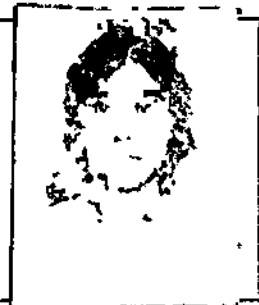




METAMAT

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO



Nome SÔNIA MARIA RODRIGUES MIRANDA DE MORAES Sexo FEMININO Agência _____
 Pai ODENIR ALVES FERREIRA Nacionalidade BRASILEIRA
 Mãe MARIA JOSÉ RODRIGUES DOS SANTOS Nacionalidade BRASILEIRA
 Data de Nascimento 16 / 03 / 63 Nacionalidade BRASILEIRA Lugar POXOREÇO Estado MT
 Instrução 2º GRAU Estado Civil CASADA Data do Casamento 18.12.82
 Nome do Conjuge JUARY MIRANDA DE MORAES
 Data da Admissão 07 / 05 / 83 Cargo SECRETÁRIA JUNIOR
 Salário Inicial Cr\$ 81.305,00 Comissão Cr\$ _____ Sindicato _____
 Horário de trabalho _____ às _____ Horas com intervalo de _____ Hora para refeição e descanso _____

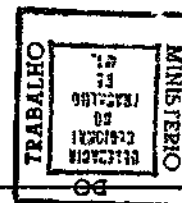
238

Carteira Profissional	Nº. <u>97 189</u>	SITUAÇÃO MILITAR	Certificado de Alistamento nº _____ Certificado de Reservista Nº _____ Categoria _____ RM _____	ESTRANGEIRO	Certificado Modelo _____ Nº _____ Registro Geral Nº _____ Data da chegada ao Brasil _____ / _____ / _____ Nacionalidade do Cônjuge _____ Tem filhos brasileiros _____ Quantos _____ Naturalizado em _____ / _____ / _____ Cart. Ident. nº _____ Data _____ / _____ / _____ Exp. por _____	Título Eleitoral
	Série nº. <u>6148</u> Data <u>27 / 10 8 / 80</u> Nº _____ Série n.º _____ Data _____ / _____ / _____					
Nº do CPF <u>273 898 801 - 63</u> Nº do PASEP <u>120 420 710 - 15</u>		Registro nº _____ Conselho _____				

Opção em <u>07.05.83</u> Retratação em _____ Banco <u>DO BRASIL S/A</u>	Residência <u>Holanda - casa 23-44</u> <u>J. Europa</u>	EM CASO DE ACIDENTE AVISAR Sr. _____ Resid. _____ Telefone _____ Cidade _____
---	--	--

Sônia
ASSINATURA DO EMPREGADO

Registro no MTPS



DISPENSADO EM _____ / _____ / _____	DESPENHI-SE EM _____ / _____ / _____	ABANDONOU EM _____ / _____ / _____	FALECEU EM _____ / _____ / _____
--	---	---------------------------------------	-------------------------------------

Nome _____

N.º de DIAS		FÉRIAS	REFERENTE AO PERÍODO	N.º de DIAS		FÉRIAS	REFERENTE AO PERÍODO
Férias Concedidas	30	01/03/85 a 30/03/85	1983 a 1984	Férias Concedidas			
	30	01/03/86 a 30/03/86	1984 a 1985				
	30	01/08/86 a 30/08/86	1985 a 1986				
DATA	CARGO	SALÁRIO	DESCRIÇÃO	ÓRGÃO			
Contratuais	01/11/83	Secretaria junior	133.503,00	IIVPC - 11/00/83			
	01/04/84	" "	231.813,00	Intensificação Outeira			
	01/05/84	Secretaria	394.314,00	IIVPC - 11/10/84			
Alterações	01-11-84	"	675.459,00	conf/ Lei nº 7.238 de 29-10-84			
	01-05-85	"	1.276.617,00	conf/ índice do INPC			
	01-11-85	"	2.174.078,00	" " " "			
	01.03.86		2.755,20	conforme Lei nº 2283 de 27/02/86			
	01.07.87	"	4.171,00	conf. Lei nº 2.440 e implant. do P.L.S. equip. Lei. 04/87			
NOME			PARENTESCO	OBSERVAÇÕES			
BENEFICIÁRIOS				Sindicato Gov. Fed c/ Emp e salários 1984 - R\$ 4.450,00			
				Fed. NAC. Trab no Com. Min. Deriv. Petroleo 1985 - R\$ 22.515,00			
				" " " " " " " 1986 - R\$ 91,84			



IMPRESSA

ENDERECO SEDE

EMPREGADO

RESIDÊNCIA

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

No 97 189

SÉRIE 614#

CARGO

SECRETÁRIA JUNIOR

O empregado obriga-se a realizar além dos serviços específicos decorrentes de sua função, os demais encargos que vierem a ser designados posteriormente, por ordem verbal ou escrita, desde que sejam compatíveis com suas atribuições, considerando-se como falta grave a sua recusa em desempenhá-los.

LOCAL

CUIABÁ = MT

Durante a vigência do presente Contrato de Trabalho, fica estabelecido que a Empregadora se reserva o direito de:

- a) - Transferir o Empregado de um local para outro, ainda que para Município diverso onde existirem estabelecimentos ou subsidiárias da Empregadora;
- b) Determinar quaisquer locais ainda que em Município onde a Empregadora não tenha estabelecimento, para execução temporária de trabalho nos locais onde forem necessários.

*Salário base Cr\$ 81.305,00

(OITENTA E HUM MIL, TREZENTOS E CINCO CRUZEIROS.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.)
 pago mensalmente, podendo ser alterado, quanto a forma.

Gratificação:

613

8 (OITO) HORAS DIÁRIAS

É de direito da Empregadora: a) Alterar a jornada de trabalho, inclusive de diurno para noturno e vice-versa, bem como as horas para alimentação e repouso. b) - Fazer cumprir horas extraordinárias quando necessária. c) - Se por ventura o empregado vier a ocupar qualquer cargo de chefia, não fará jus a percepção do pagamento de horas extras.

Ainda que não configurado o dolo, havendo culpa, poderá ser descontado do Empregado os prejuízos causados por este à Empregadora, nos limites da legislação vigente.

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

O presente contrato tem início na data da assinatura, terminando no prazo de 90 (noventa) dias.

Permanecendo o empregado a serviço da Empregadora manter-se-ão em vigor todas as condições e cláusulas deste Contrato.

O Empregado recebe no ato da assinatura deste Contrato, o regulamento interno da Empregadora, que fica sendo parte integrante deste Contrato, não se admitindo seja alegada sua ignorância para justificar faltas cometidas.

TESTEMUNHAS:

LOCAL DATA

CUIABÁ = MT

07 / 05 / 83

EMPREGADO

EMPREGADORA COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO
METAMAT

- Diretor Administrativo e Financeiro

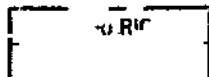
	HORAS	A Cr\$	TOTAIS
NORMAIS			Cr\$
EXTRAS			Cr\$
DESC. REMUN.			Cr\$
SOMA Cr\$			
INPS	CR\$		
VALES	CR\$		
IMP. RENDA	CR\$		
TOTAL DOS DESCONTOS		CR\$	
SALÁRIO - FAMÍLIA		CR\$	
SALDO		CR\$	

2.ª QUINZENA

HORAS NORMAIS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16							
17		SABADO					
18		DOMINGO					
19							
20							
21							
22							
23							
24		FÁB RICO					
25		D. 11					
26							
27							
28							
29							
30							
31							

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

ASSINATURA DO EMPREGADO



SEÇÃO

MÊS DE 1 DE

1.ª QUINZENA

HORAS NORMAIS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

DIMEP

DIMAS DE MELO PIMENTA S A

INDÚSTRIA DE RELÓGIOS

400 81 760 74 271 26
Bair 34 1422 62 34
normal 0664, 34 34
22 32 21 42 122
C 28 34 22 26 72
- 30 r 3 Su 26 36

FUSMA



ESTADO DE MATO GROSSO

FUNDAÇÃO SANTARMA DE RONDONIA

ESTADO DE MATO GROSSO

Rondonópolis
CARTEIRA DE SAÚDE

Reg.

Nome Sônia Maria Rodrigues dos Santos

Natural MT

Filiação Odenir A. Ferreira

e Maria J. R. Santos

Data do Nascimento 16 / 03 / 63

U. S. Rondonópolis-MT

19480

Jowaldo Moreira de Figueiredo
MÉDICO

Matheus Chato da U. S. R08

EXAMINADO EM 23/10/80

VÁLIDO ATÉ 23/10/81

EXAMINADO EM 07/10/81

VÁLIDO ATÉ 07/10/82

Dr. Oswaldo Moreira de Figueiredo, Chefe da U. S. 100

EXAMINADO EM 20/09/83

VÁLIDO ATÉ 20/09/83

EXAMINADO EM

VÁLIDO ATÉ

Dr. Oswaldo Moreira de Figueiredo

MÉDICO

MÉDICO

... para a função declarada, foi considerado apto sob o ponto de vista médico, para o exercício da ocupação declarada, não tendo sido verificada nenhuma doença infecto-contagiosa e foi vacinado contra varíola.

A Autoridade Sanitária em suas visitas, poderá exigir a apresentação desta Carteira, a qual deverá permanecer no estabelecimento.

Esta Carteira deverá ser revalidada, anualmente no máximo até 10 dias após o vencimento da data de revalidade da mesma.



40 Sr. DAF

Autorizo a contratação da

Sra Sonia Maria R. M. de Moraes
cargo. Secretária Júnior - A,
a partir desta data.

Ào Sr. Ch.
A.V. Passos
para prov. de encim.
07/05/83.

07

05

83

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Lei N.º 5.107 de 13 de Setembro de 1966
REGULAMENTADA DEC. 59.820 DE 20 DE DEZEMBRO DE 1966

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EU, SÔNIA MARIA RODRIGUES MIRANDA DE MORAES

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 97 189 - S. 6148, empregado da

empresa COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO = METAMAT

(denominação da empresa)

sita RUA JURUMIRIM S/Nº = BAIRRO PLANALTO

(endereço)

CUIABÁ

Estado MATO GROSSO

declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime do
REGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado
pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966.

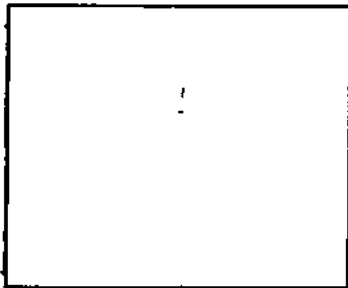
CUIABÁ, 07 DE MAIO DE 1.983

(Local e data)

Sônia Maria Rodrigues Miranda de Moraes

(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



TESTEMUNHAS:

1.a.....

2.a.....

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO
METAMAT

DATA 07 / 05 / 19 83

[Assinatura]
(assinatura do empregador)

(ESCREVER NA CÓPIA)

INSTRUÇÕES:

- 1 - O empregado assina as duas vias da carta de opção;
- 2 - Entrega a Carteira Profissional para a anotação da sua opção, conforme modelo abaixo;
- 3 - Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datada;
- 4 - A empresa anotarà na sua Ficha ou Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:
"Em 07.05.83 optou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966, que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço."

(carimbo e assinatura)

- 5 - Anotarà também na Carteira Profissional do optante:

"Os depósitos na conta vinculada do empregado, decorrente da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na:

Agência do Banco DO BRASIL S/A

localizada à Rua CUIABÁ = MT n.º

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)

TRUBRA

Cóp.



Nome _____ Sexo _____ Agência _____
 Pai _____ Nacionalidade _____
 Mãe _____ Nacionalidade _____
 Data de Nascimento ____/____/____ Nacionalidade _____ Lugar _____ Estado _____
 Instrução _____ Estado Civil _____ Data do Casamento _____
 Nome do Conjuge _____
 Data da Admissão ____/____/____ Cargo _____
 Salário Inicial Cr\$ _____ Comissão Cr\$ _____ Sindicato _____
 Horário de Trabalho _____ às _____ Horas com intervalo de _____ Horas para refeição e descanso _____

238

Carteira Profissional	Nº _____	SITUAÇÃO MILITAR	ESTRANGEIRO		Título Eleitoral
	Serie nº _____		Certificado de Alistamento n.º _____	Certificado Modelo _____ Nº _____	
	Data ____/____/____		Certificado de Reservista n.º _____	Registro Geral N.º _____	
	Nº _____		Categoria _____ R M _____	Data chegada ao Brasil _____	
	Serie n.º _____		Carteira de Identidade nº _____	Nacionalidade do Cônjuge _____	
	Data ____/____/____	Expedida pelo _____	Tem filhos brasileiros _____ Quantos _____	N.º _____	
N.º do CPF _____		Registro n.º _____	Naturalizado em ____/____/____ Cart. Ident. nº _____	Zona _____	
N.º do PASEP _____		Conselho _____	Data ____/____/____ Exp. por _____	Seção _____	

Opção em _____ Retratação em _____ Banco _____ _____	Residência _____ _____ _____ _____	EM CASO DE ACIDENTE AVISAR Sr. _____ Resid. _____ Telefone _____ Cidade _____
---	---	---

Registro no M T P S

ASSINATURA DO EMPREGADO

DISPENSADO	DESPEDIU-SE	ABANDONOU	FALECEU
EM ____/____/____	EM ____/____/____	EM ____/____/____	EM ____/____/____

[illegible]

Nº de Dias		FÉRIAS		Referente ao Período		Nº de Dias		FÉRIAS		Referente ao Período	
Férias Concedidas											
Data		Cargo		Salário	Comissão	Descrição				Orgão	
Alterações Contratuais	01.03.87	A mesma	5.005,20		Conf. base Decreto 2.302 de 1986						
Nome				Parentesco	Período	Sindicato			Importância		
Beneficiários					Contribuição Sindical						

Observações: _____

MAIO / 87



Companhia Matogrossense de Mineração - METAMAT

Número
560/87

CAPA DE PROCESSO

Interessado

SÔNIA MARIA R. MIRANDA DE MORAES

Assunto

RESCISÃO DE CONTRATO

Movimento					
Data	Órgão	Rubrica	Data	Órgão	Rubrica
10.08.87	ASSEF				

Juntada		Nome do Interessado	Observações
Número e Ano do Processo Juntado	Data da Juntada		

DEBITE 9400106
CREDITE ~~100088~~ - 5.005,20 - A'in réuio

DEBITE 9400107
CREDITE ~~100088~~ - 1.648,40 - 13° Solario

DEBITE 9400108
CREDITE ~~100088~~ - 67,40 - Solario graninha

DEBITE 9400109
CREDITE ~~100088~~ - 5.025,20 - A'in

DEBITE 9400109
CREDITE ~~100088~~ - 2.228,04 - J. G. L. E.

DEBITE 1100088
CREDITE ~~2041001~~ - 567,08 - T. H. V. H. S.

DEBITE 1100088
CREDITE ~~1010016~~ - 13.408,16 - par...



Companhia Matogrossense de Mineração - METAMAT

ORDEM BANCÁRIA Nº 46.50.075DATA 26 / 05 / 87De Cia. Matogrossense de Mineração - METAMAT.

Histórico

Para Sistema Financeiro de Conta Único.

80

A débito de nossa conta nº 03.17.01.00-0 Solicitamos, creditar em conta, pagar em caixa e/ou emitir ordem de pagamento aos abaixo relacionados, os valores a seguir destinados ao pagamento de títulos ou documentos comprobatórios de créditos em nosso poder:

Item	Documento Espécie/Banco	Nome do Credor / Agência / C/C Identidade	Valor
CHEQUES ADMINISTRATIVO., para Pagamento de Rescisões de Contrato de Trabalho dos abaixo relacionados.			
01	Rescisão	SÔNIA MARIA R. MIRANDA DE MORAES.....	13.408,16 /
02	Rescisão	ANTÔNIO FERNANDO MANCINI.....	40.556,63 /
03	Rescisão	SERAFIM CARVALHO MELO.....	48.075,22 /
04	Rescisão	AIR PRAEIRO ALVES.....	48.997,13 /

METAMAT
Protocolo Nº 560.181...
Processo Nº 560.181...
Data 10.08.87...
E. Santos
Seção de Comunicação

BEMAT
Ag. Alencastro - Cb6-MT
27 MAI 1987
PROTOCOLO

Importância por extenso
(CENTO E CINCOENTA E UM MIL,
TRINTA E SETE CRUZADOS E QUATORZE CENTAVOS)

Importância/Cz\$
Total
151.037,14

Ottton Nunes Pinheiro
Diretor Presidente

Benedito Scott Gabriel
Diretor Adm.

Djalma Jesus do Carmo
Assessor

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (IMPRESA)

CFR. 78.000

Cyberbullying

ER.

614a

Maiores Remunerações Czs	5.005,20
--------------------------	----------

Indenização.....anos	Cz\$	Comissões.....	Cz\$
Aviso Prévio.....	Cz\$ 5.005,20	Horas Extras.....	Cz\$
13º Salário..... 04/12	Cz\$ 1.668,40	Gratificação.....	Cz\$
Salário - Família..... 01	Cz\$ 68,40	Ad. Periculosidade.....	Cz\$
Férias Vencidas 1986/1987	Cz\$ 5.005,20	Ad. Insalubridade.....	Cz\$
Férias Proporcionais.....	Cz\$	Ad. Noturno.....	Cz\$
Prejulgado 14/65.....	Cz\$	FGTS - Quitação.....	Cz\$ 400,42
Prejulgado 20/66.....	Cz\$	FGTS - mês anterior.....	Cz\$ 213,55
Saldo de Salários.....	Cz\$	FGTS - 13º Salário.....	Cz\$ 133,47
Lei Nº 6708/79 - Art. 9º	Cz\$	Artigo 22.....	Cz\$
.....	Cz\$	FGTS - 10% do Cz\$	Cz\$ 61,39
.....	Cz\$	FGTS - 10% do Cz\$	Cz\$ 1.419,21
.....	Cz\$	TOTAL BRUTO.....	Cz\$ 13.975,24
Previdência.....	Cz\$ 437,95	Previdência 13º Salário.....	Cz\$ 129,13
Previdência 13º Salário.....	Cz\$	Adiantamentos.....	Cz\$
Adiantamentos.....	Cz\$		Cz\$
.....	Cz\$		Cz\$
.....	Cz\$	TOTAL LÍQUIDO.....	Cz\$ 567,08

(TREZE MIL, QUATROCENTOS OITO CRUZADOS E DEZESSEIS CENTAVOS)

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º _____ contra o banco _____

_____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

Data CUIABÁ - (MT), 21 DE ABRIL DE 1.987.

9

Assinatura e Imprimatura: _____

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

**PARA USO DA
REPARTIÇÃO**

Registro.

Livro.

Folha



ANEXO AO PROTOCOLO OFICIAL N.º 560/87 DE 10.08.87
PARTE INTERESSADA SÔNIA MARIA R. MIRANDA DE MORAES

ASSUNTO RESCISÃO DE CONTRATO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES