



TÍTULO ELEITORAL

Mato Grosso

CIRCUNSCRIÇÃO

Nº 192 977

INSCRIÇÃO

M. S. Lirramento

MUNICÍPIO OU DISTRITO

1ª

ZONA

NOME Miguel Leite da Costa

10-5-1960

DATA DO NASCIMENTO

Guialba

NATURALIDADE

Casado

ESTADO CIVIL

Depoimento Leite da Costa e Label Campos Costa

Leonorciana de Manuel Leite s/Nº centro

FILIAÇÃO

PROFISSÃO

RESIDÊNCIA

VOTA NA 970

SECÇÃO

Miguel Leite da Costa

ASSINATURA DO ELEITOR

EM 25 AGO 1982
T. S. E. - TÍTULO MOD.

Dr. José Ferreira Leite

Juiz Eleitoral de MATO GROSSO

VOTOU:

Em 15 / 11 / 19 82  RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19 RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19 RUBRICA DO PRESIDENTE
Em / / 19 RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19 RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19 RUBRICA DO PRESIDENTE
Em / / 19 RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19 RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19 RUBRICA DO PRESIDENTE
Em / / 19 RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19 RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19 RUBRICA DO PRESIDENTE



MINISTERIO DO EXERCITO

9a RM

CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO

131018310119745

30a

CSM

Nº 978110

SÉRIE M



Certifico que: " MIGUEL LEITE DA COSTA "

nascido a 10 MAIO 60

CUIABÁ

MT

filho de

Aquino Leite da Costa

(pai.)

e de

Isabel Campos Costa

fô dispensado do Serviço Militar Inicial em

1978

por ser Arrimo

de Família.

(data)

(motivo)

(motivo)

(motivo)

Identificação

N.º de Registro

Altura

1,80m

Cúti

PD

Olhos Castanho

Cabelos

Castanho Lisos Tipo sanguíneo

Sinais particulares

Não Tem

Miguel Leite Costa

(Assinatura do dispensado)

Polegar direito



(Somente é válido com as "Armas Nacionais" em marca d'água)

OUTROS DADOS:

Profissão: ESTUDANTE

Residência: AV. GOATO MACHALHAES, Nº 232

V. GDE

Situação especial (*)

Em caso de convocação deve apresentar-se imediatamente.

CAMPO GRANDE MS, em 30 ABRIL 1979

(local e data)

(Assinatura do Comandante em Chefe)

Paulo Corrêa Duncan Rodrigues

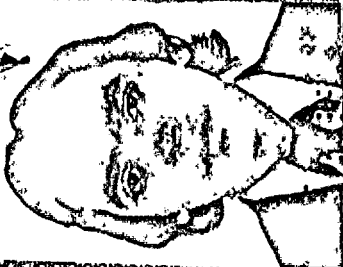
1º TEN CEL CH 2.º SEC/ao. Cam

--	--	--	--	--

(*) Só será exigível anotação em carimbo, para ser considerado em dia com as obrigações militares, quando estiver incluído em situação especial.

EXAMEN DE TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO PORTADOR



TOLEMAN OLIVEIRA



(CÉDULA DE IDENTIDADE)

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

2467-1-1948

095-1-1948



Estado de São Paulo
Secretaria de Segurança Pública

ALBERTO LIMA DE SOUSA
1874/24

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE SAÚDE

FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE MATO GROSSO

CARTEIRA DE SAÚDE

29960

REG.: _____

Nome: **Miguel Leite da Costa**



Natural: **MT:** _____

Filiação: **Aquino Leite da Costa**

e **Isabel Campos Costa**

Data de Nasc.: **10 / 05 / 60**

U.S.: **Cuiabá**

Examinado em: 15 / 08 / 84
VÁLIDO POR UM ANO

Examinado em: 15 / 08 / 84
VÁLIDO POR UM ANO

SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE MATO GROSSO
CARTEIRA DE SAÚDE

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

O portador desta carteira, foi considerado apto sob o ponto de vista médico, para o exercício da ocupação declarada, não tendo sido verificada nenhuma doença infecto-contagiosa.

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 data de revalidade da mesma.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO

MT. Nº

034047744

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME

MIGUEL LEITE DA COSTA

CATEGORIA

"B"

DE REGISTRO

125676956

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

Waldemar Delgado Bastos
Chefe da 5ª Circun. Velocidade

OBRIGATORIA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

JUSTIÇA MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

DATA NASCIMENTO

DATA DE HABILITAÇÃO

DATA EXPEDIÇÃO

10.05.60

04.07.83

04.07.83

EXAME DE SAÚDE VÁLIDO ATÉ 10.05.2000

OBSERVAÇÕES

JUSTIÇA MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA MINISTÉRIO
JUSTIÇA MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA MINISTÉRIO
JUSTIÇA MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA MINISTÉRIO
JUSTIÇA MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

CONTRAM



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES
ECONÔMICO - FISCAIS - CIEF

010

Nº DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF

111 199 501 /04

NOME DO CONTRIBUINTE

MIGUEL LEITE DA COSTA

VÁLIDO ATÉ 180 DIAS A CONTAR DA DATA
DO CARIMBO DO AGENTE RECEPTOR

NASCIMENTO

10/05/60

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

Miguel Leite da Costa

TERÁ VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DA CARTEIRA DE IDENTIDADE

DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF E DE
USO OBRIGATÓRIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS.
PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL

CARIMBO DO AGENTE RECEPTOR

12002 / 9067

14 / 04 / 83

DRF - CUIABÁ - MT.

APROVADO PELA INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF 135/80

CPF - 0.604

TRIGRA

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

DE	Divisão de Registros e Acompanhamento	DATA	25.08.97
PARA	Coordenadoria de Apoio Administrativo	Nº DA C.I.	25/97
ASSUNTO	Solicitação, (Faz)		
Com a presente, solicitamos à V.Sª., que autorize os senhores Wagner Maciel da Fonseca e José Raul Dantas, a providenciar as pastas funcional domex-servidor MIGUEL LEITE DA COSTA, referente ao período de 16/08/84 a 13/05/86, que deverá se encontrar no depósito desta Companhia. Atenciosamente, Visto: <i>[Signature]</i> Adilene de Oliveira Tavares Coordenadora de Recursos Humanos CODMAT <i>[Signature]</i> Ana Luiza Moreira Brito Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento CODMAT 25/08/97			
ENVIADO POR	Ana Luiza	DESTINADO À	Amilcar F. Almeida
		RECEBIDA EM	<i>[Signature]</i>



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

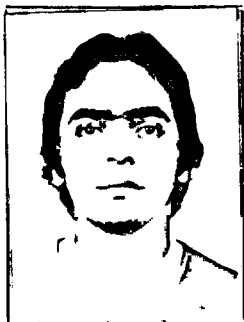


Nº de Ordem 1.961

Nome do Empregado: MIGUEL LEITE DA COSTA

Residência: Getulio Vargas, 380-B. IPASE

Telefone:



Côr branca

Cabelo castanhos

Barba

Bigode

Olhos claros

Altura

Peso

Idade 24 anos, Data de Nascimento 10 / 05 / 60 lugar do nascimento Cuiabá-MT

Estado Civil casado Nacionalidade Brasileira

Filiação { Pai AQUINO LEITE DA COSTA Nacion. Brasileiro

Mãe ISABEL CAMPOS COSTA Nacion. Brasileira

Beneficiários. Esposa e filhas

Nº da Cart. Prof. 47.602 Série 00001

» » » de Saúde

» » » do Inst. Aposentadoria

Situação Militar { Cad. Nº 978110 Série A

Categoria 1ª

Certificado

Quando Motorista { Cart. Nac. de Habil. Nº

CARTEIRA DE TRABALHO DE MENOR

Nº

Série

Nº da Carteira do I.

de Aposent.

QUANDO ESTRANGEIRO

Nº da Cart. Nº do Reg. Geral

Casado com brasileira?

Nome do conjugue

Tem filhos brasileiros? Quântos?

Data da chegada ao Brasil

Naturalizado? Decreto Nº

Data da Admissão ao Serviço 16.08.84

Cargo que ocupa Ag. Adm. nível 09

Remuneração R\$ 358.375,00

Forma de Pagamento mensal

Horário de Trabalho: das 8:00 às 18:00 com intervalo de 02 hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão 16 de agosto de 19 84

Data da Dispensa 13.05.85

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

de de 19

Polegar Direito

244

Grupo N^o _____

Dep. _____

Matricula N^o _____

Data da Admissão: 16.08.84

Classe: _____

Nível: 09

* N. Dep. Econ. Imp. Renda 03

* N. Dep. Econ. Sal. Família 02

Nome: MIGUEL LEITE DA COSTA
 Designação: Ag. Administrativo
 Cargo: Ag. Administrativo
 Exercício: 1.984
 Lotação: Residência do Governador

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora
16.08.84	358.375		

OBSERVAÇÕES DO 2º SEMESTRE DE 19

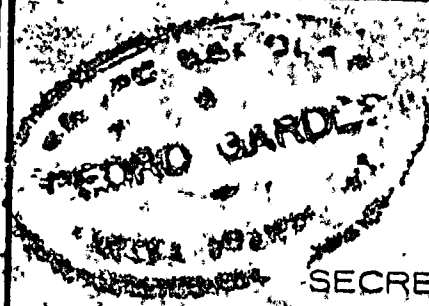
LÍQUIDO A RECEBER								
PROVENTOS GERAIS	Cód.	Jul.	Ago. 16/12/15	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS
Salários			191.133	358.375	358.375	358.375	358.375	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Férias								
Sub-Total								
Salário Família			9718	9715	9718	16656	16656	
Ajuda de Custo								
13.º Salário								119.325
TOTAL DOS PROVENTOS			200.851	368.093	368.093	375.031	375.031	
Consignações	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.	875		16.246	31.355	31.355	30.462	30.462	
IPEMAT-Dif.								
Cont. Sindical								
Seguros			2.120	3.110	2.120	2.120	3.120	
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos								
F.A.S.C.								
Á.A. CODEMAT			4.859	4.859	4.859	5.378	8.318	
Imp. Renda Ret. Font								
ASPEMAT								
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO PROVENTOS								

[illegible]

FILHOS MENORES DE 14 ANOS — (Dados extraídos das Certidões)

de 19_____Cr\$_____

de 19_____Cr\$_____



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA
GRUPO ESCOLAR "PEDRO GARDÉS"

Certificado de aprovação

Certifico que o aluno Miguel Leite da Costa
foi aprovado simplesmente com grau 55 cinco e cinco
nas matérias do 4.º ano do Curso desta Escola.

Diretoria do Grupo Escolar "Pedro Gardés"

Várzea Grande em 4 de maio de 1972

© Diretor

[Handwritten signature]

INTERESSADA: LUCIMARIA MOREIRA DOS SANTOS

ENCAMINHA: CURRICULUM VIATE



ESTADO DE MATO GROSSO
GOVERNO DO ESTADO
GABINETE DO GOVERNADOR

*Do DAG
Para o providenciar
16/08/84
AB*

À CODEMAT

"Autorizo a contratação de MIGUEL LEITE
DA COSTA como Agente Administrativo,
que ficará à disposição da residência
do Governador."

- nível médio

[Signature]

Admissão: 16/08/84.

AB. Assm. N-09

Lotação: CASA CIVIL / RESID. GOVERNADOR.

[Signature]

UNIDADE EDUCACIONAL DE SÃO GERALDO

ESCOLA DE 1º e 2º GRAUS VICENTE TELLES DE SOUZA

DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO

DECLARAMOS QUE Miguel Leite da Costa
CONCLUIU O CURSO DE Assistente em Administração
EM 1982 A NIVEL DE 2º GRAU E CONSEGUIU APROVAÇÃO

MANAUS - AM, 21 DE Janeiro DE 1984

Vânia Machado Soares
DIRETORA DA ESCOLA

UNIDADE EDUC. "SÃO GERALDO"
Escola de 1º e 2º Graus Vicente Telles de Souza
MANAUS - AM

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO
NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Iniciar a partir de	Nº DE DOSES	INTERVALO ENTRE AS DOSES
Antipólio Oral	Poliomielite (Paralisia Infantil)	2 meses	3	2 meses
Tríplice (DPT)	Difteria Coqueluche Tétano	2 meses	3	2 meses
Anti-Sarampo	Sarampo	9 meses	1	—
B.C.G.	Tuberculose	ao nascer	1	—

- OBS: 1. É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomendadas.
2. Aplicar uma dose de reforço de vacinas Antipólio e Tríplice, um ano após a terceira dose.

Documento válido em todo o Território Nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser retido. (Lei nº 6.259, de 30/10/75).



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME: Michelle Blanco Costa

DATA DO NASCIMENTO: 01/05/83

NOME DOS PAIS: Miguel Leite Costa
Gláucia Carla Costa

ENDEREÇO: Rua Getúlio Vargas 380
V. Grande (Rose)

CADERNETA VÁLIDA PARA TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO
GUARDE-A COM CUIDADO
EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO DO
SAFÓFIO-FAMÍLIA (Lei nº 6.259 de 30/10/1975)

A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA
É RESPONSABILIDADE DOS PAIS
E DOS QUE A TÊM SOB SUA GUARDA

A VACINAÇÃO É UM IMPORTANTE
MEIO DE DEFESA. É OBRIGATÓRIA.
(Art. 29 do Programa Nac. de Imunizações)

CABE AOS SERVIÇOS DE SAÚDE
PROVER OS MEIOS E ESTAR
VIGILANTE

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME: Michelle Carla Costa

DATA DO NASCIMENTO: 20-12-80

NOME DOS PAIS: Miguel Leite da Costa
Gláucia Carla Costa

ENDEREÇO: Av. Couto Magalhães nº 1446
V. Grande

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

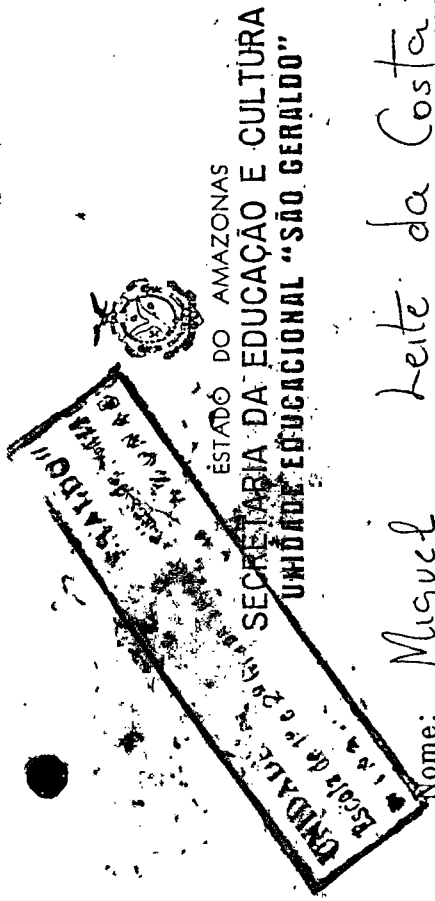
		ESQUEMA BÁSICO NO 1º ANO DE VIDA				OUTRAS VACINAS			
DOSES		VACINAS	ANTIPÓLIO	TRÍPLICE (DPT)	ANTI-SARAMPO	B.C.G			
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	15-9-83	15-9-83	1-1-1	04-MT	04-MT			
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	15-11-83	15-11-83						
3ª	DATA LOCAL RUBRICA	1-1-1	04-MT						
REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA	1-1-1	04-MT						

		VACINAS OBRIGATORIAS NO 1º ANO DE VIDA						
DOSES		VACINAS	ANTIPÓLIO	DPT	B.C.G	ANTI-VARIOLICA	ANTI-SARAMPO	TOXOIDE TETÂNICO
1ª	DATA RUBRICA C.V. P.V.	15-9-83	15-9-83	1-1-1	04-MT	04-MT	04-MT	
2ª	DATA RUBRICA C.V. P.V.	15-11-83	15-11-83					
3ª	DATA RUBRICA C.V. P.V.	1-1-1	04-MT					
REFORÇO	DATA RUBRICA C.V. P.V.	1-1-1	04-MT					

EDUCAÇÃO FÍSICA			
1979	15	D.T.	—
1980	2	D.T.	—
1982	3	D.T.	—
obs. (D.T.) → Disp. p/ Treinamento			

ESTÁGIO SUPERVISIONADO: N.º de horas: —

MANAUS, 21 de janeiro de 1984



Nome: Miguel Leite da Costa

Nascimento: 10 de maio de 1960

Cidade: Cuabá Estado: Mato Grosso

Nome do Pai: Aquino Leite da Costa

Nome da Mãe: Isabel Campos Costa

Estabelecimento onde concluiu o 1.º grau: Esq. de 1.º e 2.º grau "Vicente T. Souza"

Cidade: Manaus

Estado: Amazonas

Ano: 1977

AMAZLIN AB
FABRIL 1950

HISTÓRICO ESCOLAR - 2º GRAU

UNIDADE EDUC. "SÃO GERALDO"
Escola de 1ª e 2ª Graus Vicente Sales, Jr.
M. A. N. A. U. S. — A. M. A. Z. A. N. A. V.

[illegible]

1979
Ano

Esc. da 1ª e 2ª graus "Vinte T. de Souza"
Nome do Estabelecimento

Aracama
Cidade

Aracama
Estado

[illegible]

1980
Ano

Esc. da 1ª e 2ª ruas "Licente T. de Souza"
Nome do Estabelecimento

Mauá
Cidade

Pernambuco
Estado

[illegible]

1982
Ano

Est. de 1.ª e 2.ª graus, U. Santa T. de Soc. - Manaus
Nome do Estabelecimento

Manaus
Cidade

Amazonas
Estado

.....

Romero de Oliveira Gomes
Secretário (a) — Reg. n.º

Jânia Machado Soares
Diretor (a) — Reg. n.º

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE MATO GROSSO — COMARCA DA CAPITAL

Ataide F. Silva Oficial do Registro Civil de Várzea Grande,
termo da Comarca da Capital do Estado na forma da lei

Alibel Ferreira da Silva
Substituto

Hermes G. Ferreira
Escrevente Juramentado

LIVRO Nº 13-A

FLS. Nº 81 vs.

TÉRMO Nº 13.997

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, no livro e folhas acima, foi lavrado no dia 11 de fevereiro
de 1981 o assento do nascimento de MICHELLE CARLA COSTA

de cor clara, sexo feminino, nascida no dia 20 de
dezembro de 1980, às 7:00 horas e x minutos, em Hosp. Sta Helena
Cuiabá - MT.

filha de Miguel Leite da Costa.

é Dona Glaucia Carla Costa.

são avós paternos Aquino Leite da Costa e Isabel Campos Costa.

são avós maternos Maria Nice Carlos Dantas Silva.

foi declarante o pai.

e serviram de testemunhas

Observações:

O referido é verdade e dou fé.

Várzea Grande, 11 de fevereiro de 1981.

D. B. S.

T.A.P. Cr\$

Total Cr\$

Pago por

Oficial

Firma no Tab. Vampre,
S. PAULO

Firma no Tabelião 21º Ofício
RUA DO ROSÁRIO, 74 - RIO

Firma no Tab. 3º Ofício
AV. RIO BRANCO, 120 - RIO

FONE 4204

Firma no Tab. 8º Ofício
Rua S. Bento - Miguel Couto 315 - 45 - RIO

Firma no Tab. 9º Ofício
RUA DO ROSÁRIO, 145 - RIO

Firmaão Tab. 2.0 Oitão
RUA DO ROSÁRIO, 145. RIO

Teo-Sol - Cz. Postal 2044 - Fone 382-4210 - Campo Grande MS

Ataide F. Silva

LIVRO N.º 5=B

FLS. 276

TERMO N.º 1.734

Certifico a pedido verbal de pessoa interessada que no livro de registro de Casamentos desta cidade acima citado, consta o casamento de MIGUEL LEITE DA COSTA.....

GLÁUCIA CARLA SILVA

ele nasceu em Guiné - NT a 10 de maio

de 19 60, filho de Aquino Leite da Costa

e de Isabel Campos Costa

ela nascida em Cuiabá - MT a 27 de março

de 19 60, filha de Maria Nice Carlos Dantas Silva.

de 19 00, filha de Maria Rosa e de

Casamento realizado a 11 de outubro de 19 80, pelo regime de

COMUNHÃO PARCIAL DE BENS.

A contraente passou a assinar.....GLÁUCIA CARLA COSTA

O referido é verdade e dou fé.

Observações:

Cartório do Registro Civil

Várzea Grande, 17 de outubro de 1980

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL

CURRICULUM VITAE

01- DADOS PESSOAIS:

- = Nome completo: Miguel Leite da Costa
- Endereço completo e telefone: r. Getúlio Vargas, 380. Bairro IPASE.
- Filiação: Aquino Leite da Costa e Isabel Campos Costa.
- Natural: Cuiabá - MT.
- Data de Nascimento: 10 de maio de 1.960.
- Nacionalidade: Brasileira.
- Estado Civil: Casado.
- Nome da Esposa: Gláucia Carla Silva.
- Nomes dos dependentes: Michelle Carla Costa e Michell Klauco Costa.
- Profissão: Assistente em Administração.
- Carteira Profissional: nº 47.602 série 00001 - MT.
- Título de Eleitor: nº 422.871 - 1ª zona - 27ª secção - MT
- C.P.F.: 111.1999501
- Carteira de Identidade: 127. 427
- PIS: 12043448503

02- CURSOS REGULARES:

- Primário: Grupo Escolar Pedro Gardés - 1968 a 1971
- Ginásial: Escola de Primeiro e Segundo Graus Licínio Monteiro da Silva - 1972 a 1975.
- 2º Grau: Escola de 1º e 2º Graus Vicente P. de Souza - 1979 a 1982.

Várzea Grande, 15 de agosto de 1.984.

Miguel Leite da Costa
Miguel Leite da Costa

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, **MIGUELLEITE DA COSTA**

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º **47.602- Série 00001**, empregado da

empresa **Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso**

(denominação da empresa)

sita **Palácio Paingua CPA-**

(endereço)

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-MT., 16 de agosto de 1.984

(Local e data)

Miguel Leite da Costa

(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:

TESTEMUNHAS:

1.a.....

2.a.....

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA:/...../19.....

(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.....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 **Cidade de São Paulo S/A**

localizada à Rua **Pedro Celatino**

(carimbo e assinatura)



- C D E M A T -

Juan da Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal

(Preencher em 2 Vias)

STILIBRA

CÓD. 15103

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, MIGUELLEITE DA COSTA

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 47.602- Série 00001, empregado da

empresa Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso

(denominação da empresa)

sita Palacio Paiaguá-s CPA-

(endereço)

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-MT., 16 de agosto de 1.984

(Local e data)

Miguel Leite da Costa

(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:

TESTEMUNHAS:

1.a.....

2.a.....

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA...../...../ 19.....

(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 anota na sua Ficha ou Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:
"Em.....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 - Anotará 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 Cidade de São Paulo S/A - CODEMAT
localizada à Rua Pedro Gelstino

(Preencher em 2 Vias)

(carimbo e assinatura)

Suarez da Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal

TILIBRA



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE PESSOAL

Nº: 562

AO: MIGUEL LEITE DA COSTA

Conforme Resolução nº 06/80 e Escala de Férias, co
municamos a V.Sª., que se encontra Creditado em Folha de Pagamento do
mês deJULHO.....de 1.9⁸⁵ a importância referente ao
Salário do corrente mês e relativo às suas férias regulamentares do pe
ríodo de 16 / 08 / 84 a 16 / 08 / 85, devendo V.Sª., entrar em gozo das
mesmas a partir de 02 / 09 / 85 a 01 / 10 / 85.

Atenciosamente,

- CODEMAT -

Joares da Silva e Sousa
Chefe do Setor de Administração Salarial



CODEMAT
PALACIO PAIAGUÁS - CPA

16 AGO 17 06 84 005740

PROTOCOLO GERAL

Nº PROTOCOLO: 5.740/84

Nº PROCESSO: 5.446/84

DATA 16 / 08 / 84

INTERESSADO

GABINETE DO GOVERNADOR

ASSUNTO

AUTORIZA A CONTRATAÇÃO DE MIGUEL LETTE DA COSTA, COMO AGENTE ADMINISTRATIVO,
QUE FICARÁ À DISPOSIÇÃO DA RESIDENCIA DO GOVERNADOR.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

Protocolo	5.740/84
FLS.	101

CODEMAT	
Protocolo Nº	5.740/84
Processo Nº	5.446/84
Data	16.08.84
Serviço de Protocolo	



ESTADO DE MATO GROSSO
GOVERNO DO ESTADO
GABINETE DO GOVERNADOR

*Do DAB
Para os serviços de pessoal
16.08.84
Ass. P. G. 11*

À CODEMAT

"Autorizo a contratação de MIGUEL LEITE
DA COSTA como Agente Administrativo, '
que ficará à disposição da residência'
do Governador." - *meu*

[Signature]



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

Protocolo

513-1/03

16/08/84

ANEXO AO PROCESSO Nº 5.446 184

DE 16/08/84

INTERESSADO (A)

ASSUNTO:

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

J U N T A D A

Aos 20 dias do mês de agosto do ano de 1 984,
faço juntada nestes autos do processo nº 5223/84, protocolado sob
o nº 5504/84, datado de 16.08.84.

Cuiabá, 20 de agosto de 1 984.

CODEMAT

Vilazio Arruda Pinto
Ch. Div. Adm. Geral



CODEMAT
PALACIO PAIAGUÁS - CPA

- 6 AGO 17.04 às 005504

PROTOCOLO GERAL

Nº PROTOCOLO: 5.504/84

Nº PROCESSO: 5.223/84

DATA: 06 / 08 / 84

INTERESSADO

FUNDAÇÃO DE PROMOÇÃO SOCIAL - PROSOL.

ASSUNTO

SOLICITA A CONTRATAÇÃO DO SR. MIGUEL LEITE DA COSTA, COMO MOTORISTA PARA SERVIR NA RESIDÊNCIA DOS GOVERNADORES, NA VAGA DO MOTORISTA NELSON O. SOUZA, CONFORME OFÍCIO Nº 004/84.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

CODEMAT	
Protocolo Nº <u>5.504/84</u>	Protocolo <u>801</u>
Processo Nº <u>5.223/84</u>	PLS. Nº <u>801</u>
Data <u>06, 08, 84</u>	
Serviço de Protocolo	

Of.Circ.nº 004/84/PP.

Cuiabá, 01 / AGOSTO / 84

*Do 2º G.
as. p. v. l. p. o. s.
o 6/8/84
E. P. M. B.*

Apresentamos-lhe o Sr. Miguel Leite da
Costa, pessoa de nossa amiza
de que necessita de sua ajuda no sentido de favore
cer-lhe com uma colocação para o cargo de motorista
e, para , quem pedimos seu apoio .Contratá-lo para
servir na Residência dos Governadores, no lugar do
motorista Nelson G. Souza que passou a servir no
Restaurante "O Regionalíssimo".
Atenciosamente,

Isabel P. de Campos
Profª Isabel Pinto de Campos
Presidenta

Ilmº. Senhor

Dr. Gustavo Arruda

MD: Diretor Presidente da Codemat

Centro Político Administrativo

Nesta

/esv.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

Protocolo

FLS. 07

ANEXO AO PROCESSO Nº 5. 223/84 DE 06 / 08 / 84

INTERESSADO (A)

ASSUNTO:

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

*AO CEA / DIRAF
PARA CONHECIMENTO.
Em: 07.08.84*



CODEMAT

Vilazio Arruda Pinto
Ch. Div. Adm. Geral

*A Div. adm. Geral
ciente*

307/08/84



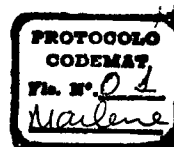
CODEMAT

Walter Maria Noronha
Coordenador de Estudos e
Avaliação - DAF

Ao Setor de *Pessoal*
Para Providenciar.

EM

Vilazio Arruda Pinto
Ch. Div. Adm. Geral



Nº PROTOCOLO: 609/97

Nº PROCESSO: 609/97

DATA 25 / 08 / 97

INTERESSADO

MIGUEL LEITE DA COSTA

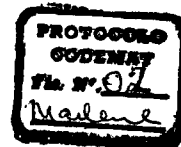
ASSUNTO

SOLICITA UMA DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO, REFERENTE
AO PERÍODO QUE TRABALHOU NA COMPANHIA.



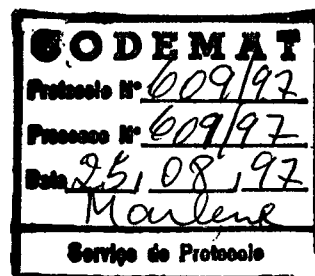
CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



ILUSTRÍSSIMO SENHOR LIQUIDANTE DA COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT.

DR. JOSÉ GONÇALVES BOTELHO DO PRADO



MIGUEL LEITE DA COSTA, brasileiro, casado,
portador da CI RG Nº 127.427 SSP/MT, ex-funcionário dessa Empresa,
venho requerer (Averbação (Tempo de Serviço.) **DECLARAÇÃO DE TEMPO
DE SERVIÇO.**

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Cuiabá/MT, 22 de agosto de 1997


MIGUEL LEITE DA COSTA

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Maélina Francisca dos Santos - Imp. Santos
 Rua 13 de Junho Nº 207
 Município Guadalupe Est. MT
 Esp. do estabelecimento Comercial
 Cargo Aux. vendas

C.B.O. nº _____
 Data admissão 1º de Novembro de 19 80

Registro nº 13.791 Fls/Ficha 13

Remuneração especificada 4.395,20 (Quatro mil, trezentos e noventa e cinco cruzeiros, vinte centavos)

Ass. do empregador ou a representação legal
Angela Francisca dos Santos us

1º FONE 821-7031

2º _____
 Data saída 25 de Julho de 19 84

Ass. do empregador ou a representação legal
Angela Francisca dos Santos

1º _____
 2º _____

PROTÓTIPO
 Fls. Nº 03
Guadalupe

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Dir. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso
 Rua Palácio Paraguru Nº CPA
 Município Guadalupe Est. MT
 Esp. do estabelecimento Desenvolvimento
 Cargo Hq. Administrativo nível
09

C.B.O. nº _____
 Data admissão 1º de Novembro de 19 80

Registro nº 1961 Fls/Ficha _____

Remuneração especificada MT 358.375,00 (Trezentos e cinquenta e oito mil, trezentos e setenta e cinco cruzeiros)

C O D E M A T

Ass. do empregador ou a representação legal
Benedicto C. Bayreth us

1º João da Silva e Souza
 2º Chefe do Setor Pessoal

C O D E M A T

Ass. do empregador ou a representação legal
Wagner José

1º Odilza P
 2º Dir. de Adm. de Pessoal



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



ANEXO AO PROCESSO Nº 609/97

DE 25 / 08 / 97

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

casística.

À CRR PARA AS PROVISÓRIAS

25/08/97

Jose G. Borges do Prado
LIQUIDANTE -

A DRA

Para as devidas providências

Em 26/08/97

Adilson Nogueira Tavares
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

Deixar
para providências conforme solicitação e
paralisação de despacho anteriores, conforme apuração
em parte do ex-reusado após o recolhimento
do curso

26/08/97

Ana Luiza Moreira Brito
Sete da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - EM LIQUIDAÇÃO

DECLARAÇÃO

Declaramos, a pedido do ex-servidor **MIGUEL LEITE DA COSTA**, através do processo nº 609/97 datado de 25.08.97, que o mesmo prestou seus serviços a esta Companhia, no período de 16.08.84 a 13.05.86, onde exerceu a função de Agente Administrativo, conforme consta na sua CTPS nº 47.602 Série nº 00001.

Cuiabá, 01 de Setembro de 1.997

Divisão de Registro e Acompanhamento

VISTO:

[Assinatura]
Adição de Cargos e Funções
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

[Assinatura]
Ina Luiza Morgina Brito
Chefe da Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

R & C 4131
2-02-09-92
11/8/92

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO[illegible]

4 - ANOTAÇÕES (LICENÇA IMPOSTO SINDICAL ADVERTÊNCIA ETC)

A partir de 01.01.85, passou a perceber o salário de R\$..
627.156, de acordo com a res.21/84.
A partir de 01.07.85, passou a perceber o salário de R\$...
1.130.762, de acordo com a res.11/85.



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR: COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT
CGC Nº 03.474.053/0001-32

NOME DO SERVIDOR:

MIGUEL LEITE DA COSTA

CARGO

AG.ADM;

REGIME JURIDICO

CLT

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:

CODEMAT- INCORPORADA PELA METAMAT

MUNICÍPIO

CUIABÁ/MT

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO

16.08.84 a 13.05.86

FONTE DE INFORMAÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1984	137	-	-	-	-	-	137
1985	365	-	-	-	-	-	365
86	133	-	-	-	-	-	133
TOTAL							635

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIA)
TOTAL II				

[illegible]

L AUREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

15707188

Cuiabá, 15 de Julho de 1 998

DATA

~~XXXXXXXXXXXXXXX~~

• V I S T O : OBS: A Companhia expedidora do presente documento foi legalmente incorporada pela METAMAT com o CGC nº 03.0204.010.0001-00

VITAL ANSELMO DA SILVA
Diretor Adm.Financeiro da METAMAT

Recebido em
15/07/98

A CARTEIRA PROFISSIONAL

Por menos que pareça e por mais trabalho que dê ao interessado, a carteira profissional é um documento indispensável à proteção do trabalhador.

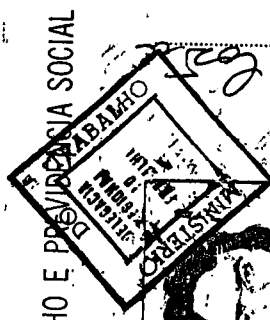
Elemento de qualificação civil e de habilitação profissional, a carteira representa também título originário para a colocação, para a inscrição sindical e, ainda, um instrumento prático do contrato individual de trabalho.

A carteira, pelos lançamentos que recebe, configura a história de uma vida. Quem a examina, logo verá se o portador é um temperamento aquietado ou versátil; se ama a profissão escolhida ou ainda não encontrou a própria vocação; se andou de fábrica em fábrica, como uma abelha, ou permaneceu no mesmo estabelecimento, subindo a escada profissional. Pode ser um padrão de honra. Pode ser uma advertência.

(a) Alexandre Marcondes Filho

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL



Polegar Direito



ASSINATURA DO PORTADOR

Alexandre Marcondes Filho

Número 209-74



ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

QUALIFICAÇÃO CIVIL

6

Nome *Manoel de Fátima*
Loc. Nasc. *Porto Alegre*
Est. *RS* Data *14.03.60*
Filiação *Aguiar, D. de*
Leite e Leite
Manoel de Fátima
Est. Civil *Casado* Doc. N° *1.734*
Fis. *376* Liv. *15-13* Reg. Civil *1961-11*
Outro doc. *Cart. de Registro*
Situação Militar: Doc. *Cart. de Reg. 1961-11*
N° *978110* Orgão *5-12-16* Est. *RS*
Naturalizado Dec. N° *1* Em *1/1*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em
Doc. Ident. N°
Estado
Obs.

Data Emissão *13.11.58* DRT *Porto Alegre*
Octso
Adm. do Registro
Agente Administrativo
Mat. 2381990

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil
Doc.
Est. Civil
Doc.
Doc.
Est. Civil
Doc.
Nascimento
Doc.

rescisão de contrato de trabalho

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

03 474 053 / 0001 - 32

CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO
DE MATO GROSSO - CODEMAT

C.P.A.

GUARÁ

CEP 78.000

MT.

Empresa CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Endereço PALÁCIO PAIAGUAS-CPA

Atividade DESENVOLVIMENTO

CGC/ME nº 03474053/0001-32

Matrícula no IAPAS

Nome do empregado MIGUEL LEITE DA COSTA

Nº da CTPS 47.602

Série 0001

Registro nº 1961

Cargo AG. ADM.

Admissão em 16 / 08 / 19 84

Desligamento Em 13 / 05 / 19 86

Aviso Prévio Em 13 / 05 / 19 86

Declaração de Opção Em 16 / 08 / 19 84

Maiores Remuneração Cr\$ 2.668,00

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização.....anos	Cr\$	FGTS	Comissões.....	Cr\$
Aviso Prévio.....	Cr\$	2.668,00	Horas Extras.....	Cr\$
13º Salário.....05/12	Cr\$	1.111,65	Gratificação.....	Cr\$
Salário - Família.....	Cr\$	115,24	Ad. Periculosidade.....	Cr\$
13º Salário.....09/12	Cr\$	2.000,97	Ad. Insalubridade.....	Cr\$
13º Salário.....14/65	Cr\$		Ad. Noturno.....	Cr\$
13º Salário.....20/66	Cr\$		FGTS - Quitação.....	Cr\$ 92,49
Saldo de Salários.....13 dias Maiores	Cr\$	1.156,09	FGTS - mês anterior.....	Cr\$ 213,44
Art. 9º da Lei 6408/79	Cr\$		FGTS - 13º Salário.....	Cr\$ 88,93
Art. 9º da Lei 6408/79	Cr\$	2.668,00	Artigo 22.....	Cr\$
Art. 9º da Lei 6408/79	Cr\$		FGTS - 10% s/ Cr\$.....	Cr\$ 39,49
Art. 9º da Lei 6408/79	Cr\$		FGTS - 10% s/ Cr\$.....	Cr\$ 190,54
Art. 9º da Lei 6408/79	Cr\$		TOTAL BRUTO.....	Cr\$ 10.344,84

DESCONTOS

Previdência.....	Cr\$	331,72
Previdência 13º Salário.....	Cr\$	76,68 (10.223
Adiantamentos.....	Cr\$	
D.Ba/ ASC.....	Cr\$	118,00
TOTAL LÍQUIDO.....	Cr\$	9.818,44

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 9.818,44

Nove mil, oitocentos e dezoito cruzados e quarenta e quatro centavos.

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado nº _____ contra o banco _____

como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

Data _____

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☒ FGTS - guias e últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, com juros e correção monetária;
- ☐ 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;
- ☐
- ☐

Miguel Leite da Costa
Empregado

Cláudia P. da Silva
Diretora Adm. Financeira

Cláudia P. da Silva
Assinatura Empregadora - Preposto
Ch. do St. de Adm. da Pessoa

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

PARA USO DA
REPARTIÇÃO

Registro _____
Livro _____
Folha _____

03 474 053 / 0001 - 32

C.P.A.

CÓD. 15100

rescisão de contrato de trabalho

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

03 474 053 / 0001 - 32

CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO
DE MATO GROSSO - CODEMAT

C.P.A.

☒ OPTANTE

☐ NÃO OPTANTE

☐ POR PEDIDO DE DISPENSA

☐ POR ACORDO

☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

Empresa **CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO**

Endereço **PALÁCIO PAIAGUAS-CPA**

Atividade **DESENVOLVIMENTO**

CGC/ME nº **03474053/0001-32**

Matrícula
no IAPAS

Nome do empregado **MIGUEL LEITE DA COSTA**

Nº da CTPS
47.602

Série
0001

Registro nº **1961** Cargo **AG. ADM.**

Admissão em **16 / 08 / 19 84**

Desligamento
Em **13 / 05 / 19 86**

Aviso Prévio
Em **13 / 05 / 19 86**

Declaração de Opção
Em **16 / 08 / 19 84**

Maiores Remuneração Cr\$ **2.668,00**

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização.....anos	Cr\$	FGTS
Aviso Prévio.....	Cr\$	2.668,00
13º Salário.....	Cr\$	1.111,65
Salário - Família.....	Cr\$	115,24
Férias Vencidas.....	Cr\$	
Férias Proporcionais.....	Cr\$	2.000,97
Prejuízo 14/65.....	Cr\$	
Prejuízo 20/66.....	Cr\$	
Saldo de Salários.....	Cr\$	1.156,09
Lei Nº 6708/79 - Art. 9º.....	Cr\$	
SAL. Abril/86	Cr\$	2.668,00
.....	Cr\$	

Comissões.....	Cr\$	
Horas Extras.....	Cr\$	
Gratificação.....	Cr\$	
Ad. Periculosidade.....	Cr\$	
Ad. Insalubridade.....	Cr\$	
Ad. Noturno.....	Cr\$	
FGTS - Quitação.....	Cr\$	92,49
FGTS - mês anterior.....	Cr\$	213,44
FGTS - 13º Salário.....	Cr\$	88,93
Artigo 22.....	Cr\$	
FGTS - 10% s/ Cr\$.....	Cr\$	39,49
FGTS - 10% s/ Cr\$.....	Cr\$	190,54
TOTAL BRUTO.....	Cr\$	10.344,84

DESCONTOS

Previdência.....	Cr\$	331,72
Previdência 13º Salário.....	Cr\$	76,68 (10.223,95 x 075%)
Adiantamentos.....	Cr\$	
D.Bar/ ASC	Cr\$	118,00
.....	Cr\$	

TOTAL LÍQUIDO.....Cr\$ **9.818,44**

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ **9.818,44**

Doze mil, oitocentos e dezoito cruzados e quarenta e quatro centavos.

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado nº..... contra o banco.....

....., como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

Data.....

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10% quando for o caso, computados juros e correção monetária;
- ☐ Autorização para movimentação da Conta Vinculada (AM);
- ☐ Pedido de Dispensa (3 Vias);
- ☒ Rescisão (em 4 Vias);
- ☐ Livro ou Ficha Registro de Empregado - URE;
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social CTPS;
- ☐ Procuração;
- ☐
- ☐

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro.....

Livro.....

Folha.....

Empregado.....

Diretora Adm. Financeira

Assinatura Empregadora - Preposto

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor