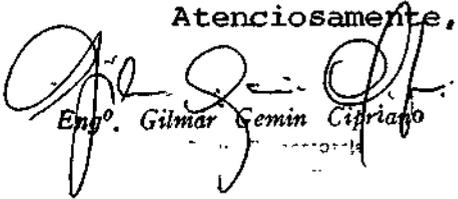
**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**Comunicação Interna**

DE	Coordenador do Polonoroeste-E.M.	DATA	16.03.90
PARA	Diretor Administrativo Financeiro	N.º DA C.I.	022/90
ASSUNTO	<p>Senhor Diretor,</p> <p>Através deste expediente vimos solicitar de V.Sa, autorizar o setor competente, a dispensar o servidor ROGÉRIO WANCSEK, lotado nesta Coordenadoria no cargo de Ag. Administrativo, nível 20.</p> <p>Esclarecemos à V.Sa, que tal dispensa justifica-se por não haver mais necessidade dos serviços do referido servidor nesta Coordenadoria.</p> <p>Sem outro particular para o momento, subscrevemo-nos mui,</p> <p>Atenciosamente,</p> <p> Eng.º Gilmar Gemin Cipriano</p>		
ENVIADO POR	DESTINADO À	RECEBIDA	
Eng.º Gilmar G. Cipriano	Sr. Joe M. Witczak	EM	

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

Comunicação Interna

DE: DIRETOR PRESIDENTE	DATA: 12.05.89	
PARA: DIRETORIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA	N.º DA C.I.: 038/89	
ASSUNTO: Solicitação (Faz):		
<p>Solicitamos providenciar a contratação do Sr. ROGERIO VANCSEK, Agente Administrativo - Nível 20, que irá prestar seus serviços no GPC/POLONOROESTE, com ônus para o referido projeto.</p>		
<p><i>JDRH</i> <i>Para providenciar.</i> <i>15/05/89</i> <i>Ana Maria N. Borges</i> Sr. Adm. Financeira CODEMAT</p>	<p>Atenciosamente</p> <p><i>[Signature]</i> JAIR BENEDETTI Diretor Presidente</p>	
<p><i>[Signature]</i> Cabajara Maciel Chefe Setor Adm. Pessoal CODEMAT</p>	<p><i>Visto</i> Providenciar contratação a partir de 15.05.89 CS: 15.05.89</p>	
ENVIADO POR JAIR BENEDETTI	DESTINADO A ANA MARIA NOGUEIRA BORGES	RECEBIDA EM

PALACIO PAIAGUAS



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 2.513

Nome do Empregado: ROGERIO VANCSEK

Residência: _____ Telefone: _____



Côr _____
 Cabelo _____
 Barga _____
 Bigode _____
 Olhos _____
 Altura _____
 Peso _____

Idade 28 anos, Data de Nascimento 18 / 10 / 60 lugar do nascimento SÃO PAULO SP
 Estado Civil SOLTEIRO Nacionalidade BRASILEIRA
 Filiação | Pai LUIZ VANCSEK Nacion. BRASIL.
 Mãe JANETE ROSA VANCSEK Nacion. BRASIL.
 Beneficiários OS PAIS

N.º da Cart. Prof. 054.248 Série 604ª
 * * * de Saúde _____
 * * * do Inst. Aposentadoria _____
 Situação Militar { Cad. N. _____ Série _____
 Categoria _____
 Certificado _____
 Qualidade Militar { Cart. Nac. de Habil. N. _____

CARTEIRA DE TRABALHO DE MENOR
 N.º _____
 Série _____
 N.º da Carteira do I. de Aposent. _____

QUANDO ESTRANGEIRO
 N.º da Cart. _____ N.º do Reg. Geral _____
 Casado com brasileira? _____
 Nome do conjuge _____
 Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____
 Data da chegada ao Brasil _____
 Naturalizado? _____ Decreto N.º _____

Data da Admissão ao Serviço 15.05.89 Cargo que Ocupa AGENTE ADMENISTRATIVO
 Remuneração ncz\$ 385,72 505,48
 Forma de Pagamento MENSAL

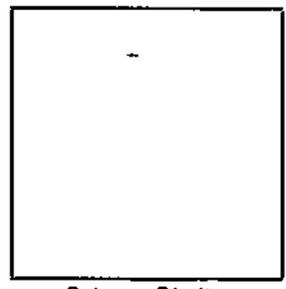
Horário de Trabalho: das 8 às 18 com intervalo de 2 hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão 22 de MAIO de 19 89

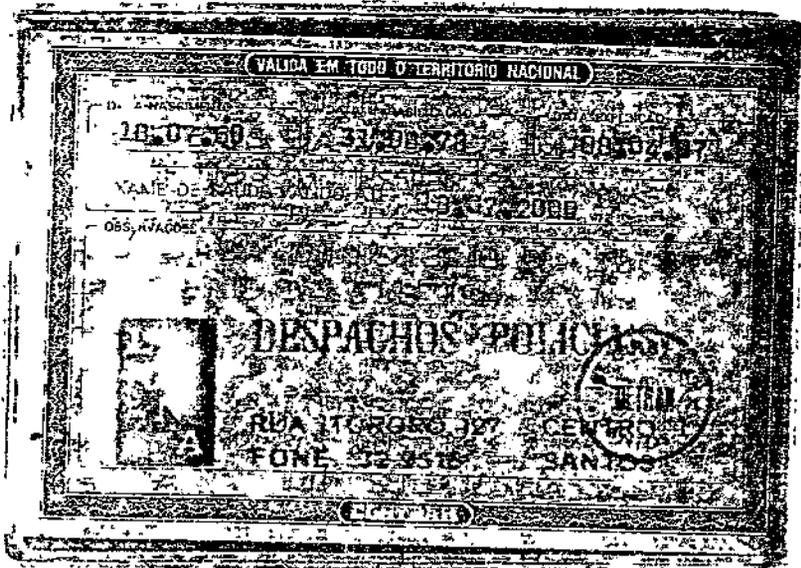
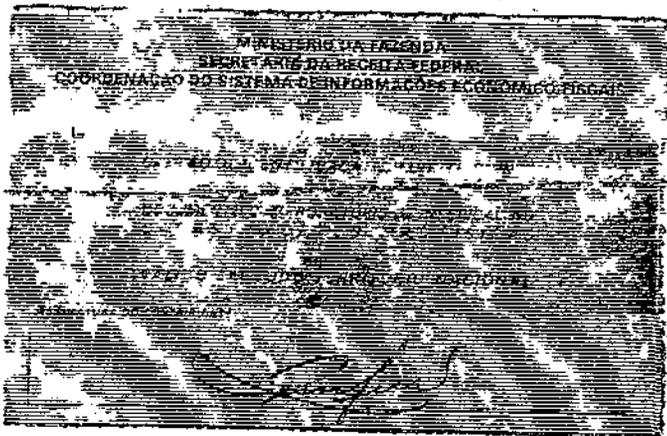
[Handwritten Signature]

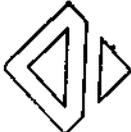
Data da Dispensa _____

Recebi os seguintes documentos que me pertencem _____ de _____ de 19 _____



Polegar Direito





FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

1 - DADOS PESSOAIS		N° DA MATRÍCULA	
NOME ROGERIO VANCSEK			
DATA NASCIMENTO 18.10.60		NACIONALIDADE BRASILEIRA	
NATURALIDADE SÃO PAULO SP		PROFISSÃO SERVIDOR PUBLICO	
ENDEREÇO			
PAI LUIZ VANCSEK		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
MÃE JANETE ROSA VANCSEK			
2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO			
RG N° 9.324.671	DATA 28 / 02 / 85	SÉRIE	
ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/SP			
CART. PROF. N° 054.248	SÉRIE 6048	DATA EXP.	
CART. DE RESERVISTA N° 100427	CATEGORIA 1a	REG. MILITAR	
TÍTULO N° 112234718 21	ZONA 06	SEÇÃO 0058	ESTADO SP
CPF N°	PASEP N° 10870641538		

4 - DADOS FUNCIONAIS	
DATA DA ADMISSÃO 15.05.89	FUNÇÃO AGENTE ADMINISTRATIVO
NATUREZA DO CARGO	OPÇÃO FGTS

4 - ANOTAÇÕES			
PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO
15.05.89/90			

4 - ANOTAÇÕES		
DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
15.05.89	AGENTE ADMINISTRATIVO N 00	385,72
01.06.89	REAJUSTE SALARIAL N-20 RES.011/89	796,65
01.07.89	REAJUSTE SALARIAL N-20 RES.15/89	1.027,23
01.08.89	REAJUSTE SALARIAL N-20 RES.20/89	1.815,12
01.09.89	REAJUSTE SALARIAL N-20 RES.21/89	2.508,16
01.10.89	REAJUSTE SALARIAL N. 20 RES. 25/89	3.559,07
01.11.89	REAJUSTE SALARIAL N-20 RES. 29/89	5.164,26
01.12.89	REAJUSTE SALARIAL N-20 RES.30/89	7.114,87
01.01.90	REAJUSTE SALARIAL N-20 RES.01/90	10.686,37
01.02.90	REAJUSTE SALARIAL N-20 RES.03/90	17.429,74
01.03.90	REAJUSTE SALARIAL N-20 RES.04/90	29.587,49



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA PESSOAL TÉCNICO E ADMINIS-
TRATIVO

- 01- CURRICULUM VITAE
- 02- CARTEIRA PROFISSIONAL -EXPEDIDA POR ÓRGÃOS DE CLASSE
(Fotocópia somente para Técnicos)
- 03- CERTIFICADO DE RESERVISTA OU ALISTAMENTO MILITAR(Fotocópia)
- 04- TITULO DE ELEITOR (fotocópia)
- 05- CARTEIRA DE SAÚDE
- 06- CARTEIRA DE IDENTIDADE (fotocópia)
- 07- CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE (CIC)
- 08- CERTIDÃO DE CASAMENTO E NASCIMENTO DOS DEPENDENTES(fotocópia)
- 09- CARTÃO DO PIS/PASEP
- 10- CARTÃO DE VACINAÇÃO DOS FILHOS MENORES DE 5 ANOS(fotocópia)
- 11- CARTEIRA DO MINISTÉRIO DO TRABALHO
- 12- 2 (duas) FOTOS 3x4
- 13- FOTOCÓPIAS DOS DIPLOMAS OU CERTIFICADOS PELA PARTICIPAÇÃO DE
CURSO E APERFEIÇOAMENTO.
- 14- ENDEREÇO ATUALIZADO



MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

...II... (ZONA AEREA) COMAR

CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO



SNOB-42

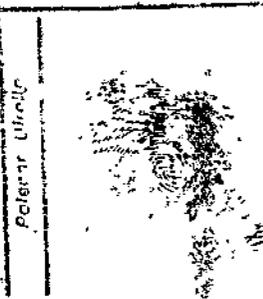
Nº 100427

Série A

Certifico que BOERRIO VANCSE
 Nascido a 18 Jul 60 em São Paulo (Estado)
 filho de Paulo Vancse (pai) e Leanete Rosa Vancse (mãe)
 foi dispensado do Serviço Militar Inicial em 12 Jun 79 por incapacidade física temporária para o Serviço Militar, podendo exercer atividades civis.

Identificação N.º de Registro
 Altura 1,74m Cúpis branca Olhos cast. cl.
 Cabelos cast. cl. Tipo sanguíneo A
 Sinais particulares nao possui

(Assinatura do dispensado)



MINISTÉRIO DO TRABALHO
 CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E AGRONOMIA
 SÃO PAULO
 RUA NESTOR PESTANA, 67 - 1.ª e 2.ª SOBREROJAS - 01303 - SÃO PAULO

RECOLHIMENTO DE EMOLUMENTOS DE REGISTRO PROVISÓRIO

Nº 4767

EXERCÍCIO DE 1980

SÉRIE "B"

ESCOLA: _____
 INTERESSADO: _____
VIA INTERESSADO
 ENTREGAR ADEMOBILIZADOR DO CREA

REGISTRO PROVISÓRIO	Cr\$ 140,00
CARTÃO DE REGISTRO PROVISÓRIO	Cr\$ 70,00
ANUIDADE	Cr\$ 500,00
TOTAL	Cr\$ 710,00

710,00

O presente recibo só será válido para fins de exercício profissional quando autenticado em nome de espaços autorizados e acompanhado do cartão de registro provisório expedido pelo CREA/São Paulo.
 Mod. 03-25-02



PODER JUDICIÁRIO
SÃO PAULO

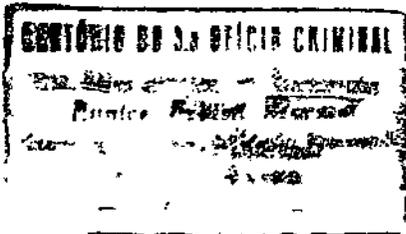
COMARCA DE Santos
3ª VARA Criminal
CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO Criminal

Eu, Eupíde Ervasti Harmol
Escrivão(ã) Diretor(a) do 3.º Ofício
Criminal da Comarca de Santos.

Poder Judiciário
CENTRAL DE ENTREGA DE CERTIDÕES
Comarca de Santos - Estado São Paulo

CERTIFICADO

e dou fé a pedido verbal de pessoa interessada que revendo em
~~Cartório todos os assentamentos existentes em este~~ ~~ex. siguel~~
CONSTAR, para fins de concurso-p. lico, contra ROBERTO VANÇEK,
filho de Luiz Vançsek e de Jeanete Rosa ou Jarete Rosa Vançsek,
nasc. aos 18/07/60, nat. de São Paulo/SP, o seguinte: Troc. Cri
m n.º 301/83, denunciado em 04/05/83, como incurso nas sanções
do art. 217 do CP. Por r. sentença de 21/03/84 foi absolvido.
Transitou em julgado pararas partes aos 26/03/84 para o Assis
tente do MP aos 09/04/84. NADA MAIS. Eu, [assinatura] Ana Cristi
na Narcinhuicki, escrevente, dei busca e datilografei.....
Santos, 26 de abril de 1984.



[assinatura]
Escrivã-substituta

Ac Estado
Czê 10,00.

Esta certidão só terá
valor depois de pagos os
emolumentos devidos

033/0171

Esta certidão somente terá valor mediante autenticação mecânica no cartório do banco

Instituto Superior de Educação Santa Cecília

Faculdade de Engenharia Industrial

Autorizada pelo Decreto Lei n.º 81555, de 11/04/78

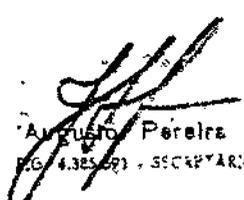


DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins e efeitos de direito, que o Sr. ROGERIO VANCSEK, aluno regularmente matriculado no 2º ciclo do Curso de Engenharia Industrial, básico, sob o nº 32.239, cursou o 1º ciclo do referido curso e teve, durante o aproveitamento escolar:

<u>1º CICLO</u>	<u>NOTA</u>	<u>SEM</u>	<u>C.E.</u>
ESTUDOS DE PROBLEMAS BRASILEIROS I	7,0	2º/80	34

Secretaria da Faculdade de Engenharia Industrial Santa Cecília, aos trinta dias do mês de setembro, de mil novecentos e oitenta e um.


José Augusto Pereira Lopes
RG. 4.355.071 - SECRETARIO

Financial Companhia de Seguros

CARTÃO-PROPOSTA SEGURO VIDA GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO PLANO CONVENCIONAL

Nº DE ORDEM 197638	APÓLICES Nºs	VIDA GRUPO	ACIDENTES PESSOAIS	ETIQUETA
------------------------------	--------------	------------	--------------------	----------

ESTIPULANTE C O D E M A T					
05) PROPONENTE ROGÉRIO VANCSEK					
06) DATA NASCIMENTO 18.10.60	07) CPF	D.V.	08) SEC.	DATA ADM. EMPRESA 15.05.89	09) Cód. OCUPAÇÃO NCZS
CAPITAL VIDA GRUPO			CAPITAL ACIDENTES PESSOAIS		
MORTE NATURAL	MORTE ACIDENTAL	I.P.T.P.	A.M.D.S.	D.H.	D.I.T.
10) PLANO	11) CUSTO MENSAL TOTAL	12) RETROATIVO	13) INÍCIO VIGÊNCIA	14) C. COM.	15) ANGARIADOR
BENEFICIÁRIO				% PART.	PARENTESCO
16) Nº P.R.A.P.					
CARACTERÍSTICA DO SEGURO		OUTROS SEGUROS ACIDENTES PESSOAIS		MORTE	
<input checked="" type="checkbox"/> ADESÃO <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO					
17) PROPONENTE					
18) DATA NASCIMENTO	19) CPF	D.V.	20) SEC.	21) Cód. OCUPAÇÃO	22) Nº P.R.A.P.
CAPITAL VIDA GRUPO			CAPITAL ACIDENTES PESSOAIS		
MORTE NATURAL	MORTE ACIDENTAL	I.P.T.P.	A.M.D.S.	D.H.	D.I.T.
BENEFICIÁRIO					
O BENEFICIÁRIO DO CÔNJUGE SERÁ SEMPRE O SEGURADO PRINCIPAL					
CARACTERÍSTICA DO SEGURO		OUTROS SEGUROS ACIDENTES PESSOAIS		MORTE	
<input type="checkbox"/> ADESÃO <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO					

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO NO SALÁRIO SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

PELO PRÉSENTE AUTORIZO O ESTIPULANTE ACIMA INDICADO A PROMOVER, MENSALMENTE EM MEU SALÁRIO, O DESCONTO DA IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE A MINHA CONTRIBUIÇÃO E A DE MEU CÔNJUGE (SE HOUVER) DO(S) SEGURO(S) ACIMA CARACTERIZADO(S) E RECOLHÊ-LO(S) A SEGURADORA RETRO MENCIONADA. NO CASO DE MODIFICAÇÃO DO VALOR DO SEGURO, EM VIRTUDE DE ALTERAÇÃO DO SALÁRIO, TAXA OU MUDANÇA DE TABELA DO SEGURO FICA O REFERIDO ESTIPULANTE AUTORIZADO A REAJUSTAR O VALOR DO DESCONTO À NOVA SITUAÇÃO.

LOCAL _____

DATA _____

ASSINATURA DO PROPONENTE PRINCIPAL _____

Financial Companhia de Seguros

CARTÃO-PROPOSTA SEGURO VIDA GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO PLANO CONVENCIONAL

Nº DE ORDEM 197638	APÓLICES Nºs	VIDA GRUPO	ACIDENTES PESSOAIS	ETIQUETA
------------------------------	--------------	------------	--------------------	----------

ESTIPULANTE
C O D E M A T

05 PROPONENTE
ROGÉRIO VANCSEK

06 DATA NASCIMENTO 18.10.60	07 CPF	D.V.	08 SEC.	DATA ADM. EMPRESA 15.05.89	CÓD. OCUPAÇÃO	SALÁRIO NCZ\$ 3.559,07
---------------------------------------	--------	------	---------	--------------------------------------	---------------	----------------------------------

CAPITAL VIDA GRUPO			CAPITAL ACIDENTES PESSOAIS			
MORTE NATURAL	MORTE ACIDENTAL	I.P.T.P.	A.M.D.S.	D.H.	D.I.T.	

10 PLANO	11 CUSTO MENSAL TOTAL	12 RETROATIVO	13 INÍCIO VIGÊNCIA	14 C. COM.	15 ANGARIADOR	16 Nº P.R.A.P.
----------	-----------------------	---------------	--------------------	------------	---------------	----------------

BENEFICIÁRIO	% PART.	PARENTESCO

CARACTERÍSTICA DO SEGURO	OUTROS SEGUROS ACIDENTES PESSOAIS	MORTE	INVALIDEZ
<input checked="" type="checkbox"/> ADESÃO <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO			

17 PROPONENTE

18 DATA NASCIMENTO	19 CPF	D.V.	20 SEC.	21 CÓD. OCUPAÇÃO	22 Nº P.R.A.P.
--------------------	--------	------	---------	------------------	----------------

CAPITAL VIDA GRUPO			CAPITAL ACIDENTES PESSOAIS			
MORTE NATURAL	MORTE ACIDENTAL	I.P.T.P.	A.M.D.S.	D.H.	D.I.T.	

BENEFICIÁRIO	O BENEFICIÁRIO DO CÔNJUGE SERÁ SEMPRE O SEGURADO PRINCIPAL	
CARACTERÍSTICA DO SEGURO	OUTROS SEGUROS ACIDENTES PESSOAIS	INVALIDEZ
<input type="checkbox"/> ADESÃO <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO		

QUESTIONÁRIO A SER RESPONDIDO PELO PROPONENTE

RESPONDA DE PRÓPRIO PUNHO AS PERGUNTAS A SEGUIR, ESCRREVENDO POR EXTENSO AS RESPOSTAS "SIM" OU "NÃO" E AS EXPLICAÇÕES, QUANDO FOR O CASO:

	SEG. PRINC.	CÔNJUGE	SEGURADO PRINCIPAL	CÔNJUGE
1 CONSIDERA-SE ATUALMENTE EM BOAS CONDIÇÕES DE SAÚDE?	80	81	EM CASO NEGATIVO, INDIQUE O MOTIVO:	
2 PRÁTICA PARA-QUEDISMO, VÔO LIVRE OU EXERCE ATIVIDADE PROFISSIONAL A BORDO DE AERONÁVES DE QUALQUER CARACTERÍSTICA?			EM CASO AFIRMATIVO, ESPECIFIQUE:	
3 - TEM DEFICIÊNCIA DE ÓRGÃOS, MEMBROS OU SENTIDOS?			QUAIS E EM QUE PERCENTAGENS?	
4 SOFRE ATUALMENTE OU SOFREU NOS ÚLTIMOS TRÊS ANOS DE ALGUMA MOLÉSTIA QUE O TENHA OBRIGADO A CONSULTAR MÉDICOS, HOSPITALIZAR-SE OU AUSENTAR-SE DE SUAS ATIVIDADES NORMAIS DE TRABALHO?			QUANDO? INDIQUE AS MOLÉSTIAS E OUTROS DETALHES:	
5 - ENCONTRA-SE ATUALMENTE EM PLENA ATIVIDADE DE TRABALHO?			EM CASO NEGATIVO, ESPECIFIQUE O MOTIVO:	
6 - JÁ TEVE ALGUMA PROPOSTA DE SEGURO DE VIDA OU ACIDENTES PESSOAIS RECUSADA POR QUALQUER SEGURADORA?			EM CASO AFIRMATIVO, INDIQUE A ÉPOCA E A SEGURADORA:	
7 - JÁ RECEBEU INDENIZAÇÃO POR INVALIDEZ?			EM CASO AFIRMATIVO, INDIQUE A ÉPOCA E A SEGURADORA:	

TEM OUTRO(S) SEGURO(S) DE ACIDENTES PESSOAIS EM VIGOR NESTA DATA?		EM CASO AFIRMATIVO, ESPECIFIQUE ABAIXO:						
SEGURADORAS	APÓLICE Nºs	VENCIMENTOS	MORTE ACIDENTAL	INVALIDEZ	A.M.D.S.	D.H.	D.I.T.	
			82	83				
			84	85				

PELO PRESENTE, AUTORIZO A INCLUSÃO DO MEU NOME NA(S) APÓLICE(S) DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO (E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO) CONTRATADA(S) PELO ESTIPULANTE ACIMA MENCIONADO, A QUEM CONCEDO O DIREITO DE AGIR EM MEU NOME, NO CUMPRIMENTO OU ALTERAÇÃO DE TODAS AS CLÁUSULAS DAS CONDIÇÕES GERAIS E ESPECIAIS DA(S) REFERIDA(S) APÓLICE(S), DEVENDO TODAS AS COMUNICAÇÕES OU AVISOS INERENTES AO(S) CONTRATO(S) SER(EM) ENCAMINHADO(S) DIRETAMENTE AO ALUDIDO ESTIPULANTE QUE, PARA TAL FIM, FICA INVESTIDO DOS PODERES DE REPRESENTAÇÃO ORA OUTORGADOS, ENTRETANTO, FICA RESSALVADO QUE OS PODERES DE REPRESENTAÇÃO ORA OUTORGADOS NÃO LHE DÃO O DIREITO DE CANCELAR O SEGURO AQUI PROPOSTO, NO DECORRER DE SUA VIGÊNCIA, E NEM A REDUZIR MINHA(S) IMPORTÂNCIA(S) SEGURADA(S), SEM MEU EXPRESSO CONSENTIMENTO, ENQUANTO O PAGAMENTO DO(S) PRÊMIO(S) CORRER SOB MINHA RESPONSABILIDADE, ESTANDO CIENTE, CONTUDO, DE QUE A(S) APÓLICE(S) PODERÁ(ÃO) DEIXAR DE SER(EM) RENOVADA(S) EM SEU(S) ANIVERSÁRIO(S) POR DECISÃO DO ESTIPULANTE OU DA SEGURADORA.

DECLARO QUE NADA OMITI EM RELAÇÃO AO MEU ESTADO DE SAÚDE, E/OU DE MEU CÔNJUGE, TENDO PRESTADO INFORMAÇÕES COMPLETAS E VERÍDICAS. CONCORDO EM QUE AS DECLARAÇÕES QUE PRESTEI PASSEM A FAZER PARTE INTEGRANTE DO CONTRATO DE SEGURO A SER CELEBRADO COM A SEGURADORA, FICANDO A MESMA AUTORIZADA A UTILIZÁ-LAS EM QUALQUER ÉPOCA, NO AMPARO E NA DEFESA DE SEUS DIREITOS, SEM QUE TAL AUTORIZAÇÃO IMPLIQUE OFENSA AO SÍCULO PROFISSIONAL.

DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS E COMPLETAS, CIENTE COMO ESTOU DE QUE, DE ACORDO COM O ART. 1.444 DO CÓDIGO CIVIL BRASILEIRO, SE TIVER OMITIDO CIRCUNSTÂNCIAS QUE POSSAM INFLUIR NA ACEITAÇÃO DA PROPOSTA OU NA TAXA DE PRÊMIO PERDEREI O DIREITO AO VALOR DO SEGURO.

LOCAL _____ DATA _____ ASSINATURA PROPONENTE PRINCIPAL _____

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EM...)

POR PEDIDO DE DISPENSA

POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

POR ACORDO

POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

EMPRESA <u>Codevet</u>			
ENDEREÇO			
ATIVIDADE	CGCMF N°	MATRÍCULA NO IAPAS	
FGTS - BANCO DEPOSITÁRIO	AGÊNCIA	N° CONTA	
EMPREGADO <u>Rogério Vaucsek</u>			N° E SÉRIE DA CTPS <u>054.248/604º</u>
N° PIS	REGISTRO	CARGO	ADMISSÃO <u>15.05.89</u>
DESLIGAMENTO Em <u>29.04.90</u>	AVISO PRÉVIO Em <u>29.03.90</u>	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO Em <u>15.05.89</u>	MAIOR REMUNERAÇÃO NCz\$ <u>39.149,63</u>

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização anos NCz\$ <u>-</u>	Comissões NCz\$ _____
Aviso Prévio NCz\$ <u>TRAP:</u>	Horas Extras NCz\$ _____
13º Salário <u>04112</u> NCz\$ <u>13.049,88</u>	Gratificação NCz\$ _____
Salário - Família NCz\$ _____	Ad. Periculosidade NCz\$ _____
Férias Vencidas (cf. art. 13) NCz\$ _____	Ad. Insalubridade NCz\$ _____
Férias Proporcionais (cf. art. 13) <u>11112</u> NCz\$ <u>35.887,17</u>	Ad. Noturno NCz\$ _____
Prejulgado 14/65 <u>abono 1/3</u> NCz\$ <u>11.962,39</u>	FGTS - Quitação NCz\$ <u>3.027,58</u>
Prejulgado 20/66 NCz\$ _____	FGTS - mês anterior NCz\$ <u>2.409,00</u>
Saldo de Salários <u>29 duos</u> NCz\$ <u>37.844,71</u>	FGTS - 13º Salário NCz\$ <u>1.043,99</u>
Lei N° 6708/79 - Art. 9º NCz\$ _____	Artigo 22 NCz\$ _____
..... NCz\$ _____	FGTS - (..... %) s/ NCz\$ NCz\$ <u>2.592,23</u>
..... NCz\$ _____	FGTS - (..... %) s/ NCz\$ NCz\$ <u>7.456,37</u>
	TOTAL BRUTO NCz\$ <u>115.270,32</u>

DESCONTOS

IAPAS NCz\$ <u>2.732,47</u>	
IAPAS 13º Salário NCz\$ <u>97,87</u>	
Adiantamentos NCz\$ _____	
<u>IRF:</u> NCz\$ <u>7.150,52</u>	
..... NCz\$ _____	NCz\$ <u>9.985,86</u>
TOTAL LÍQUIDO NCz\$ <u>105.287</u>	

Recebi da firma acima a quantia líquida de NCz\$ _____

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n° _____ contra o Banco _____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- FGTS - Guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão.
- Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (AM);
- Pedido de Dispensa (3 vias);
- Rescisão (em 4 vias);
- Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;
- Procuração.
-
-

Data _____

EMPREGADO _____

EMPREGADORA-PREPOSTO _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL, EM CASO DE EMPREGADO MENOR _____

PARA USO DA REPARTIÇÃO

REGISTRO _____

LIVRO _____

FOLHA _____

Obs: 32.149.63

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

POR PEDIDO DE DISPENSA POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA
 POR ACORDO POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

EMPRESA: Codeumat
 ENDEREÇO: 84
 ATIVIDADE: _____ CGC/CMF Nº: _____ MATRÍCULA NO IAPAS: _____
 FGTS - BANCO DEPOSITÁRIO: _____ AGÊNCIA: _____ Nº CONTA: _____

EMPREGADO: Rogério Vaverek Nº E SÉRIE DA CTPS: 054.248 / 6049
 Nº PIS: _____ REGISTRO: _____ CARGO: Ag. Adm. ADMISSÃO: 15.05.89
 DESLIGAMENTO Em: 14.06.90 AVISO PRÉVIO Em: 14.05.90 DECLARAÇÃO DE OPÇÃO Em: 15.05.89 MAIOR REMUNERAÇÃO NCz\$: 47.919.15

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização anos	NCz\$	Comissões	NCz\$
Aviso Prévio NCz\$	<u>Temp:</u>	Horas Extras	NCz\$
13º Salário <u>16/12</u>	NCz\$ <u>23.959.56</u>	Gratificação	NCz\$
Salário - Família	NCz\$	Ad. Periculosidade	NCz\$
Férias Vencidas (cf art. 13) <u>02 período</u>	NCz\$ <u>47.919.15</u>	Ad. Insalubridade	NCz\$
Férias Proporcionais (cf art. 13) <u>1/12</u>	NCz\$ <u>3.993.26</u>	Ad. Noturno	NCz\$
Prejuízo 14/65 <u>abono 1/3</u>	NCz\$ <u>17.304.14</u>	FGTS - Quitação	NCz\$
Prejuízo 20/66	NCz\$	FGTS - mês anterior	NCz\$
Saldo de Salários <u>14 dias</u>	NCz\$ <u>22.362.34</u>	FGTS - 13º Salário	NCz\$
Lei Nº 6708/79 - Art. 9º	NCz\$	Artigo 22	NCz\$
.....	NCz\$	FGTS - (..... %) s/ NCz\$ <u>6.837.72</u>	NCz\$ <u>2.735.09</u>
.....	NCz\$	FGTS - (..... %) s/ NCz\$ <u>20.177.69</u>	NCz\$ <u>8.071.08</u>
		TOTAL BRUTO	NCz\$ <u>116.344.62</u>

DESCONTOS

IAPAS	NCz\$ <u>2.236.23</u>		
IAPAS 13º Salário	NCz\$ <u>179.70</u>		
Adiantamentos	NCz\$		
..... <u>IRF:</u>	NCz\$ <u>8.621.67</u>		
.....	NCz\$		
		TOTAL LÍQUIDO	NCz\$ <u>115.307.02</u>

Recebi da firma acima a quantia líquida de NCz\$ _____

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

DOCUMENTOS APRESENTADOS

FGTS - Guias e últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão.
 Autorização para movimentação da Conta Vinculada (AV);
 Pedido de Dispensa (3 vias);
 Rescisão (em 4 vias);
 Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;
 Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;
 Procuração.

Data: _____

EMPREGADO: _____

EMPREGADORA-PREPOSTO: _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL, EM CASO DE EMPREGADO MENOR

PARA USO DA REPARTIÇÃO
 REGISTRO: _____
 LIVRO: _____
 FOLHA: _____

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

CGC - CARIMBO PADRONIZADO

148/90

- POR PEDIDO DE DISPENSA POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA
 POR ACORDO POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

Complementado:

EMPRESA		
ENDEREÇO		
ATIVIDADE	CGC/CMF N°	MATRÍCULA NO IAPAS
FGTS - BANCO DEPOSITÁRIO	AGÊNCIA	N° CONTA
EMPREGADO <i>Rogério Vaucsek</i>	N° E SÉRIE DA CTPS <i>054.248/604</i>	
N° PIS	REGISTRO	CARGO <i>Ag. adm.</i>
ADMISSÃO <i>15.05.89</i>	MAIOR REMUNERAÇÃO NCz\$ <i>12.938,17</i>	
DESLIGAMENTO Em <i>14,06,1990</i>	AVISO PRÉVIO Em <i>14,05,1990</i>	DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO Em <i>18,05,1989</i>

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização anos NCz\$ <u> </u>	Comissões NCz\$ <u> </u>
Aviso Prévio NCz\$ <i>TRAP.</i>	Horas Extras NCz\$ <u> </u>
13° Salário <i>6/12</i> NCz\$ <i>6.469,08</i>	Gratificação NCz\$ <u> </u>
Salário - Família NCz\$ <u> </u>	Ad. Periculosidade NCz\$ <u> </u>
Férias Vencidas (cf. art. 13) NCz\$ <i>12.938,17</i>	Ad. Insalubridade NCz\$ <u> </u>
Férias Proporcionais (cf. art. 13) <i>11/12</i> NCz\$ <i>1.078,18</i>	Ad. Noturno NCz\$ <u> </u>
Prejudicado 14/65 <i>abono 113</i> NCz\$ <i>4.652,12</i>	FGTS - Quitação NCz\$ <i>483,02</i>
Prejudicado 20/66 NCz\$ <u> </u>	FGTS - mês anterior NCz\$ <u> </u>
Saldo de Salários <i>14 dias</i> NCz\$ <i>6.037,78</i>	FGTS - 13° Salário NCz\$ <i>517,53</i>
Lei N° 6708/79 - Art. 9° NCz\$ <u> </u>	Artigo 22 NCz\$ <u> </u>
..... NCz\$ <u> </u>	FGTS - (..... %) s/ NCz\$ NCz\$ <i>400,22</i>
..... NCz\$ <u> </u>	FGTS - (..... %) s/ NCz\$ NCz\$ <u> </u>
	TOTAL BRUTO NCz\$ <i>32.596,10</i>

DESCONTOS

IAPAS NCz\$ <i>483,02</i> NCz\$ <u> </u>
IAPAS 13° Salário NCz\$ <i>48,52</i> NCz\$ <u> </u>
Adiantamentos NCz\$ <u> </u> NCz\$ <u> </u>
..... NCz\$ <u> </u> NCz\$ <u> </u>
..... NCz\$ <u> </u>	TOTAL LÍQUIDO NCz\$ <i>32.064,54</i>

Recebi da firma acima a quantia líquida de NCz\$ _____

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º _____ contra o Banco _____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- FGTS - Guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão.
- Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (AM);
- Pedido de Dispensa (3 vias);
- Rescisão (em 4 vias);
- Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;
- Procuração;
-
-

Data _____

EMPREGADO

EMPREGADORA-PREPOSTO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL, EM CASO DE EMPREGADO MENOR

PARA USO DA REPARTIÇÃO

REGISTRO _____
LIVRO _____
FOLHA _____

aviso prévio ao empregado

Firma C O D E M A T

Nome do Empregado ROGÉRIO VANCSEK

Pelo presente notificamos que a partir dias da data da entrega deste, não mais serão utilizados os seus serviços pela nossa empresa, e por isso vimos avisá-lo, nos termos e para os efeitos do disposto no art. 487 — itens I e II — Cap. VI — Título IV, do Decreto Lei n.º 5.452, de 1.º de maio de 1943 da CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO.

Até o término do aviso prévio, por força do art. 488 da CLT V. S.ª terá seu horário de trabalho reduzido de duas horas diárias sem prejuízo de seu salário, a fim de procurar outro emprego. Nestas condições, sua jornada de trabalho terminará duas horas antes do horário normalmente previsto.

Solicitamos a devolução do presente com o seu "ciente".

Empregado

Roberto D. Madel

CUIABÁ/MT, 29 de

MARÇO

de 1990

C O D E M A T

Empregado

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

AVISO prévio ao empregado

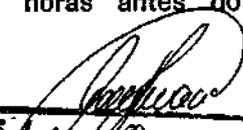
Firma _____ **C O D E M A T**

Nome do Empregado _____ **ROGERIO VANCSEK**

Pelo presente notificamos que a ~~partir~~ ^{paritr} ~~desta~~ ^{desta} data da entrega deste, não mais serão utilizados os seus serviços pela nossa empresa, e por isso vimos avisá-lo, nos termos e para os efeitos do disposto no art. 487 — itens I e II — Cap. VI — Título IV, do Decreto Lei n.º 5.452, de 1.º de maio de 1943 da CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO.

Até o término do aviso prévio, por força do art. 488 da CLT V. S.ª terá seu horário de trabalho reduzido de duas horas diárias sem prejuízo de seu salário, a fim de procurar outro emprego. Nestas condições, sua jornada de trabalho terminará duas horas antes do horário normalmente previsto.

Solicitamos a devolução do presente com o seu "ciente".


Diretor Geral de Recursos Humanos
Gêise de Souza de Adm. Pessoal
C O D E M A T

Empregador

_____ **CUIABA-MT**, **14** de **M A I O** de 19 **90**.



Empregado

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

