE MATO GROSSO

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

1- DADOS PESSOAIS

Nº DA MATRICULA:

NOME: WILLIAN RANGEL DE MOURA

DATA NASCIMENTO: 11.03.53

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

NATURALIDADE: SÃO PAULO SP

PROFISSÃO: ECONOMISTA

ENDEREÇO: RUA SÃO FRANCISCO 421 LIXEIRA fone 321 9906

PAI: PLINIO RANGEL DE MOURA

MAE: AZIZI RANGEL DE MOURA

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

RG. Nº 744 532 SSP/MT | DATA / / | SÉRIE:

ORGÃO EXPEDIDOR SSP/RO

CART. PROF. Nº 093 032 | SÉRIE 499a | DATA EXP.: / /

CART. DE RESERVISTA Nº 335 906 | CATEGORIA | REG. MILITAR:

TITULO Nº 13151618-13 | ZONA: 1ª | SECÇÃO 0436 | ESTADO: MT

CPF. Nº 769 205 778 87 | PASEP Nº 108 319 961 10

3 - DADOS FUNCIONAIS

DATA DA ADMISSÃO: 01.01.84

FUNÇÃO: ECONOMISTA

NATUREZA DO CARGO

OPÇÃO FGTS / /

4 - ANOTAÇÕES Para Efeito de Adicional +04% EM MARÇO/91

PERIODO ADQUIRIDO	PERIODO DE GOZO	PERIODO ADQUIRIODO	PERIODO DE GOZO
1º.01.84/85	11.02.85/02.03.85		
1º.01.85/86	06.01.86/04.02.86		
1º.01.86/87			
m			

CODIGO - 4131/02

4 - ANOTAÇÕES

DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
01.01.84	ECONOMISTA TS-3	757.124,
01.07.84	"	1. 200.784,
01.01.85	"	1.996.206,
01.03.85	ENQUADRADO TS-4	2.155 038,
01.07.85	ECONOMISTA TS-04	3.699.931
1º.01.86	**REAJUSTE SALARIAL TS-04**	**7.005.819**
1º.03.86	**CONVERTE/CRUZADO " "**	**6.929,14**
1º.04.86	**REAJUSTE SALARIAL TS-04**	**10.304,00**
1º.01.87	REAJUSTE SALARIAL TS-04	12.473,00
1º.02.87	REAJUSTE SALARIAL TS-04	17.462,00
1º.03.87	ENQUADRADO AO TS-05	17.462,00
1º.04.87	REAJUSTE SALARIAL TS-05	22.334,00
1º.05.87	REAJUSTE SALARIAL TS-05	26.801,00
1º. 06.87	REAJUSTE SALARIAL TS - 05	32.161,00
1º.09.87	REAJUSTE SALARIAL TS-05	34.179,00
1º.10.87	REAJUSTE SALARIAL TS-05	36.324,00
1º.11.87	REAJUSTE SALARIAL TS-05	40.247,00
1º.12.87	REAJUSTE SALARIAL TS-05	43.962,00
1º.01.88	REAJUSTE SALARIAL TS-05	48.002,00
1º.02.88	REAJUSTE SALARIAL TS-05	52.413,00
1º.03.88	REAJUSTE SALARIAL TS-05	60.899,00
1º.06.88	REAJUSTE SALARIAL TS-05	86.930,00
1º.07.88	REAJUSTE SALARIAL TS-05	106.797,00
1º.08.88	REAJUSTE SALARIAL TS-05	138.640,00
1º.09.88	REAJUSTE SALARIAL TS-05, RES.23/88	166.273,00
1º.10.88	REAJ. SALARIAL TS-05, RES. 26/88	210.714,00
1º.11.88	REAJUSTE SALARIAL TS-05 Res.29/88	267.033,00

4- ANOTAÇÕES (LICENÇA IMPOSTO SINDICAL ADVERTÊNCIA ETC)

Conforme processo nº 558/84 foi contratado para prestar seus serviços no GPC como Técnico em Economia TS-03.

A partir de 01.07.84 - passou a perceber o salário de 1.200.784 de acordo com a resolução 12/84.

A partir de 01.01.85 passou a perceber o salário de Cr$ 1.996.206 de acordo com a Resolução 21/84.

- A partir de 01.03.85 foi enquadrado no TS-04 passou a perceber o salário de 2.155.038,00, de acordo com o § 1º do artigo 9º da resolução nº 03/77.

- A partir de 01.07.85, passou a perceber o salário de Cr$..... 3.699.931, de acordo com a resolução nº 11/85.

- A partir de 1º.01.86 passou a perceber o salário de Cr$ 7.005.819, de acordo com a resolução de nº 01/96.

- A partir de 1º.03.86 passou a perceber o salário de cz$ 6.929,00, de acordo com a resolução de nº 05/86. Que converte,de Cruzeiro para Cruzado.

- A partir de 1º.04.86 passou a perceber o salário de cz$ 10.394,00, de acordo com a resolução de nº 07/86.

- A partir de 1º.01.87 passou a perceber o salário de Cz$ 12.473,00, conforme resolução de nº 01/87.

- A partir de 1º.02.87 passou a perceber o salário de Cz$ 17.462,00, conforme resolução de nº 02/87.

A partir de 1º.03.87 foi Enquadrado ao TS-05. conforme 1º do Artigo 9º da Res. 03/77.

A partir de 1º.04.87 passou a perceber o salário de CZ$ 22.334,00conf. Res. nº. 03/87.

A partir de 1º.05.87,passou a perceber o salário de Cz0 26.801,,00 de acordo com aRes.14/87.

- A partir de 1º.06.87, passou a perceber o salário Cz$ 32.161,00, conforme Res. 16/87.

O servidor teve direito ao abono pecuniário de 1/3 (hum terço) das férias correspondente ao período de 8

A partir de 1º.09.87, passou a perceber o salário de CZ$ 34.179,00, conforme resolução 30/87.

A partir de 1º.10.87, passou a perceber o salário de CZ$ 36.324,00, conforme resolução 33/87.

A partir de 1º.11.87, passou a perceber o salário de CZ$ 40.247,00, conforme resolução 35/87.

A partir de 1º.12.87, passou a perceber o salário de CZ$ 43.962,00, conforme resolução 37/87.

A partir de 1º.01.88, passou a perceber o salário de CZ$ 48.002,00, conforme resolução 01/88.

A partir de 1º.02.88, passou a perceber o salário de CZ$ 52.383,00, conforme resolução 02/88.

A partir de 1º.03.88, passou a perceber o salário de CZ$ 60.899,00, conforme resolução 09/88.

A partir de 1º.06.88, passou a perceber o salário de CZ$ 86.930,00, conf. res. 15/88.

A partir de 1º.07.88, passou a perceber o salário de CZ$ 106.797,00, conf. res. 21/88.

A partir de 1º.08.88, passou a perceber o salário de CZ$ 131.205,00, conf. res. 22/88.

CODEMAT
EM LIQUIDAÇÃO

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
WILIAN RANGEL DE MOURA	**ECONOMISTA**	**C.L.T.**

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	**CUIABÁ/MT**

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
01.08.73 A 31.03.77 E 01.01.84 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO **CODEMAT**

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.973	150	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	150
1.974	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.975	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.976	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.977	090	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	090
1.984	366	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.985	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.986	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.987	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.988	366	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.989	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.990	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.991	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.992	366	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.993	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.994	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.995	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.996	180	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	180
	5.898	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxx	5.898
TOTAL	5.898						5.898

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO. O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) DEZESSEIS ANOS E DOIS MESES xxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: xxxxxxxxxxxx 5.898 DIAS, OU xxxxxxxxxxxxx (xxxxxx) DIAS;
- ANOS, 16 ANOS xxxxxxx (xxxxxxx 02) MESES E xxxxxxxxxx (xxxxxxxxx) DIAS;

OBS: O mesmo se encontra a disposição do Seplan até a presente data.

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO IPEMAT E INPS.

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 12 DE JUNHO DE 1.996.
DATA

ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO
Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

V I S T O:

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora da [illegible]

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
WILIAN RANGEL DE MOURA	ECONOMISTA	C.L.T.

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	CUIABÁ/MT

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
01.08.73 A 31.03.77 E 01.01.84 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO
CODEMAT

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.973	150	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	150
1.974	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.975	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.976	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.977	090	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	090
1.984	366	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.985	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.986	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.987	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.988	366	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.989	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.990	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.991	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.992	366	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.993	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.994	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.995	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.996	180	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	180
	5.898	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxx	5.898
TOTAL	5.898						5.898

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) DEZESSEIS ANOS E DOIS MESES xxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: xxxxxxxxxxxx 5.898 DIAS, OU xxxxxxxxxxxxx (xxxxxx) DIAS;
- ANOS, 16 ANOS xxxxxxx (xxxxxxx 02) MESES E xxxxxxxxxx (xxxxxxxxx) DIAS;

OBS: O mesmo se encontra a disposição do Seplan até a presente data.

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO IPEMAT E INPS.

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 12 DE JUNHO DE 1.996.
DATA

ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO
Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

V I S T O:

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT
EM LIQUIDAÇÃO

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
MARIA JUSTINA ALMEIDA JOSETTI	**ECONOMISTA**	**C.L.T.**

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	**CUIABÁ/MT**

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
01.01.84 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO **CODEMAT**

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.984	366	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.985	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.986	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.987	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.988	366	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.989	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.990	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.991	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.992	366	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.993	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.994	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.995	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.996	180	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	180
	4.563	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -	4.563
TOTAL	4.563						4.563

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LÍQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). DOZE ANOS SEIS MESES xxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: xxxxxxxxxxxxx 4.563 DIAS, OU xxxxxxxxxxxxx (xxxxxx) DIAS;
- ANOS, 12 ANOS xxxxxxxxx xxxxxx 06) MESES E xxxxxxxxxxxxx (xxxxxxxxx) DIAS,

OBS: A mesma se encontra a disposição da Seplan até a presente data.

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO INPS.

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 13 DE JUNHO DE 1.996.
DATA

ASS. - C[illegible] MENDONÇA
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO:

Neelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT
EM LIQUIDAÇÃO

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
MARIA JUSTINA ALMEIDA JOSETTI	ECONOMISTA	C.L.T.

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	CUIABÁ/MT

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
01.01.84 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO CODEMAT

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.984	366	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.985	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.986	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.987	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.988	366	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.989	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.990	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.991	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.992	366	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.993	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.994	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.995	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.996	180	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	180
	4.563	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -	4.563
TOTAL	4.563						4.563

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LÍQUIDO

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) DOZE ANOS SEIS MESES xxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: xxxxxxxxxxxxx 4.563 DIAS, OU xxxxxxxxxxxx (xxxxx) DIAS;
- ANOS, 12 ANOS xxxxxxxx(xxxxxx 06) MESES E xxxxxxxxxxxxx (xxxxxxxxx) DIAS;

OBS: A mesma se encontra a disposição da Seplan até a presente data.

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO INPS.

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 13 DE JUNHO DE 1.996.
DATA

ASS. - CARIMBO CHEFE IMEDIATO
Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

V I S T O:

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
DALVA LEA DE MORAES	AG. ADMINISTRATIVO	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ/Mt

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
01.08.68 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO
C O D E M A T

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.968	153	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	153
1.969	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.970	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.971	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.972	366	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	366
1.973	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.974	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.975	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.976	366	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	366
1.977	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.978	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.979	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.980	366	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	366
1.981	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.982	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.983	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.984	366	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	366
1.985	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.986	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.987	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.988	366	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	366
1.989	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.990	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.991	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.992	366	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	366
1.993	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.994	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.995	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.996	182	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	182
	10.196						10.196
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). VINTE E SETE ANOS, DEZ MESES E VINTE NOVE DIAS. DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 10.196 DIAS.XXXXXXXXXX DIAS, OU XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX) DIAS;
- ANOS, 27 ANOS.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 10) MESES E 29 DIAS.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX) DIAS;

NESTE PERÍODO A SERVIDORA CONTRIBUIU A FAVOR DO I N S S.

BENEDITO CLARO DE CAMPOS
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

Cuiabá/Mt, 27 de Janeiro de 1.997
DATA

ASS. - CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO:

Carlos Roberto de Oliveira Costa
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
DALVA LEA DE MORAES	AG. ADMINISTRATIVO	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ/Mt

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
01.08.68 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO C O D E M A T

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.968	153	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	153
1.969	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.970	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.971	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.972	366	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	366
1.973	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.974	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.975	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.976	366	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	366
1.977	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.978	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.979	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.980	366	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	366
1.981	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.982	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.983	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.984	366	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	366
1.985	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.986	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.987	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.988	366	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	366
1.989	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.990	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.991	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.992	366	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	366
1.993	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.994	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.995	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	365
1.996	182	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	182
	10.196						10.196
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO O TEMPO LIQUIDO

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). VINTE E SETE ANOS, DEZ MESES E VINTE NOVE DIAS. DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 10.196 DIAS.XXXXXXXXXX DIAS, OU XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ( ) DIAS;
- ANOS, 27 ANOS.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
DALVA LEA DE MORAES	AG. ADMINISTRATIVO	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ/Mt

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
01.08.68 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO
C O D E M A T

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.968	153	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	153
1.969	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.970	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.971	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.972	366	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.973	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.974	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.975	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.976	366	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.977	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.978	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.979	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.980	366	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.981	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.982	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.983	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.984	366	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.985	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.986	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.987	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.988	366	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.989	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.990	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.991	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.992	366	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	366
1.993	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.994	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.995	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.996	182	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	182
	10.196						10.196
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). VINTE E SETE ANOS, DEZ MESES E VINTE NOVE DIAS. DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXX

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
LAERTE CORRÊA MILITÃO	MOTORISTA	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
14.04.70 A 30.06.74

FONTE DE INFORMAÇÃO C O D E M A T

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.970	261	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	261
1.971	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	365
1.972	366	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	366
1.973	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	365
1.974	181	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	181
	1.538						1.538
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). QUATRO ANOS DOIS MESES E DEZESSEIS DIAS.XXXXXXX DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 1.538 DIAS.XXXXXXXXXX DIAS, OU XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (XXXXXXXX) DIAS;
- ANOS, 04 ANOS.XXXXXXXXXXX (02) MESES E 16 DIAS.XXXXXXXXXXXXXXXXXX ( ) DIAS;

NESTE PERÍO O SERVIDOR CONTRIBUIU A FAVOR DO I N P S.

BENEDITO CLARO DE CAMPOS

LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ, 27 DE FEVEREIRO DE 1.997

DATA

ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO

Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO:

Carlos Roberto de Oliveira Costa
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
LAERTE CORRÊA MILITÃO	**MOTORISTA**	**C.L.T**

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	**CUIABÁ**

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
14.04.70 A 30.06.74

FONTE DE INFORMAÇÃO **C O D E M A T**

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.970	261	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	261
1.971	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	365
1.972	366	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	366
1.973	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	365
1.974	181	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	181
	1.538						1.538
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). QUATRO ANOS DOIS MESES E DEZESSEIS DIAS.XXXXXXX DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 1.538 DIAS.XXXXXXXXXX DIAS, OU XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX) DIAS;
- ANOS, 04 ANOS.XXXXXXXXXXXX (02) MESES E 16 DIAS.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX) DIAS;

NESTE PERÍO O SERVIDOR CONTRIBUIU A FAVOR DO I N P S.

BENEDITO CLARO DE CAMPOS

LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ, 27 DE FEVEREIRO DE 1.997

DATA

ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO:

Carlos Roberto de Oliveira Costa
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
LOURIVAL BENEDITO COENGA	ECONOMISTA	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ-Mt

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
03.12.73 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO C O D E M A T

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.973	29	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	29
1.974	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.975	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.976	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	366
1.977	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.978	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.979	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.980	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	366
1.981	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.982	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.983	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.984	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	366
1.985	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.986	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.987	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.988	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	366
1.989	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.990	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.991	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.992	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	366
1.993	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.994	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.995	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.996	182	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	182
	8.246	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	8.246
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO O TEMPO LIQUIDO

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) VINTE E DOIS ANOS SEIS MESES E VINTE E SETE DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 8.246 DIAS.XXXXXXXX DIAS, OU _____ ( ) DIAS;
- ANOS 22 ANOS.XXXXXX XXXXXXXXX 06) MESES E 27 DIAS.XXXXXX (XXXXXXXXXXXX) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO I N S S

BENEDITO CLARO DE CAMPOS

LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ, 05 DE AGOSTO DE 1.996

DATA

ASS. - CARMEN [illegible] CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO:

Roelita [illegible] de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT - EM LIQUIDAÇÃO

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
ERNESTO FRANÇA BARRETO	ENGº DE MINAS	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ/Mt

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
04.01.72 A 05.11.74

FONTE DE INFORMAÇÃO C O D E M A T

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.972	362	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	362
1.973	365	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	61	61	304
1.974	309	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	309	309	-0-
	1.036						666
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). UM ANO, NOVE MESES E VINTE E SETE DIAS.XXXXXXXX DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 666 DIAS.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ( ) DIAS;
- ANOS, 01 ANO (09) MESES E 27 DIAS. ( ) DIAS;

1-O SERVIDOR FICOU SEM ÔNUS PARA A COMPANHIA, NO PERÍODO DE 01.11.73 A 05.11.74, NESTE PERÍODO FICOU A DISPOSIÇÃO DA METAMAT, RESPOSÁVEL PELO PAGAMENTOS DOS SALÁRIOS E RECOLHIMENTO DOS ENCARGOS SOCIAIS.

2- CONTRIBUIU A FAVOR DO I N S S, NO PERÍODO PAGO POR ESTA CIA.

BENEDITO CLARO DE CAMPOS

LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

Cuiabá, 14 de Fevereiro de 1.997

DATA

Ana Maria Carneiro Reis
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO

VISTO:

Carlos Roberto de Oliveira Costa
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT - EM LIQUIDAÇÃO

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
ERNESTO FRANÇA BARRETO	ENGº DE MINAS	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ/Mt

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
04.01.72 A 05.11.74

FONTE DE INFORMAÇÃO C O D E M A T

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.972	362	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	362
1.973	365	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	61	61	304
1.974	309	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	309	309	-0-
	1.036						666
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO O TEMPO LIQUIDO

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). UM ANO, NOVE MESES E VINTE E SETE DIAS.XXXXXXX DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 666 DIAS.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS, OU ( ) DIAS;
- ANOS, 01 ANO (09) MESES E 27 DIAS. ( ) DIAS;

1-O SERVIDOR FICOU SEM ÔNUS PARA A COMPANHIA, NO PERÍODO DE 01.11.73 A 05.11.74, NESTE PERÍODO FICOU A DISPOSIÇÃO DA METAMAT, RESPOSÁVEL PELO PAGAMENTOS DOS SALÁRIOS E RECOLHIMENTO DOS ENCARGOS SOCIAIS.

2- CONTRIBUIU A FAVOR DO I N S S, NO PERÍODO PAGO POR ESTA CIA.

BENEDITO CLARO DE CAMPOS

LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

Cuiabá, 14 de Fevereiro de 1.997

DATA

ASS.- CARIMBO - CHEFE IMEDIATO

Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO:

Carlos Roberto de Oliveira Costa
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
LAERTE CORRÊA MILITÃO	MOTORISTA	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
14.04.70 A 30.06.74

FONTE DE INFORMAÇÃO C O D E M A T

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.970	261	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	261
1.971	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	365
1.972	366	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	366
1.973	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	365
1.974	181	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXX	181
	1.538						1.538
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). QUATRO ANOS DOIS MESES E DEZESSEIS DIAS.XXXXXXXX DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 1.538 DIAS.XXXXXXXXXX DIAS, OU XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- ANOS, 04 ANOS.XXXXXXXXXXXX (02) MESES E 16 DIAS.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ( ) DIAS;

NESTE PERÍO O SERVIDOR CONTRIBUIU A FAVOR DO I N P S.

BENEDITO CLARO DE CAMPOS
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ, 27 DE FEVEREIRO DE 1.997
DATA

ASS. - CARIMBO E CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO:

Carlos Roberto de Oliveira Costa
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
LOURIVAL BENEDITO COENGA	ECONOMISTA	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ-Mt

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO

03.12.73 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO

C O D E M A T

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.973	29	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	29
1.974	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.975	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.976	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	366
1.977	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.978	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.979	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.980	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	366
1.981	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.982	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.983	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.984	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	366
1.985	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.986	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.987	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.988	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	366
1.989	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.990	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.991	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.992	366	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	366
1.993	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.994	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.995	365	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.996	182	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	182
	8.246	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	8.246
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). VINTE E DOIS ANOS SEIS MESES E VINTE E SETE DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 8.246 DIAS.XXXXXXXX DIAS, OU XXXXXXXXXXXXXXX (XXXXXX) DIAS;
- ANOS, 22 ANOS.XXXXXX (XXXXXXXXX 06) MESES E 27 DIAS.XXXXXX (XXXXXXXXXXXX) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO I N S S

BENEDITO CLARO DE CAMPOS
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ, 05 DE AGOSTO DE 1.996
DATA

ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO:

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

D E C L A R A Ç Ã O

DECLARAMOS, para que os devidos fins de direitos que o Sr. JURANDIR ANTONIO FRANCISCO, portador da carteira profissional nº 87.137 série nº 00005-GO, foi servidor desta Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT, no período de 03.04.89 a 16.05.91.

Cuiabá, 08. de Junho de 1.995.
Divisão de Registro e Acompanhamento

V I S T O:

Amadeu A. Pompeu de Campos
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

D E C L A R A Ç Ã O

DECLARAMOS, para que os devidos fins de direitos que o Sr. JURANDIR ANTONIO FRANCISCO, portador da carteira profissional nº 87.137 série nº 00005-GO, foi servidor desta Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT, no período de 03.04.89 a 16.05.91.

Cuiabá, 08 de Junho de 1.995.
Divisão de Registro e Acompanhamento

V I S T O:

Amadeu A. Pompeu de Campos
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos, para fins necessários que segundo Tabela de Cargos e Salários vigente na Empresa, a remuneração atribuída ao (ex - Servidor-(A):

IVO GARCIA DE MOURA

é da seguinte ordem:

SALÁRIO BASE: **247,25**

ADICIONAL: **19,78**

TOTAL BRUTO: **267,03**

OBSERVAÇÃO:
Refere-se ao mês de
FEVEREIRO/96

OBSERVAÇÃO: Esta declaração tem validade sòmente para o IPEMAT.

Sofrendo ós descontos previstos na Legislação em vigor.

Cuiabá(MT), **02** de **MAIO** de 1 99**6**.

Divisão de Registro e Acompanhamento

VISTO:

Ana Liza Ribeiro Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos, para fins necessários que segundo Tabela de Cargos e Salários vigente na Empresa, a remuneração atribuída ao (ex - Servidor-(A):

IVO GARCIA DE MOURA

é da seguinte ordem:

SALÁRIO BASE: 247,25

ADICIONAL: 19,78

TOTAL BRUTO: 267,03

OBSERVAÇÃO: Refere-se ao mês de FEVEREIRO/96

OBSERVAÇÃO: Esta declaração tem validade sòmente para o IPEMAT.

Sofrendo os descontos previstos na Legislação em vigor.

Cuiabá(MT), 02 de MAIO de 1 996.

Divisão de Registro e Acompanhamento

VISTO:

Ana Luiza Siqueira Brik
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

Neide L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO EM LIQUIDAÇÃO

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos para os devidos fins e legais efeitos que o(a) Sr(a) **MILSON JOSE LOPES** é ex-servidor(a) desta Cia., em virtude da Extinção da Empresa declaramos ainda, que os últimos seis salários do(a) mesmo(a) encontra-se abaixo discriminados:

Janeiro/96 **1.674.35**

Fevereiro/96 **1.674.35**

Março/96 **1.674.35**

Abril/96 **1.674.35**

Maio/96 **1.674.35**

Junho/96 **1.674,35**

Cuiabá/MT, **JULHO DE 1.996.**

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

03 474 953/0001-32
COD[illegible]MAT - Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso
Centro Político Administrativo - CPA
CEP. 78.070
CUIABÁ - MT

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO EM LIQUIDAÇÃO

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos para os devidos fins e legais efeitos que o(a) Sr(a) **VERONI TERCIA MONTEIRO GARCIA** é ex-servidor(a) desta Cia., em virtude da Extinção da Empresa declaramos ainda, que os últimos seis salários do(a) mesmo(a) encontra-se abaixo discriminados:

Janeiro/96 **1.412.82**

Fevereiro/96 **1.412.82**

Março/96 **1.412.82**

Abril/96 **1.412.82**

Maio/96 **1.412.82**

Junho/96 **1.412.82**

Cuiabá/MT, **JULHO DE 1.996.**

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

03 474 [illegible]53/0001-32
CODEMAT - Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso
Centro Político Administrativo - CPA
CEP. 78.070
CUIABÁ - MT

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

A T E S T A D O

ATESTAMOS, para fins necessários que o servidor_(A) REINALDO GONÇALVES contratado por esta CIA, desde 01.08.95 exercendo a função de SEGURANÇA nível _____ portador da carteira profissional nº _____ série nº _____ percebendo a seguinte remuneração:

SALÁRIO BASE	EM	R $:	350.00
ADICIONAL	EM	R $:	
	EM	R $:	140.00
TOTAL BRUTO	EM	R $:	490.00

OBSERVAÇÃO
Refere-se ao mês de DEZEMBRO/95

Sofrendo os descontos previstos na Legislação em vigor.

Cuiabá, 03 de JANEIRO de 1.996

Divisão de Registro e Acompanhamento

V I S T O:

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT
p/

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

A T E S T A D O

ATESTAMOS, para fins necessários que o servidor_(A) REINALDO GONÇALVES contratado ' por esta CIA, desde 01.08.95 exercendo a função de SEGURANÇA nível _____ portador da carteira profissional nº _____ série nº _____ percebendo a seguinte remuneração:

SALÁRIO BASE	EM	R $:	350.00
ADICIONAL	EM	R $:	
	EM	R $:	140.00
TOTAL BRUTO	EM	R $:	490.00

OBSERVAÇÃO
Refere-se ao mês de
DEZEMBRO/95

Sofrendo os descontos previstos na Legislação em vigor.

Cuiabá, 03 de JANEIRO de 1.996

Divisão de Registro e Acompanhamento

V I S T O:

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO EM LIQUIDAÇÃO

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos para os devidos fins e legais efeitos que o(a) Sr(a) **JOSÉ LEOCÁDIO DE MIRANDA SILVA** é ex-servidor(a) desta Cia., em virtude da Extinção da Empresa declaramos ainda, que os últimos seis salários do(a) mesmo(a) encontra-se abaixo discriminados:

Janeiro/96	**779,70**
Fevereiro/96	**779,70**
Março/96	**779,70**
Abril/96	**779,70**
Maio/96	**779,70**
Junho/96	**779,70**

Cuiabá/MT, **29 de Julho de 1.996**

Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

03 474 053/0001-32
CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO
DE MATO GROSSO - CODEMAT
C. P. A.
CUIABÁ CEP. 78.050

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO EM LIQUIDAÇÃO

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos para os devidos fins e legais efeitos que o(a) Sr(a) **DIONEIA FERREIRA DE OLIVEIRA** é ex-servidor(a) desta Cia., em virtude da Extinção da Empresa declaramos ainda, que os últimos seis salários do(a) mesmo(a) encontra-se abaixo discriminados:

Janeiro/96 **700,00**

Fevereiro/96 **700,00**

Março/96 **700,00**

Abril/96 **700,00**

Maio/96 **700,00**

Junho/96 **700,00**

Cuiabá/MT, **JULHO DE 1.996.**

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

03 474 053/0001-32

DESENVOLVIMENTO DO ESTADO
DE MATO GROSSO - CODEMAT

C. P. A.

CUIABA GSP. 78.000 MT.

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO EM LIQUIDAÇÃO

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos para os devidos fins e legais efeitos que o(a) Sr(a) **HELIO LEÃO DE SOUZA** é ex-servidor(a) desta Cia., em virtude da Extinção da Empresa declaramos ainda, que os últimos seis salários do(a) mesmo(a) encontra-se abaixo discriminados:

Janeiro/96 **1.460.92**
Fevereiro/96 **1.460.92**
Março/96 **1.460.92**
Abril/96 **1.460.92**
Maio/96 **1.460.92**
Junho/96 **1.460.92**

Cuiabá/MT, **JULHO DE 1.996.**

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

03 474 053/0001-32
CODEMAT - Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso
Centro Político Administrativo - CPA
CEP. 78.070
CUIABÁ – MT

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO EM LIQUIDAÇÃO

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos para os devidos fins e legais efeitos que o(a) Sr(a) **IRAIMA GERUZA STEFANINI MATOS** é ex-servidor(a) desta Cia., em virtude da Extinção da Empresa declaramos ainda, que os últimos seis salários do(a) mesmo(a) encontra-se abaixo discriminados:

Janeiro/96 **1.232.06**

Fevereiro/96 **1.232.06**

Março/96 **1.232.06**

Abril/96 **1.232.06**

Maio/96 **1.232.06**

Junho/96 **1.232.06**

Cuiabá/MT, **julho de 1.996.**

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

CG 474 053/0001-32
CODEMAT - Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso
Centro Político Administrativo - CPA
CEP. 78.070
CUIABÁ — MT

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO EM LIQUIDAÇÃO

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos para os devidos fins e legais efeitos que o(a) Sr(a) **JAIR PEREIRA DA SILVA** é ex-servidor(a) desta Cia., em virtude da Extinção da Empresa declaramos ainda, que os últimos seis salários do(a) mesmo(a) encontra-se abaixo discriminados:

Janeiro/96 **1.156.11**

Fevereiro/96 **1.156.11**

Março/96 **1.156.11**

Abril/96 **1.156.11**

Maio/96 **1.156.11**

Junho/96 **1.156.11**

Cuiabá/MT, **JULHO DE 1.996.**

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

03 474 053/0001-32
COD AT - Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso
Centro Político Administrativo - CPA
CEP. 78.070
CUIABÁ — MT

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO EM LIQUIDAÇÃO

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos para os devidos fins e legais efeitos que o(a) Sr(a) DOSÉ AUGUSTO DE MORAES é ex-servidor(a) desta Cia., em virtude da Extinção da Empresa declaramos ainda, que os últimos seis salários do(a) mesmo(a) encontra-se abaixo discriminados:

Janeiro/96 1.075,66

Fevereiro/96 1.075,66

Março/96 1.075,66

Abril/96 1.075,66

Maio/96 1.075,66

Junho/96 1.075,66

Cuiabá/MT, 06 de AGOSTO DE 1.996

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

03 474 053 / 0001 - 32

JTA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO
DE MATO GROSSO CODEMAT

C.P.A.

I N S S / Instituto Nacional de Serviço Social

INFORMAÇÕES SOBRE ATIVIDADES COM EXPOSIÇÃO A AGENTES AGRESSIVOS (FÍSICOS, QUÍMICOS, BIOLÓGICOS, ETC.), PARA FINS DE INSTRUÇÃO DE PROCESSOS DE APOSENTADORIA ESPECIAL.

NOME DA EMPRESA	RAMO DE ATIVIDADE QUE EXPLORA

ENDEREÇO

NOME DO SEGURADO	IDENTIDADE

DENOMINAÇÃO DA ATIVIDADE PROFISSIONAL DO SEGURADO	SETOR ONDE TRABALHA DURANTE A JORNADA

DURAÇÃO DA JORNADA	PERÍODO EM QUE EXERCEU A ATIVIDADE

1) DESCREVER O LOCAL ONDE É OU FOI EXERCIDA A ATIVIDADE E OS SERVIÇOS REALIZADOS.
2) INDICAR OS AGENTES AGRESSIVOS (RUÍDO, CALOR, POEIRA, ETC.) EXISTENTES NO LOCAL DESCRITO.
3) INFORMAR SE O EMPREGADO ESTÁ EXPOSTO A ESSES AGENTES DE MODO HABITUAL E PERMANENTE.

NO CASO DE EXPOSIÇÃO A RUÍDO POSSUI A EMPRESA LAUDO PERICIAL AVALIANDO O GRAU DE INTENSIDADE?

☐ SIM ☐ NÃO

OUTRAS INFORMAÇÕES QUE À EMPRESA JULGAR NECESSÁRIAS

CARIMBO DA EMPRESA, Nº CGC OU MATR. NO IAPAS	LOCAL, DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL, COM IDENTIFICAÇÃO E QUALIFICAÇÃO

Esta Empresa se responsabiliza, para todos os efeitos, pela verdade da presente declaração, ciente de que qualquer informação falsa importa em responsabilidade criminal nos termos do art. 299 do Código Penal.

SB - 40

I N S S / Instituto Nacional de Serviço Social

INFORMAÇÕES SOBRE ATIVIDADES COM EXPOSIÇÃO A AGENTES AGRESSIVOS (FÍSICOS, QUÍMICOS, BIOLÓGICOS, ETC.), PARA FINS DE INSTRUÇÃO DE PROCESSOS DE APOSENTADORIA ESPECIAL.

NOME DA EMPRESA	RAMO DE ATIVIDADE QUE EXPLORA

ENDEREÇO

NOME DO SEGURADO	IDENTIDADE

DENOMINAÇÃO DA ATIVIDADE PROFISSIONAL DO SEGURADO	SETOR ONDE TRABALHA DURANTE A JORNADA

DURAÇÃO DA JORNADA	PERÍODO EM QUE EXERCEU A ATIVIDADE

1) DESCREVER O LOCAL ONDE É OU FOI EXERCIDA A ATIVIDADE E OS SERVIÇOS REALIZADOS.
2) INDICAR OS AGENTES AGRESSIVOS (RUÍDO, CALOR, POEIRA, ETC.) EXISTENTES NO LOCAL DESCRITO.
3) INFORMAR SE O EMPREGADO ESTÁ EXPOSTO A ESSES AGENTES DE MODO HABITUAL E PERMANENTE.

NO CASO DE EXPOSIÇÃO A RUÍDO POSSUI A EMPRESA LAUDO PERICIAL AVALIANDO O GRAU DE INTENSIDADE?

☐ SIM ☐ NÃO

OUTRAS INFORMAÇÕES QUE À EMPRESA JULGAR NECESSÁRIAS

CARIMBO DA EMPRESA, Nº CGC OU MATR. NO IAPAS	LOCAL, DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL, COM IDENTIFICAÇÃO E QUALIFICAÇÃO

Esta Empresa se responsabiliza, para todos os efeitos, pela verdade da presente declaração, ciente de que qualquer informação falsa importa em responsabilidade criminal nos termos do art. 299 do Código Penal.

SB - 40

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO EM LIQUIDAÇÃO

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos para os devidos fins e legais efeitos que o(a) Sr(a) **TERUO ABE** é ex-servidor(a) desta Cia., em virtude da Extinção da Empresa declaramos ainda, que os últimos seis salários do(a) mesmo(a) encontra-se abaixo discriminados:

Janeiro/96	1.804,47
Fevereiro/96	1.804,47
Março/96	1.804,47
Abril/96	1.804,47
Maio/96	1.804,47
Junho/96	1.804,47

Cuiabá/MT, 04 de NOVEMBRO DE 1.996

03 4/4 053 / 0001 - 37

CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO CODEMAT

C.P.A.

Ina Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO EM LIQUIDAÇÃO

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos para os devidos fins e legais efeitos que o(a) Sr(a) MARIBETE DA C. SOARES MARTINS é ex-servidor(a) desta Cia., em virtude da Extinção da Empresa declaramos ainda, que os últimos seis salários do(a) mesmo(a) encontra-se abaixo discriminados:

Janeiro/96 1.837,13

Fevereiro/96 1.837,13

Março/96 1.837,13

Abril/96 1.837,13

Maio/96 1.837,13

Junho/96 1.837,13

Cuiabá/MT, 08 DE OUTUBRO DE 1.996

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

03 474 053/0001-32
CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT
C.P.A.

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO EM LIQUIDAÇÃO

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos para os devidos fins e legais efeitos que o(a) Sr(a) NOEDIL BISPO DA SILVA é ex-servidor(a) desta Cia., em virtude da Extinção da Empresa declaramos ainda, que os últimos seis salários do(a) mesmo(a) encontra-se abaixo discriminados:

Janeiro/96	2.724,16
Fevereiro/96	2.724,16
Março/96	2.724,16
Abril/96	2.724,16
Maio/96	2.724,16
Junho/96	2.724,16

Cuiabá/MT, 31 de JULHO de 1.996

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

03 474 053/0001-32

DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

C. P. A.

CUIABÁ CEP. 78.000 MT

CODEMAT - Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins e legais efeitos que revendo os assentamentos funcionais do Sr. **FRANKLIN MANOEL DE ARRUDA CASTRO**, Agente Administrativo, portador da Carteira Profissional nº 61.819 Série nº 00001/Mt, constatamos que o mesmo foi servidor desta Companhia, admitido em 16.03.90 e desligado em 19.05.95, por ter sido admitido sem concurso, contrariando o disposto no Inciso II do Artigo 137 da constituição Federal.

Cuiabá, 17 de Janeiro de 1,997

Divisão de Registro e Acompanhamento

VISTO:

Carlos Roberto de Oliveira Costa
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

CODEMAT - Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins e legais efeitos que revendo os assentamentos funcionais do Sr. **FRANKLIN MANOEL DE ARRUDA CASTRO**, Agente Administrativo, portador da Carteira Profissional nº 61.819 Série nº 00001/Mt, constatamos que o mesmo foi servidor desta Companhia, admitido em 16.03.90 e desligado em 19.05.95, por ter sido admitido sem concurso, contrariando o disposto no Inciso II do Artigo 137 da constituição Federal.

Cuiabá, 17 de Janeiro de 1,997

Divisão de Registro e Acompanhamento

VISTO:

Carlos Roberto de Oliveira Costa
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

C E R T I D Ã O

Certificamos, para que produza os devidos fins de direito que revendo os documentos arquivado na sua pasta suspensa nesta Divisão, Constatamos que a Srª INÊS DE OLIVEIRA MARTINS, foi servidora desta Cia, no período de 01.07.95 à 31.05 96, como Prestadora de Serviços Por Tempo Determinado, na função de Agente Administrativo, nada constando que possa desabonar sua conduta.

E por ser verdade, firmamos o presente

Cuiabá, 27 de Agosto de 1.996

DIVISÃO DE REGISTRO E ACOMPANHAMENTO

V I S T O :

José G. Botelho do Prado
- LIQUIDANTE -

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

C E R T I D Ã O

Certificamos, a pedido da Casa Civil, através do Of/SCCC/NSA/075/96 de 22 de outubro de 1.996, que o Sr. CARLOS EMILIO LEITE, trabalhou nesta Cia, através de Contrato de Prestação de Serviços por Tempo Determinado, no período de 04.04.95 a 04.04.96 , tendo exercido suas funções na Casa Civil do Governo do Estado de Mato Grosso.

Cuiabá, 12 de Novembro de 1.996

DIVISÃO DE REGISTRO E ACOMPANHAMENTO

V I S T O :

Carlos Roberto de Oliveira Costa
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

C E R T I D Ã O

Certificamos, a pedido da Casa Civil, através do Of/SCCC/NSA/075/96 de 22 de outubro de 1.996, que o Sr. CARLOS EMILIO LEITE, trabalhou nesta Cia, através de Contrato de Prestação de Serviços por Tempo Determinado, no período de 04.04.95 a 04.04.96 , tendo exercido suas funções na Casa Civil do Governo do Estado de Mato Grosso.

Cuiabá, 12 de Novembro de 1.996

DIVISÃO DE REGISTRO E ACOMPANHAMENTO

V I S T O :

Carlos Roberto de Oliveira Costa
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT .

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
HORACIO PINTO BEZERRA	AG-ADMINISTRATIVO	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ (MT) .

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
26.12.84 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇOES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.984	06	xxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	xxxx	06
1.985	365	xxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.986	365	xxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.987	365	xxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.988	366	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	366
1.989	365	xxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.990	365	xxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.991	365	xxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.992	366	xxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	366
1.993	365	xxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.994	365	xxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.995	365	xxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1. 996	181	xxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	181
	4.204	- - - -	- - - -	- - - - -	- - - -	- - - -	4.204
TOTAL	4.204						4.204

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUID
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) ONZE ANOS SEIS MESES E TRES DIAS xxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 4.204 xxxxxxxxxxxxx DIAS, OU xxxxxxxxxxxxxxxx xxxxx ( ) DIAS;
- ANOS, 011 xxxxxxxxxx (xxxxxxx 06) MESES E xxxxxx 03 (.....) DIAS;

Informamos,que trata de Ex,servidor desta Cia.,que -se encontrava a disposição da SEPLAN, desde o período de 26.12.84 a 30 .06.96.(Neste Período Contribuiu a favor do INSS).

BENEDITO C.DE CAMPOS

LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABA/MT - 31 DE JULHO 1.996

DATA

Ana Luiza Moreira Brito

ASS. - CHEFE DE DEPARTAMENTO
CODEMAT

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT .

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
HORACIO PINTO BEZERRA	AG-ADMINISTRATIVO	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ (MT) .

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
26.12.84 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.984	06	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	06
1.985	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.986	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.987	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.988	366	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	366
1.989	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.990	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.991	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.992	366	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	366
1.993	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.994	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.995	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1. 996	181	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	181
	4.204	- - - -	- - - -	- - - - -	- - - -	- - - -	4.204
TOTAL	4.204						4.204

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUID
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). ONZE ANOS SEIS MESES E TRÊS DIAS xxxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 4.204 xxxxxxxxxxxxx DIAS, OU xxxxxxxxxxxxxxxx xxxxx ( ) DIAS;
- ANOS, 011 xxxxxxxxxx (xxxxxxx 06) MESES E xxxxxx 03 (.....) DIAS;

Informamos,que trata de Ex,servidor desta Cia.,que -se encontrava a disposição da SEPLAN, desde o período de 26.12.84 a 30 .06.96.(Neste Período Contribuiu a favor do INSS).

BENEDITO C.DE CAMPOS

LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABA/MT - 31 DE JULHO 1.996

DATA

Ana Luiza Moreira Reis

ASS. - CARIMBO CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
ELIZETE REGINA BARRETO MORAES		C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ (MT)

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
11.01.74 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.974	354	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	354
1. 975	365	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.976	366	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	366
1.977	365	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.978	365	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.979	365	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.980	366	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	366
1.981	365	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.982	365	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.983	365	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.984	366	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	366
1.985	365	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.986	365	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.987	365	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.988	366	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	366
1.989	365	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.990	365	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.991	365	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.992	366	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	366
1.993	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.994	365	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.995	365	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.996	182	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	182
	8.206						8.206
TOTAL	8.206						8.206

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). VINTE E DOIS ANOSCINCO MESES E DEZENOVE DIAS DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 8.206 xxxxxxxxxx DIAS, OU xxxxxxxxxxxx (xxxxxx) DIAS;
- ANOS, 22 .xxxxxxxxxxxxx xxxxxx 05) MESES E 19 xxxxxxxxx (.....) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO IPEMAT/INSS .

Informamos,que trata de Ex,servidora desta Cia.,que -se encontrava a disposição da SEPLAN, desde o período de 11.01.74 a 30.06.96 .

BENEDITO C. DE CAMPOS

LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ (MT) 06 DE AGOSTO 1.995 -

DATA

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO

VISTO

Noelita F. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Hu...anos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
ELIZETE REGINA BARRETO MORAES		C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ (MT)

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
11.01.74 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.974	354	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	354
1. 975	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.976	366	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	366
1.977	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.978	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.979	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.980	366	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	366
1.981	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.982	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.983	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.984	366	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	366
1.985	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.986	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.987	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.988	366	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	366
1.989	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.990	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.991	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.992	366	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	366
1.993	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	365
1.994	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	365
1.995	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.996	182	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	182
	8.206						8.206
TOTAL	8.206						8.206

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) VINTE E DOIS ANOSCINCO MESES E DEZENOVE DIAS DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 8.206 xxxxxxxxxx DIAS, OU xxxxxxxxxxxx (xxxxxx) DIAS;
- ANOS, 22 .xxxxxxxxxxxxx xxxxxxx 05) MESES E 19 xxxxxxxxx (.....) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO IPEMAT/INSS .

Informamos,que trata de Ex,servidora desta Cia.,que -se encontrava a disposição da SEPLAN, desde o período de 11.01.74 a 30.06.96 .

BENEDITO C. DE CAMPOS
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ (MT) 06 DE AGOSTO 1.996 -
DATA

Ana Luiza Medeiros
ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO
Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO

Neelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT .

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
JUÇIO CESAR BARBÃDO DE SOUZA		- - - - - - -

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ/MT

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
01.02.95 A 31.03.96

FONTE DE INFORMAÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.995	334	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	334
1.996	091	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	091
	425						425
TOTAL	425						425

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO. O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). UM ANO E DOIS MESES .[redacted] DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) [redacted] DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 425 [redacted] DIAS, OU [redacted] ([redacted] DIAS;
- ANOS, 01 [redacted] 02) MESES E [redacted] ([redacted]) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO INSS .

Informamos, que trata de Ex, servidor que prestava serviços por tempo determinado desde o período de 01.02.95 a 31.03.96 .

BENEDITO CLARO DE CAMPOS
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ (MT) 29 DE JULHO 1.996
DATA

ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO

Noelita N. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT .

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
JOÃO AIRES SILVA FILHO		C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ/MT

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
08.02.88 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.988	326	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	326
1.989	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.990	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.991	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.992	366	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	366
1.993	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.994	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.995	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.996	182	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	182
	3.064						3.064
TOTAL	3.064						3.064 xxxxxxx

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO O TEMPO LIQUID
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) OITO ANOS QUATRO MESES E QUINZE DIAS . DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 3.064 xxxxxxxxxxxx DIAS, OU xxxxxxxxxxxxxxx (xxxxxxx) DIAS;
- ANOS, 08 xxxxxxxxxxxxxxx (xxxxxx 04) MESES E xxxxxxxx 15 (xxxxxxxxxxxxx) DIAS;

NESTE PERÍODO, CONTRIBUIU A FAVOR DO INSS.

Informamos ,que trata de Ex.servidor desta Cia,desde o período de 08.02.88 a 23.06.96 .

BENEDITO CLARO DE CAMPOS

LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ (MT) 29 DE JULHO 1.996

DATA

ASS. - CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO DEPARTAMENTO
Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
CODEMAT

VISTO

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT .

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
JOÃO AIRES SILVA FILHO		C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ/MT

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO

08.02.88 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.988	326	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	326
1.989	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.990	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.991	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.992	366	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	366
1.993	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.994	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.995	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.996	182	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	182
	3.064						3.064
TOTAL	3.064						3.064 xxxxxxxx

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUID

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). OITO ANOS QUATRO MESES E QUINZE DIAS .:xxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 3.064 xxxxxxxxxxx DIAS, OU xxxxxxxxxxxxxx (xxxxxxx) DIAS;
- ANOS, 08 xxxxxxxxxxxxxx (xxxxx 04) MESES E xxxxxxx 15 (xxxxxxxxxxxxx) DIAS;

NESTE PERÍODO, CONTRIBUIU A FAVOR DO INSS.

Informamos ,que trata de Ex.servidor desta Cia,desde o periodo de 08.02.88 a 23.06.96 .

BENEDITO CLARO DE CAMPOS

LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ (MT) 29 DE JULHO 1.996

DATA

Ana Luiza Medeiros Reis

ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO

Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT .

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
MARILENE DOS SANTOS	AG-ADEMINISTRATIVO	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ (MT)

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
21.11. 88 a 31.01.92 e 21.08.92 a 31.05.96 .

FONTE DE INFORMAÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.988	041	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	041
1.989	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.990	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.991	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.992	164	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	164
1.993	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.994	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.995	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.996	152	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	152
	2.547	- - - -	- - - - -	- - - - -	- - - -	- - -	2.547
TOTAL	2.547						2.547

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUID
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). SETE ANOS NOVE MESES E UM DIA .!xxxxxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 2.547 xxxxxxxxxxxx DIAS, OU xxxxxxxxxxxxx (xxxxxxxx) DIAS;
- ANOS, 7 xxxxxxxxxxxx (xxxxxx 09) MESES E 01 xxxxxxxxx (xxxxxxxxxxxxxx DIAS;
NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO INSS.

Informamos ,que a requerente foi servidora desta Cia., no período de 21.11.88 a 31.01.92 e colocada a disposição da Cia,pelo CEPROMAT, no período de 21.08.92 a 31.05.96. . (EX: servidora).

BENEDITO C.DE CAMPOS
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ /MT 24 DE JULHO 1.996
DATA

ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO

Noelita A. Faria de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT .

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
MARILENE DOS SANTOS	AG-ADEMINISTRATIVO	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ (MT)

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
21.11. 88 a 31.01.92 e 21.08.92 a 31.05.96 .

FONTE DE INFORMAÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.988	041	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	041
1.989	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.990	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.991	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.992	164	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	164
1.993	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.994	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.995	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.996	152	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	152
	2.547	- - - -	- - - - -	- - - - -	- - - -	- - -	2.547
TOTAL	2.547						2.547

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUID

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). SETE ANOS NOVE MESES E UM DIA .; xxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxx

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT .

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
JOSÉ BENEDITO DE ALBUQUERQUE GARCIA	AG.ADMINISTRATIVO	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ(MT) .

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
22.10.79 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.979	071	xxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	071
1.980	366	xxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	366
1.981	365	xxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.982	365	xxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.983	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.984	366	xxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	366
1.985	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.986	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.987	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.988	366	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	366
1.989	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.990	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.991	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.992	366	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	366
1.993	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.994	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.995	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.996	182	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxxx	182
	6.097						6.097
TOTAL	6.097						6.097

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO. O TEMPO LIQUID
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). dDEZESSEIS ANOS OITO MESES E OITO DIAS .:xxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 6.097 xxxxxxxxxxxx DIAS, OU xxxxxxxxxxxxx (xxxxxx) DIAS;
- ANOS, 16 xxxxxxxxxxx (xxxxxxx 08) MESES E xxxxx 08 (••••••••••••) DIAS;

Informamos, que neste período o servidor Contribuiu a favor do IPEMAT/INSS.

BENEDITO CLARO DE CAMPOS
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ (MT) 31 DE JULHO 1.996 .
DATA

Ana Ruiza Medeiros Reis
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT
ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO

VISTO

Noelita A. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT .

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
JOSÉ BENEDITO DE ALBUQUERQUE GARCIA	AG.ADMINISTRATIVO	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ(MT) .

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
22.10.79 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇOÊS					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.979	071	xxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	071
1.980	366	xxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	366
1.981	365	xxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.982	365	xxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.983	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.984	366	xxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	366
1.985	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.986	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.987	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.988	366	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	366
1.989	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.990	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.991	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.992	366	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	366
1.993	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.994	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.995	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.996	182	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxxx	182
	6.097						6.097
TOTAL	6.097						6.097

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO. O TEMPO LIQUID
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) dDEZESSEIS ANOS OITO MESES E OITO DIAS .:xxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 6.097 xxxxxxxxxxxx DIAS, OU xxxxxxxxxxxxxx (xxxxxx) DIAS;
- ANOS, 16 xxxxxxxxxxxx (xxxxxx 08) MESES E xxxxx 08 (.....) DIAS;

Informamos,que neste período o servidor Contribuiu a favor do IPEMAT/INSS.

BENEDITO CLARO DE CAMPOS
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ (MT) 31 DE JULHO 1.996 .
DATA

ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT
EM LIQUIDAÇÃO

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
ROSIMEIRY GOMES PORTELA	ENª CIVIL	C.L.T.

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	CUIABÁ/MT

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO

22.03.88 A 19.12.94

FONTE DE INFORMAÇÃO

CODEMAT

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LIQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.988	278	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	278
1.989	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.990	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.991	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.992	366	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.993	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.994	349	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	349
	2.453						2.453
TOTAL	2.453						2.453

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). SEIS ANOS NOVE MESES E ONZE DIAS xxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: xxxxxxxxxxxx 2.453 DIAS, OU xxxxxxxxxxxx (xxxxxxx DIAS;
- ANOS, 6 ANOS xxxxxxx (xxxxxx 09) MESES E 11 DIAS xxxxxxxxxxxxxxx ( ) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO INPS.

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 07 DE JUNHO DE 1.996
DATA

ASS. - CARIMBO E CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

V I S T O:

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT
EM LIQUIDAÇÃO

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
ANTONIO LEITE DA CRUZ	**AG. ADMINISTRATIVO**	**- - - - - - -**

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	**CUIABÁ/MT**

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO

01.08.95 A 31.05.96

FONTE DE INFORMAÇÃO **CODEMAT**

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.995	150	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxx	150
1.996	150	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	150
	300	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -	300
TOTAL	300						300

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) DEZ MESES xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: xxxxxxxxxxxxx 300 DIAS, OU xxxxxxxxxxxxx (xxxx) DIAS;
- ANOS, xxxxxxxxxxxxxxxxxx (xxxxxx 10) MESES E xxxxxxxxxxxxx (xxxxxxxxxx) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO INPS.

INFORMAMOS, que o servidor trabalhou nesta CIA, como prestação de serviço por tempo determinado a partir de 01.08.95 A 31.05.95.

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 17 DE JUNHO DE 1.996.
DATA

ASS. - CARIMBO E CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

V I S T O:

Noelita A. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
ANTONIO LEITE DA CRUZ	AG. ADMINISTRATIVO	- - - - - - -

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	CUIABÁ/MT

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO

01.08.95 A 31.05.96

FONTE DE INFORMAÇÃO CODEMAT

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LIQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.995	150	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxx	150
1.996	150	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	150
	300	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -	300
TOTAL	300						300

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO. O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) DEZ MESES xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: xxxxxxxxxxxxxx 300 DIAS, OU xxxxxxxxxxxxx (xxxx) DIAS;
- ANOS, xxxxxxxxxxxxxxxxx (xxxxxx 10) MESES E xxxxxxxxxxxxx (xxxxxxxxxx) DIAS;

~~NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO INPS.~~
INFORMAMOS, que o servidor trabalhou nesta CIA, como prestação de serviço por tempo determinado a partir de 01.08.95 A 31.05.95.

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 17 DE JUNHO DE 1.996.
DATA

ASS. - CARIMBO CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO:

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
LUIZ CARLOS DORILEO CARVALHO		- - - - -

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	**CUIABÁ-Mt**

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
03.04.95 A 03.04.96

FONTE DE INFORMAÇÃO **C O D E M A T**

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.995	272	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	272
1.996	94	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	94
	366	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	366
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). UM ANO.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 366 DIAS.XXXXXXXXXX DIAS, OU XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ( ) DIAS;
- ANOS, 01 ANO.XXXXXXXXX (XXXXXXXXXXXXX) MESES E XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX) DIAS;

OBS: TRATA DE EX- SERVIDOR DESTA CIA, QUE PRESTOU SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO, NO PERÍODO DE 03.04.95 A 03.04.96.

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO I N S S.

BENEDITO CLARO DE CAMPOS
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

Cuiabá, 01 de Agosto de 1.996
DATA

ASS. - CARLOS [illegible]
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
HERONDINA ALVES PINTO	ADVOGADA	C.L.T.

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	CUIABÁ/MT

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO

14.01.74 A 15.07.77 E 01.01.84 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO CODEMAT

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.974	344	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	344
1.975	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.976	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.977	195	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	195
1.984	366	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.985	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.986	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.987	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.988	366	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.989	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.990	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.991	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.992	366	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.993	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.994	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.995	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.996	180	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	180
	5.832						5.832
TOTAL	5.832						5.832

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO. O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) DEZESSEIS ANOS E UM DIA xxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: xxxxxxxxxxxxx 5.832 DIAS, OU xxxxxxxxxxxxx (xxxxx) DIAS;
- ANOS, 16 ANOS xxxxxxxx xxxxx 05) MESES E 01 DIA xxxxxxxxxxxxxxx) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO INPS E IPEMAT.

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 07 DE JUNHO DE 1.996
DATA

ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO
Luiz Alberto Brito
Chefe da Divisão de Acompanhamento
CODEMAT

VISTO:

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT
EM LIQUIDAÇÃO

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
HERONDINA ALVES PINTO	**ADVOGADA**	**C.L.T.**

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	**CUIABÁ/MT**

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
14.01.74 A 15.07.77 E 01.01.84 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO **CODEMAT**

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.974	344	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	344
1.975	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.976	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.977	195	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	195
1.984	366	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.985	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.986	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.987	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.988	366	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.989	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.990	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.991	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.992	366	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.993	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.994	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.995	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.996	180	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	180
	5.832						5.832
TOTAL	5.832						5.832

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). DEZESSEIS ANOS E UM DIA xxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: xxxxxxxxxxxxxx 5.832 DIAS, OU xxxxxxxxxxxxx (xxxxxx) DIAS;
- ANOS, 16 ANOS xxxxxxxx xxxxx 05) MESES E 01 DIA xxxxxxxxxxxxxxxx) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO INPS E IPEMAT.

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 07 DE JUNHO DE 1.996
DATA

ASS. - CARIMBO, INACIETE [illegible] Ribeiro Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

V I S T O:

Noelita A. Garcia de Souza
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
EDISON DE ALMEIDA CARVALHO	ECONOMISTA	C.L.T.

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	CUIABÁ/MT.

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
16.07.73 A 30.06.96.

FONTE DE INFORMAÇÃO
CODEMAT

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇOES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.973	164	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	xxxxxxx	164
1.974	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.975	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxx	365
1.976	366	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	366
1.977	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.978	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.979	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.980	366	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.981	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.982	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.983	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.984	366	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	366
1.985	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.986	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.987	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.988	366	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	366
1.989	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.990	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.991	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.992	366	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	366
1.993	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.994	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.995	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.996	180	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	180
	8.379	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -	8.379
TOTAL	8.379						8.379

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) VINTE DOIS ANOS ONZE MESES E QUATORZE DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) DIAS xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: xxxxxxxxxxx 8.379 DIAS, OU xxxxxxxxxx (xxxx) DIAS;
- ANOS, 22 ANOS xxxxxxx (xxxxxx 11) MESES E 14 DIAS xxxxx xxxxxxxx) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO IPEMAT E INPS.

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 26 DE JUNHO DE 1.996.
DATA

ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO:

Noelita A. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
EDISON DE ALMEIDA CARVALHO	**ECONOMISTA**	**C.L.T.**

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	**CUIABÁ/MT.**

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
16.07.73 A 30.06.96.

FONTE DE INFORMAÇÃO **CODEMAT**

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.973	164	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	xxxxxxx	164
1.974	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.975	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxx	365
1.976	366	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	366
1.977	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.978	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.979	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.980	366	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.981	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.982	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.983	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.984	366	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	366
1.985	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.986	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.987	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.988	366	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	366
1.989	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.990	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.991	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.992	366	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	366
1.993	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.994	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.995	365	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.996	180	xxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	180
	8.379	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -	8.379
TOTAL	8.379						8.379

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). VINTE DOIS ANOS ONZE MESES E QUATORZE DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) DIAS xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: xxxxxxxxxxx 8.379 DIAS, OU xxxxxxxxxx (xxxx) DIAS;
- ANOS, 22 ANOS xxxxxxx (xxxxxx 11) MESES E 14 DIAS xxxxx xxxxxxxx) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO IPEMAT E INPS.

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 26 DE JUNHO DE 1.996.
DATA

Ana Luiza Moreira Brito
ASS. - Chefe Imediato
Diretoria Técnica de Fiscalização e Acompanhamento
CODEMAT

V I S T O:

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT .

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
JULIO CESAR BARBEDO DE SOUZA		- - - - - - -

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ/MT

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
01.02.95 A 31.03.96

FONTE DE INFORMAÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.995	334	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	xxxxxx	334
1.996	091	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	xxxxxx	091
	425						425
TOTAL	425						425

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUID
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). UM ANO E DOIS MESES . DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 425 DIAS, OU ( ) DIAS;
- ANOS, 01 ( ) MESES E 02 ( ) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO INSS .

Informamos, que trata de Ex, servidor que prestava serviços por tempo determinado desde o período de 01.02.95 a 31.03.96 .

BENEDITO CLARO DE CAMPOS
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ (MT) 29 DE JULHO 1.996
DATA

ASS. - CARIMBO CHEFE IMEDIATO
Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO

Noelita A. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
CARLA CRISTINA ARAUJO VASQUE	ECONOMISTA	

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ/Mt

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO

24.06.93 A 01.08.96

FONTE DE INFORMAÇÃO C O D E M A T

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.993	190	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	190
1.994	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.995	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.996	213	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	213
	1.133						1.133
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LÍQUIDO

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). TRES ANOS, UM MES E SETE DIAS.XXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 1.133 DIAS.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS, OU ( ) DIAS;
- ANOS, 03 ANOS.XXXXXXXXXXX (01) MESES E 07 DIAS.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
CARLA CRISTINA ARAUJO VASQUE	ECONOMISTA	

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ/Mt

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
24.06.93 A 01.08.96

FONTE DE INFORMAÇÃO C O D E M A T

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.993	190	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	190
1.994	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.995	365	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	365
1.996	213	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	213
	1.133						1.133
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO O TEMPO LIQUIDO

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). TRES ANOS, UM MES E SETE DIAS.XXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 1.133 DIAS.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS, OU ( ) DIAS;
- ANOS, 03 ANOS.XXXXXXXXXXX (01) MESES E 07 DIAS.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
CARLA CRISTINA ARAUJO VASQUE	ECONOMISTA	

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ/Mt

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
24.06.93 A 01.08.96

FONTE DE INFORMAÇÃO C O D E M A T

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇOES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.993	190	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	190
1.994	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.995	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	365
1.996	213	XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	213
	1.133						1.133
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO O TEMPO LIQUIDO

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). TRES ANOS, UM MES E SETE DIAS.XXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXXXXXXXXXXXXX

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
ROSINEY APARECIDA FERREIRA	ASSIST. ADM.	

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ/Mt

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
03.05.95 A 03.05.96

FONTE DE INFORMAÇÃO C O D E M A T

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.995	242	XXXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXX	242
1.996	124	XXXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXX	124
	366						366
TOTAL							

Recebi em 14.02.97

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). UM ANO.XXXX

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
LUIZ CARLOS DORILEO CARVALHO		- - - - -

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ-Mt

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
03.04.95 A 03.04.96

FONTE DE INFORMAÇÃO
C O D E M A T

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.995	272	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	272
1.996	94	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	94
	366	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	366
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) UM ANO.XXXX

PROTOCOLO
Fls. 01

Nº PROTOCOLO: 2.318/96

Nº PROCESSO: 2.318/96

DATA, 17 / 12 / 96

INTERESSADO

CARLA CRISTINA ARAUJO VASQUEZ

ASSUNTO

SOLICITA UMA CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO, REFERENTE AO PERÍODO DE 28.06.93 À 15.07.96.

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. nº 02

CODEMAT Protocolo Nº 2.318/96 Processo Nº 2.318/96 Data 17/12/96 Marlene Serviço de Protocolo

ILMO. SR. JOSÉ GONÇALVES BOTELHO DO PRADO

M.D. LIQUIDANTE DA CODEMAT

Eu, CARLA CRISTINA ARAUJO VASQUEZ,
brasileiro, SOLTEIRA, portador do RG Nº 331.781 SSP/MT,
residente à RUA 6 CASA 3 SETOR CENTRO SUL MORADA DO OURO-CUIABÁ-MT,
vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria que seja concedido Certidão de Tempo de Serviço no período de 28/06/93 a 15/07/96, que prestei serviços nessa CIA.

Nestes Termos

P. Deferimento.

Cuiabá/MT, 17 de DEZEMBRO de 1996.

Vasquez

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOLO COD. MAT. Fls. Nº. 03

ANEXO AO PROCESSO Nº 2.318/96 DE 17 / 12 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

À C.R.H

p/ providências que se fizerem necessárias.

Em 18/12/96

José G. Botelho do Prado
- LIQUIDANTE -

Receb: 23/12/96

À DRG

Para atender. Atentar para o fato de servidora ser de outro órgão.

Em 23.12.96

Carlos Roberto de Oliveira Costa
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

Dito

para providenciar conforme despacho anexo e retornar à presente DRG.

Em 23/12/96

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Cadastro e Acompanhamento

Zoíe

(10)

PROTOCOLO
COD. MAT
Fls. Nº 01

Nº PROTOCOLO: 1.767/96

Nº PROCESSO: 1.767/96

DATA, 06 / 08 / 96

INTERESSADO

MARCIA DE ARAUJO

ASSUNTO

SOLICITA UMA CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO, NO PERÍODO DE 01.01.84 À 30.06.96.

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

11 MAI-80

26

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 02

CODEMAT Protocolo Nº 1.767/96 Processo Nº 1.767/96 Data 06/08/96 Marlene Serviço de Protocolo

ILMO. SR. José Gonçalves Botelho Soares

M.D. Liquidante da CODEMAT

Eu, Marcia de Araujo,

brasileiro, Solteira, portador do RG Nº 126.591,

residente à Av. Gal Valle, 116,

vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria que seja concedido Certidão de Tempo de Serviço no período de 01/01/84 a 30/06/96, que prestei serviços nessa CIA.

Nestes Termos

P. Deferimento.

Cuiabá/MT, 06 de agosto de 1996.

MAraujo

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 03

ANEXO AO PROCESSO Nº 1.767/96 DE 06 / 08 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

À C.P.H.:
Para conhecimento e providenciar conforme solicitado.
Em 06.08.96.

[illegible] Prado
PRESIDENTE

À D.R.A.
p/ providências.
Em 08/8/96

Noelita L. Gomes de Souza
Coordenadoria de Recursos Humanos
CODEMAT

C E R T I D Ã O

Certificamos, para que produza os devidos fins de direito que revendo os documentos arquivado na sua pasta suspensa nesta Divisão, constatamos que a Srª MARCIA DE ARAUJO, portadora da Carteira de Trabalho nº 68.436 Série nº 547ª , foi servidora desta Cia, no período de 01.01.84 à 30.06.96, na função de Agente Administrativo, nada constando que possa desabonar sua conduta.

E por ser verdade, firmamos o presente

Cuiabá, 27 de Agosto de 1.996

DIVISÃO DE REGISTRO E ACOMPANHAMENTO

V I S T O :

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

José G. Botelho do Prado
- LIQUIDANTE -

PROTOCOLO CODEMAT Fls Nº 01

68

Nº PROTOCOLO: 1.852/96

Nº PROCESSO: 1.852/96

DATA, 21 / 08 / 96

INTERESSADO

ERMAT - SP.

ASSUNTO

SOLICITA UMA CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO, DO EX-SERVIDOR JOSÉ FRANCISCO DA FONSECA, REFERENTE AO PERÍODO DE 1.993 À 1996.

01.05.95 A 01.05.96

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

52

Governo do Estado de Mato Grosso

Representação em São Paulo
sede própria
Rua Augusta, 2516 - 1.º Andar - CEP 01412-100
Tel. (011) 280-2811 PABX - Fax (011) 280-2590

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 02

CODEMAT
Protocolo Nº 1.852/96
Processo Nº 1.852/96
Data 21/08/96
Marlene
Serviço de Protocolo

Of. ERMAT/SP/156/96

São Paulo, 15 de agosto de 1.996.

Prezado Senhor:

Pelo presente, solicitamos a Vossa Senhoria, Certidão de Tempo de Serviço junto ao IAPAS do ex funcionário José Francisco da Fonseca que esteve à disposição desta Representação pelo período de 19.07.93 à 01.05.96.

Prende-se tal solicitação ao fato do ex funcionário estar providenciando documentação para sua aposentadoria.

Na oportunidade, renovamos nossos protestos de elevado apreço.

Atenciosamente

Nelson Karsokas
Sub-Secretário de Estado
Chefe do Ermat/SP

Ilustríssimo Senhor
Dr. José Gonçalves Botelho do Prado
Liquidante da Codemat
Cuiabá - MT

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 03

ANEXO AO PROCESSO Nº 1.852/96 DE 21 / 08 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

À C.R.H.:
Para conhecimento e providenciar conforme solicitado.

Em 09.08.96.

José G. Botelho do Prado
LIQUIDANTE

À D.R.A.
Pp atendimento ao despacho do Sr. Liquidante.
Em 20/8/96

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

Dito
para providencias retidas rotineiras para efeitos de INSS
Em 28/08/96

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

Sacii

(7)

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 02

Nº PROTOCOLO: 1.730/96

Nº PROCESSO: 1.730/96

DATA, 05 / 08 / 96

INTERESSADO

HÉLIO LEÃO DE SOUZA

ASSUNTO

SOLICITA UMA CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO,NO PERÍODO DE 01.04.84 À 01.07.96.
01.02.84 à 30.06.96

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

42

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. 02

CODEMAT Protocolo Nº 1.730/89 Processo Nº 1.730/96 Data 05/08/96 Marlene Serviço de Protocolo

ILMO. SR. _____

M.D. _____

Eu, Helio Leão de Jesus, brasileiro, casado, portador do RG Nº 231-737, residente à R. Goias - Q. 83 - Casa 18, vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria que seja concedido Certidão de Tempo de Serviço no período de 01/4/84 a 01/7/96, que prestei serviços nessa CIA.

Nestes Termos

P. Deferimento.

Cuiabá/MT, 5 de agosto de 1996.

Helio Leão de Jesus

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 03

ANEXO AO PROCESSO Nº 1.730/96 DE 05 / 08 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

À C. R. H.:
Para conhecimento e providenciar conforme solicitado.
Em 06.08.96.

[illegible] do Prado
- PRESIDENTE -

À D. R. A.
p/ providências.
Em 06/8/96

Noelita A. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

Dito
Para providencias constem despacho do Sr. Presidente, trata-se de re-ajustes
Em 06/08/96

[illegible] Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

C E R T I D Ã O

Certificamos, para que produza os devidos fins de direito que revendo os documentos arquivado na sua pasta suspensa nesta Divisão, constatamos que o Sr. HÉLIO LEÃO DE SOUZA, portador da Carteira de Trabalho nº 32.717 Série nº 285ª foi servidor desta Cia, no período de 01.02.84 à 30.06.96, na função de Agente Administrativo, nada constando que possa desabonar sua conduta.

E por ser verdade, firmamos o presente

Cuiabá, 27 de Agosto de 1.996

DIVISÃO DE REGISTRO E ACOMPANHAMENTO

V I S T O :

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

José G. Bordin do Prado
- LIQUIDANTE -

PROTOCOLO CODEMAT
Fl. No 01

Nº PROTOCOLO: 1.457/96

Nº PROCESSO: 1.457/96

DATA, 04 / 07 / 96

INTERESSADO

TÚLIO CESAR B.DE SOUZA.

ASSUNTO

SOLICITA UMA CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO, NO PERÍODO DE 01.02.95 A 01.04.96. 31.03.96.

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

11

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

PROTOCOLO CODEMAT Fl. No 02

ILMO. SR. JOSE GONÇALVES BOTELHO DE ARRUDA

M.D. _____

CODEMAT
Protocolo Nº 1.457/96
Processo Nº 1.457/96
Data 04/07/96
Marlene
Serviço de Protocolo

Eu, Júlio César Barbosa de Souza, brasileiro, ~~CASADO~~, portador do RG Nº 1070670 SSP/MA, residente à R. Prof. Souza Lula A nº 204 Sta. Amália, vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria que seja concedido Certidão de Tempo de Serviço no período de 01/02/95 a 01/04/96, que prestei serviços nessa CIA.

Nestes Termos

P. Deferimento.

Cuiabá/MT, 28 de Junho de 1996.

_____

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOLO CODEMAT Fl. No 03

ANEXO AO PROCESSO Nº 1.457/96 DE 04 / 07 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

A C.R.H.:
Para conhecimento e demais providências cabíveis.
Em 04.07.96

José G. Botelho do Prado
- LIQUIDANTE -

À D.R.A
p/ providências.
Em 05/7/96

Noelita L. Costa de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

Diligencie para providenciar C.T. junto, requerendo solicitando o de-acordo, pertinente aquisição de faixa de servidões após o recolhimento do referente
08/07/96

Maria Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT .

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
JUÇIO CESAR BARBADO DE SOUZA		- - - - - - -

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ/MT

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO

01.02.95 A 31.03.96

FONTE DE INFORMAÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.995	334	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	334
1.996	091	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	091
	425						425
TOTAL	425						425

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). UM ANO E DOIS MESES .:xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 425 xxxxxxxxxxxxxxxx DIAS, OU xxxxxxxxxxxx (xxxxxxx DIAS;
- ANOS, 01 xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxx 02) MESES E xxxxxxxxxxxx (xxxxxxxxxxxx) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO INSS .

Informamos,que trata de Ex, servidor que prestava serviços por tempo determinado desde o período de 01.02.95 a 31.03.96 .

BENEDITO CLARO DE CAMPOS
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ (MT) 29 DE JULHO 1.996
DATA

Ana Luiza Moreira Brito
ASS. - CARIMBO Divisão de Recursos Humanos CHEFE SUBSTITUTO
CODEMAT

VISTO

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

Soiil

17

PROTOCOLO COD MAT Fls. Nº 01

Nº PROTOCOLO: 1.776/96

Nº PROCESSO: 1.776/96

DATA, 07 / 08 / 96

INTERESSADO

SERVIO TÚLIO M.JACOB.

ASSUNTO

SOLICITA UMA CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO,NO PERÍODO DE 21.07.83 À 30.06.96.

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

46

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. nº 02

ILMO. SR. José Gonçalves Botelho do Prado
M.D. Liquidante da Codemat

CODEMAT
Protocolo Nº 1.776/96
Processo Nº 1.776/96
Data 07/08/96
Marlene
Serviço de Protocolo

Eu, Sergio Tulio Miguel Jacob, brasileiro, Separado Jud., portador do RG. Nº 342.814-SSP/MT residente à Rua França, Qd. 02, C. 17, Jd. Europa, em Cuiabá, vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria que seja concedido Certidão de Tempo de Serviço no período de 21/07/83 a 30/06/96, que prestei serviços nessa CIA.

Nestes Termos

P. Deferimento.

Cuiabá/MT, 05 de Agosto de 1996.

Sergio Jacob

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 03

ANEXO AO PROCESSO Nº 1.776/96 DE 07 / 08 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

À C.B.H.:
Para conhecimento e providenciar conforme solicitado.
Em 07.08.96.

José G. Botelho do Prado
- LIQUIDANTE -

À D.R.A.
p/ providências.
Em 8/8/96

Noelita A. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

C E R T I D Ã O

Certifico, para que produza os devidos fins de direito que revendo os documentos arquivado na sua pasta suspensa nesta Divisão, constatamos que o Sr. SÉRVIO TÚLIO MIGUEIS' JACOB, portador da Carteira de Trabalho nº 68.235 Série nº 00002 foi servidor desta Cia, no período de 21.07.83 à 30.06.96, nada constando que possa desabonar sua conduta.

E por ser verdade, firmo o presente

Cuiabá, 26 de Agosto de 1.996

DIVISÃO DE REGISTRO E ACOMPANHAMENTO

V I S T O :

José G. Botelho do Prado
- LIQUIDANTE -

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

Souza

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 01

Nº PROTOCOLO: 1.783/96

Nº PROCESSO: 1.783/96

DATA, 07 / 08 / 96

INTERESSADO

HERTA CLELIA PIDNER BOUCINHAS

ASSUNTO

SOLICITA UMA CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇOS, NO PERÍODO DE 18.01.69 À 10.08.69.

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

48

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

Fls. 02

CODEMAT
Protocolo Nº 1783/96
Processo Nº 1783/96
Data 07/08/96
Marlene
Serviço de Protocolo

ILMO. SR. JOSÉ BOTELHO GONÇALVES DO PRADO
M.D. LIQUIDANTE DA CODEMAT.

Eu, Henta Clelia Pidner Bouanhas, brasileiro, , portador do RG Nº 10.164.976, residente à Rua Anaguasi 210 - São Paulo, vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria que seja concedido Certidão de Tempo de Serviço no período de 18/1/69 a 10/8/69, que prestei serviços nessa CIA.

Nestes Termos

P. Deferimento.

Cuiabá/MT, 16 JUL 1996 de _____ de 199__.

Henta

24º SUBDISTRITO DE REGISTRO CIVIL
"INDIANÓPOLIS"
Av. João Cocaldi nº 730
(antiga Av. das Eucaliptos)
Tel. 543-1519 e 543-2091
RECONHECO por semelhança a firma
de Henta Clelia
Pidner Bouanhas
São Paulo 16 JUL 1996
Em test. da verdade

24º SUBDISTRITO DE REGISTRO CIVIL
"INDIANÓPOLIS"
ANA MARIA GALLUCCI DE SOUSA
ESCREVENTE AUTORIZADA

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 03

ANEXO AO PROCESSO Nº 1.783/96 DE 07 / 08 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

A/ C.R.H.:
Para conhecimento e providenciar conforme solicitado.
Em 07.08.96.

José O. Bonfim do Prado
- LIQUIDANTE -

A D.R.A.
p/ providências.
Em 8/8/96

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora do Recursos Humanos
CODEMAT

C E R T I D Ã O

Certificamos, para que produza os devidos fins de direito que revendo os documentos arquivado na sua pasta suspensa nesta Divisão, constatamos que a Srª HERTA CLELIA' PIDNER BOUCINHAS, foi servidora desta Cia, no período de 18.01 69 à 10.08.69, nada constando que possa desabonar sua conduta.

E por ser verdade, firmamos o presente

Cuiabá, 27 de Agosto de 1.996

DIVISÃO DE REGISTRO E ACOMPANHAMENTO

V I S T O :

José G. Botelho do Prado
- LIQUIDANTE -

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

já

PROTOCOLO
CODEMAT
Fls. Nº 01

Nº PROTOCOLO: 1.708/96

Nº PROCESSO: 1.708/96

DATA, 01 / 08 / 96

INTERESSADO

ELIZETE REGINA BARRETO MORAES.

ASSUNTO

SOLICITA UMA CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO, PERÍODO DE 11.01.74 À 30.06.96.

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

42

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 02

CODEMAT Protocolo Nº 1.708/96 Processo Nº 1.708/96 Data 01/08/96 Marlene Serviço de Protocolo

ILMO. SR. José Botelho Prado

M.D. _____

Eu, Elizete Regina Barreto Morais.

brasileiro, , portador do RG Nº 044.617-SSP/MT,

residente à Rua Sobral nº 13, Qd 2 - CPA I,

vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria que seja concedido Certidão de Tempo de Serviço no período de 11/01/74 a 30/06/96, que prestei serviços nessa CIA.

Nestes Termos

P. Deferimento.

Cuiabá/MT, 01 de agosto de 1996.

Elizete Morais.

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 03

ANEXO AO PROCESSO Nº 1.708/96 DE 01 / 08 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

À C.R.H.:
Para conhecimento e demais providências cabíveis.
Em 01.08.96

José O. Botelho do Prado
- LIQUIDANTE -

À D.R.A
p/ providências.
Em 05/8/96

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

Diga
para providenciar, conforme despacho do Sr. Liquidante, tratar-se de servidores
Em 05/08/96

Ana Luiza Moreira Reis
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
ELIZETE REGINA BARRETO MORAES		C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ (MT)

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
11.01.74 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.974	354	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	354
1. 975	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.976	366	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	366
1.977	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.978	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.979	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.980	366	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	366
1.981	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.982	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.983	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.984	366	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	366
1.985	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.986	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.987	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.988	366	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	366
1.989	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.990	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.991	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.992	366	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	366
1.993	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	365
1.994	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxx	365
1.995	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.996	182	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	182
	8.206						8.206
TOTAL	8.206						8.206

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). VINTE E DOIS ANOSCINCO MESES E DEZENOVE DIAS DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 8.206 xxxxxxxxxx DIAS, OU xxxxxxxxxxxx (xxxxxx) DIAS;
- ANOS, 22 .xxxxxxxxxxxxx (xxxxxxx 05) MESES E 19 xxxxxxxxx (.....) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO IPEMAT/INSS .

Informamos,que trata de Ex,servidora desta Cia.,que -se encontrava a disposição da SEPLAN, desde o período de 11.01.74 a 30.06.96 .

BENEDITO C. DE CAMPOS
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ (MT) 06 DE AGOSTO 1.996 -
DATA

ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

PROTOCOLO
COD MAT
Fls. Nº 01

Nº PROTOCOLO: 1.586/96

Nº PROCESSO: 1.586/96

DATA, 17 / 07 / 96

INTERESSADO

HORACIO PINTO.

ASSUNTO

SOLICITA UMA CERTIDÂO DE TEMPO DE SERVIÇO, NO PERÍODO DE 26.012.84 A 29.06.96.

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

27

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

CODEMAT
Protocolo Nº 1586/96
Processo Nº 1.586/96
Data 17/07/96
Serviço de Protocolo

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 02

ILMO. SR. Liquidante em exercício

M.D. _____

Eu, HORÁCIO PINTO BEZERRA,
brasileiro, CASADO, portador do RG Nº 680.146,
residente à _____,
vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria que seja concedido Certidão de Tempo de Serviço no período de 26/07/84 a 29/06/96, que prestei serviços nessa CIA, LOCAL DA CHACARA LOBATO.

Nestes Termos

P. Deferimento.

Cuiabá/MT, 17 de junho de 1996.

_____

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 03

ANEXO AO PROCESSO Nº 1.586/96 DE 17 / 07 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

À C.R.H.:
Para conhecimento e demais providências cabíveis.
Em 17.07.96.

José O. Coelho do Prado
- LIQUIDANTE -

À D.R.A.
p/ providências.
Em 19/7/96

Rosilita A. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

Dito
providencias conforme despacho do Sr. Liquidante, trata-se de re-ratificação,
Em 22/07/96

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT .

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
HORACIO PINTO BEZERRA	AG-ADMINISTRATIVO	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ (MT) .

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
26.12.84 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.984	06	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	06
1.985	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.986	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.987	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.988	366	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	366
1.989	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.990	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.991	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.992	366	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	366
1.993	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.994	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.995	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1. 996	181	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	181
	4.204	- - - -	- - - -	- - - - -	- - - -	- - - -	4.204
TOTAL	4.204						4.204

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUID
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). ONZE ANOS SEIS MESES E TRES DIAS xxxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 4.204 xxxxxxxxxxxxx DIAS, OU xxxxxxxxxxxxxxxx xxxxx ( ) DIAS;
- ANOS, 011 xxxxxxxxxx (xxxxxxx 06) MESES E xxxxxx 03 (.....) DIAS;

Informamos,que trata de Ex,servidor desta Cia.,que -se encontrava a disposição da SEPLAN, desde o período de 26.12.84 a 30 .06.96.(Neste Período Contribuiu a favor do INSS).

BENEDITO C.DE CAMPOS

LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABA/MT - 31 DE JULHO 1.996 .

DATA

ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

Noelita L. Souza do Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 01

Nº PROTOCOLO: 1.585/96

Nº PROCESSO: 1.585/96

DATA, 17 / 07 / 96

INTERESSADO

JOSÉ BENDITO DE ALBUQUERQUE GARCIA

ASSUNTO

SOLICITA UMA CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO NO PERÍODO DE 79 A 30.06.96.

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

27

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

CODEMAT
Protocolo Nº 1.585/96
Processo Nº 1.585/96
Data 17.07.96
Marlene
Serviço de Protocolo

PROTOCOLO GOV-MAT Fls. Nº 02

ILMO. SR. _____

M.D. _____

Eu, José Benedito Albuquerque Garcia.
brasileiro, , portador do RG Nº 260.093-SSP/MT,
residente à R.05.Q.09.C.14- Jardim Sta Amália,
vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria que seja concedido Certidão de Tempo de Serviço no período de 1/01/79 a 30/07/96, que prestei serviços nessa CIA.

Nestes Termos

P. Deferimento.

Cuiabá/MT, 17 de junho de 1996.

_____

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 03

ANEXO AO PROCESSO Nº 1.585/96 DE 17 / 07 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

Ao C.R.H.:
Para conhecimento e demais providências cabíveis.
Em 17.07.96.

José G. Bonifácio do Prado
- VIGILANTE -

À D.R.A.
p/ providências.
Em 19/7/96

Noelita L. Gaia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

Dito
para providenciar conforme despacho do Sr. Liquidante, tratar se de benefícios
Em 22/7/96

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-ÇODEMAT .

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
JOSÉ BENEDITO DE ALBUQUERQUE GARCIA	AG.ADMINISTRATIVO	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ(MT) .

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
22.10.79 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇOES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.979	071	xxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	071
1.980	366	xxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	366
1.981	365	xxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.982	365	xxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.983	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.984	366	xxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	366
1.985	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.986	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.987	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.988	366	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	366
1.989	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.990	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.991	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.992	366	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	366
1.993	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.994	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.995	365	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxx	365
1.996	182	xxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxx	xxxxxx	182
	6.097						6.097
TOTAL	6.097						6.097

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO. O TEMPO LIQUID
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) dEZESSEIS ANOS OITO MESES E OITO DIAS .:xxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 6.097 xxxxxxxxxxxxx DIAS, OU xxxxxxxxxxxxxx (xxxxxx) DIAS;
- ANOS, 16 xxxxxxxxxxxx (xxxxxxx 08) MESES E xxxxx 08 (••••••••••••) DIAS;

Informamos, que neste período o servidor Contribuiu a favor do IPEMAT/INSS.

BENEDITO CLARO DE CAMPOS

LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ (MT) 31 DE JULHO 1.996 .

DATA

ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamen.
CODEMAT

VISTO

Noelita [illegible] de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

fls
M=106

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 01

Nº PROTOCOLO: 1.569/96

Nº PROCESSO: 1.569/96

DATA, 16 / 07 / 96

INTERESSADO

MARILENE DOS SANTOS

ASSUNTO

SOLICITA UMA CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO NO PERÍODO DE 21.11.88 A 31.05.96.

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

25

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 02

CODEMAT
Protocolo Nº 1.569/96
Processo Nº 1.569/96
Data 16/07/96
Marlene
Serviço de Protocolo

ILMO. SR. JOSE GONÇALVES BOTELHO DO PRADO

M.D. LIQUIDANTE DA CODEMAT

Eu, MARILENE DOS SANTOS MARCHESE, brasileiro, CASADA, portador do RG Nº 546.380 SSP/MT, residente à RUA 01 QD 12 CASA 20 CPA 3 ST 2, vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria que seja concedido Certidão de Tempo de Serviço no período de 21/11/80 a 31/05/96 que prestei serviços nessa CIA.

Nestes Termos

P. Deferimento.

Cuiabá/MT, 15 de JULHO de 1996.

_____

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 03

ANEXO AO PROCESSO Nº 1.569/96 DE 16 / 07 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

À C.R.H.:
Para conhecimento e demais providências cabíveis.
Em 16.07.96

José G. Borges do Prado
- LIQUIDANTE -

À D.R.H.
p/ providências.
Em 17/7/96

Noelita [illegible] Sousa
Coordenadoria de Recursos Humanos
CODEMAT

Dê-se
para providencias conforme despacho do Sr. Liquidante, tratando-se rescisões do corrente mês/ano e seu direito. - 18/07/96

[illegible] Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT .

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
MARILENE DOS SANTOS	AG-ADEMINISTRATIVO	C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ (MT)

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
21.11. 88 a 31.01.92 e 21.08.92 a 31.05.96 .

FONTE DE INFORMAÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.988	041	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	041
1.989	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.990	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.991	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.992	164	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	164
1.993	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.994	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.995	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	365
1.996	152	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx	152
	2.547	- - - -	- - - - -	- - - - -	- - - -	- - -	2.547
TOTAL	2.547						2.547

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) SETE ANOS NOVE MESES E UM DIA .:xxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 2.547 xxxxxxxxxxxx DIAS, OU xxxxxxxxxxxxx (xxxxxxx) DIAS;
- ANOS, 7 xxxxxxxxxxxx (xxxxx 09) MESES E 01 xxxxxxxxx (xxxxxxxxxxxxx) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO INSS.

Informamos ,que a requerente foi servidora desta Cia., no período de 21.11.88 a 31.01.92 e colocada a disposição da Cia,pelo CEPROMAT, no período de 21.08.92 a 31.05.96 . . (EX: servidora).

BENEDITO C.DE CAMPOS
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ /MT 24 DE JULHO 1.996
DATA

ASS.- CARIMBO - CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

PROTOCOLO
CO MAT
Fls. Nº 01

Nº PROTOCOLO: 1.548/96

Nº PROCESSO: 1.548/96

DATA, 12. / 07 / 96

INTERESSADO

JOÃO AIRES SILVA FILHO.

ASSUNTO

SOLICITA UMA CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO, NO PERÍODO DE 08.02.88 A 23.06.96. OK

30

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

21

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 02

CODEMAT
Protocolo Nº 1.548/96
Processo Nº 1.548/96
Data 02/07/96
Serviço de Protocolo

ILMO. SR. JOSÉ G. BOTELHO DE PRADO

M.D. LIQUIDANTE.

Eu, JOÃO AIRES SILVA FILHO,
brasileiro, DESQUITADO, portador do RG Nº 336.174 SSP. MT.
residente à RUA SOBRAL Nº 12 - CPA-I,
vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria que seja concedido Certidão de Tempo de Serviço no período de 08/02/88 a 25/06/96, que prestei serviços nessa CIA.

Nestes Termos

P. Deferimento.

Cuiabá/MT, 02 de JULHO de 1996.

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOLO CODEMAT Fls. Nº 03

ANEXO AO PROCESSO Nº 1.548/96 DE 12 / 07 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

Ao C.R.H.:
Para conhecimento e providencias conforme solicitado pelo requerente.
Em 15.07.96.

José [illegible] de Brito
ORDENADOR

À D.R.A.
Ppl providências.
Em 15/7/96

Noelita [illegible] de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

Diz
providencias conforme despacho pelo Sr. Ordenador, trata-se de re-averbação após o seu reconhecimento cujunção de provas documentais.
Em 16/07/96

Luiza Ferreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT .

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
JOÃO AIRES SILVA FILHO		C.L.T

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
C O D E M A T	CUIABÁ/MT

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
08.02.88 A 30.06.96

FONTE DE INFORMAÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.988	326	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	326
1.989	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	365
1.990	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.991	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.992	366	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	366
1.993	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.994	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.995	365	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.996	182	xxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	182
	3.064						3.064
TOTAL	3.064						3.064 xxxxxxx

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO O TEMPO LIQUIDO

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) OITO ANOS QUATRO MESES E QUINZE DIAS .xxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 3.064 xxxxxxxxxxx DIAS, OU xxxxxxxxxxxxx (xxxxxxx) DIAS;
- ANOS, 08 xxxxxxxxxxxxxx (xxxxx 04) MESES E xxxxxxx 15 (xxxxxxxxxxxxx) DIAS;

NESTE PERÍODO, CONTRIBUIU A FAVOR DO INSS.

Informamos ,que trata de Ex.servidor desta Cia,desde o período de 08.02.88 a 23.06.96 .

BENEDITO CLARO DE CAMPOS

LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ (MT) 29 DE JULHO 1.996

DATA

ASS. - CHEFE IMEDIATO

Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO

Noelita A. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

PROTOCOLO
CODEMAT
Fl. Nº 01

Nº PROTOCOLO: 1.236/96

Nº PROCESSO: 1.236/96

DATA, 11 / 06 / 96

INTERESSADO

ANTONIO LEITE DA CRUZ.

ASSUNTO

SOLICITA UMA CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO,NO PERÍODO DE 1º/10/95 A 31/05/96.

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

CODEMAT
Protocolo No. 1.236/96
Processo No. 1.236/96
Data 11/06/96
Marlene
Serviço do Protocolo

PROTOCOLO CODEMAT
Fl. No 02

ILMO. SR. José Con. Botelho Prado
M.D. Liquidante

Eu, Antonio Leite da Cruz,
brasileiro, , portador do RG Nº 093 792,
residente à Teresina Nova,
vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria que seja concedido Certidão de Tempo de Serviço no período de 10/01/85 a 31/05/96, que prestei serviços nessa CIA.

Nestes Termos

P. Deferimento.

Cuiabá/MT, 11 de Junho de 1996.

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOLO CODEMAT Fl. No 03

ANEXO AO PROCESSO Nº 1.236/96 DE 11 / 06 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

A C.R.H.:
Para conhecimento e providenciar conforme solicitado pelo requerente.

Em 13.06.96.

José G. Botelho do Prado
- LIQUIDANTE -

À D.R.A.
p/ providências necessárias.
Em 12/6/96

Noelita L. Costa de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

Miguel
para providencias conforme solicitado à página 02, devolvendo o despacho do Sr. Liquidante, visto e ao arquivo-se.
Em 14/06/96

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

A
D.R.A
Informo a V.Sª. que foi feito atendido conforme despacho. Copia anexo.

Miguel M. Almeida

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
ANTONIO LEITE DA CRUZ	**AG. ADMINISTRATIVO**	**- - - - - - -**

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	**CUIABÁ/MT**

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO

01.08.95 A 31.05.96

FONTE DE INFORMAÇÃO **CODEMAT**

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.995	150	xxxxxxx	xxxxx	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	150
1.996	150	xxxxxxx	xxxxx	xxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	150
	300	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -	300
TOTAL	300						300

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO. O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I) DEZ MESES xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: xxxxxxxxxxxxxx 300 DIAS, OU xxxxxxxxxxxxx (xxxx) DIAS;
- ANOS, xxxxxxxxxxxxxxxxxx (xxxxxx 10) MESES E xxxxxxxxxxxxx (xxxxxxxxx) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO INPS.

INFORMAMOS, que o servidor trabalhou nesta CIA, como prestação de serviço por tempo determinado a partir de 01.08.95 A 31.05.95.

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA

LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 17 DE JUNHO DE 1.996.

DATA

ASS. - CARIMBO CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg.to e Acompanhamento
CODEMAT

V I S T O:

Noélita L. Garcia de Sousa
Coordenadoria de Recursos Humanos
CODEMAT

PROTOCOLO CODEMAT

Nº PROTOCOLO: 1.032/96

Nº PROCESSO: 1.032/96

DATA, 28 / 05 / 96

INTERESSADO

ROSIMEIRY GOMES PORTELA

ASSUNTO

SOLICITA QUE SEJA CONCEDIDO CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO NO PERÍODO DE 22.03.88 A 19.12.94, QUE PRESTOU SERVIÇOS NESTA COMPANHIA.

CODEMAT
EM LIQUIDAÇÃO

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

79

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO





ILMO. SR. _____

M.D. _____

Eu, Rosimeiry G. Portelo,

brasileiro, , portador do RG Nº 368324,

residente à CUIABÁ, MT,

vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria que seja concedido Certidão de Tempo de Serviço no período de 22/03/88 a 19/12/94 que prestei serviços nessa CIA.

Nestes Termos

P. Deferimento.

Cuiabá/MT, 28 de MAIO de 1996.

Portelo

_____

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROT. LOLO CODEMAT Fls. 08

ANEXO AO PROCESSO Nº PROC. 1.032/96 DE 28 / 05 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

À C.R.H.:
Para conhecimento e providenciar conforme solicitado pela requerente.

Em 28.05.96.

José G. Bar[illegible] do Prado
- REQUERENTE -

À D.R.A
P/ providências necessárias.
Em 29/5/96

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

Miguel
Para providenciar a C. Tempo anexo, solicitado na página 02, conforme despacho do Requerente.

Em 29/05/96

Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

À
D.R.A
Informo a V. Sª. que foi feito o solicitado conforme despacho, cópia anexo

Miguel M. Almeida

CODEMAT
EM LIQUIDAÇÃO

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
ROSIMEIRY GOMES PORTELA	**ENª CIVIL**	**C.L.T.**

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	**CUIABÁ/MT**

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO

22.03.88 A 19.12.94

FONTE DE INFORMAÇÃO

CODEMAT

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.988	278	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	278
1.989	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.990	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.991	365	xxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.992	366	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	366
1.993	365	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	365
1.994	349	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	349
	2.453						2.453
TOTAL	2.453						2.453

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIAS)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LIQUIDO
- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). SEIS ANOS NOVE MESES E ONZE DIAS XXXX DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: XXXXXXXXXXXX 2.453 DIAS, OU XXXXXXXXXXXX (XXXXXX DIAS;
- ANOS, 6 ANOS XXXXXXX (XXXXXX 09) MESES E 11 DIAS XXXXXXXXXXXXXX ( ) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO INPS.

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 07 DE JUNHO DE 1.996
DATA

ASS. - CARIMBO - Ana Lúcia Fleury Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

V I S T O:

Noelita P. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

Recebi
27/06/96

PROT. COLO
CODEMAT
Fl. No 01

Nº PROTOCOLO: 1.332/96

Nº PROCESSO: 1.332/96

DATA, 21 / 06 / 96

INTERESSADO

EDISON DE ALMEIDA CARVALHO

ASSUNTO

SOLICITA UMA CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO, REFERENTE AO PERÌODO DE 16/07/73.

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

98

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

CODEMAT
Protocolo Nº 1.332/96
Processo Nº 1.332/96
Data 21/06/96
Marlene
Serviço de Protocolo

PROT COLO CODEMAT
Fl. No 02

ILMO. SR. José Gonçalves B. Prado
M.D. Liquidante da CODEMAT

Eu, Edison de Almeida Carvalho,
brasileiro, , portador do RG Nº 052.332-MT,
residente à Rua 3, nº 9, S. Centro Norte, Morada do Ouro,
vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria que seja
concedido Certidão de Tempo de Serviço no período de 16/7/73
a / /, que prestei serviços nessa CIA.

Nestes Termos
P. Deferimento.

Cuiabá/MT, 21 de junho de 1996.

Edison Carvalho

CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOLO CODEMAT Fl. No 02

ANEXO AO PROCESSO Nº 1.332/96 DE 21 / 06 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

À C.R.H.:
Para conhecimento e providenciar conforme solicitado pelo requerente.

Em 24.06.96.

[signature]
- LIQUIDANTE -

À D.R.A
P/ providências.
Em 24/6/96

[signature]
Noelita M. Maia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

Para providenciar conforme solicitação à página 02 e despacho do Sr. Liquidante.
Em 24/06/96

[signature]
Ana Luiza Moreira Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:	CARGO	REGIME JURÍDICO
EDISON DE ALMEIDA CARVALHO	**ECONOMISTA**	**C.L.T.**

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:	MUNICÍPIO
CODEMAT	**CUIABÁ/MT.**

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO
16.07.73 A 30.06.96.

FONTE DE INFORMAÇÃO **CODEMAT**

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.973	164	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxx	xxxxxxx	164
1.974	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.975	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.976	366	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	366
1.977	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.978	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.989	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.980	366	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	366
1.981	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.982	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.983	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.984	366	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	366
1.985	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.986	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.987	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.988	366	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	366
1.989	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.990	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.991	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.992	366	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	366
1.993	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.994	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.995	365	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	365
1.996	180	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	180
	8.379	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -	8.379
TOTAL	8.379						8.379

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGAOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO O TEMPO LIQUIDO

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). VINTE DOIS ANOS ONZE MESES E QUATORZE DIAS;
- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II) DIAS xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx DIAS;
- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: xxxxxxxxxxx 8.379 DIAS, OU xxxxxxxxxx (xxxx) DIAS;
- ANOS, 22 ANOS xxxxxxx (xxxxxx 11) MESES E 14 DIAS xxxxx (xxxxxxxx) DIAS;

NESTE PERÍODO CONTRIBUIU A FAVOR DO IPEMAT E INPS.

MIGUEL MANOEL DE ALMEIDA

LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA
Servidor Responsável

CUIABÁ, 26 DE JUNHO DE 1.996.

DATA

Ana Luiza Moreira Reis
ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

V I S T O:

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT