

FOTO 3X4

Nº. 3.112
Nome JANSEN BARBOSA DE
ANDRADE
Data Nasc 10.10.45
Sexo Masc.
Estado Civil Casado
Natural de MT

METAMAT

Atesto que o empregado foi submetido ao exame clínico de rotina sendo considerado APTO para o desempenho da função proposta.

Dr. Marcelo de Barros
Carimbo e Assinatura
Médico Geral - CRM. 2.118 - SCS - CEGAT

Data 10 / 07 / 89

Validade 10 / 07 / 90

Grupo Sanguíneo A

Fator Rh +

V. D. R. L. -

Abreografia nº 666

Admissional ☐ Periódicó ☐ Demissional ☐

Profissão

LEGISLAÇÃO: ART. 168, 169, 200 e 375 CLT
PORT. 3214 - LEI 6514
NR7, NR15, NR16 e NR28

PREVENÇÃO: DIREITO INDIVIDUAL
DEVER DE TODOS

PROCURE ANUALMENTE O SERVIÇO DE
SAÚDE

MANTENHA-SE SAUDÁVEL

SESI

DEPARTAMENTO REGIONAL DO
ESTADO DE MATO GROSSO



CARTEIRA DE SAÚDE

Supervisor do PN

3 —

Ministério da Saúde
DIM

R Nº do PN

198

NOTIFICAÇÃO DE CASO FEBRIL Nº da Lâmina

1415

Nome

Jansen B. Andrade

Idade

47

Sexo

M

Nome do responsável

Data

23/4/93

Residência

R: 90 Q114 - 3 etapa

Local

CRA IV

Município

Cuiabá

Estado

MT

Febre AT.



REC.



Medicamento

Nº de comp.

Laboratório

Resultado da Lâmina.

Neg

F

Fg

V

M

F+V

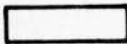
Data do recebimento

1/1/

Data do Exame

23/04/93

Cat. PN



Município

Cuiabá

Área ou Fase

At.

Ass. do Microscopista

P. Oliveira

EP-306

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

CUIABÁ

MT.



Nome JANSEN BARBOSA ANDRADE Sexo MASCULINO Agência BRASILEIRA
 Pai EDUARDO FORTES ANDRADE Nacionalidade BRASILEIRA
 Mãe LINDAURA BARBOSA ANDRADE Nacionalidade BRASILEIRA
 Data de Nascimento 10 / 09 / 45 Nacionalidade BRASILEIRA Lugar ALTO GARÇAS Estado MT.
 Instrução _____ Estado Civil CASADO Data do Casamento _____
 Nome do Conjuge ARACI COSTA MANUEL
 Data da Admissão 12 / 11 / 87 Cargo AUXILIAR DE LABORATORIO "F"
 Salário Inicial Cr\$ 8.680,97 Comissão Cr\$ _____ Sindicato _____
 Horário de Trabalho _____ às _____ Horas com intervalo de _____ Horas para refeição e descanso _____

00348

Carteira Profissional	Nº <u>37.653</u>	SITUAÇÃO MILITAR	ESTRANGEIRO	Título Eleitoral		
	Serie nº <u>285a</u>				Certificado de Alistamento n.º <u>15445</u>	Certificado Modelo _____ Nº _____
	Data <u>05 / 07 / 84</u>				Certificado de Reservista n.º _____	Registro Geral N.º _____
	Nº _____				Categoria _____ R M _____	Data chegada ao Brasil _____
	Serie n.º _____	Carteira de Identidade n.º <u>511.267</u>	Nacionalidade do Cônjuge _____	N.º _____		
	Data _____ / _____ / _____	Expedida pelo <u>SSP/MT</u>	Tem filhos brasileiros _____ Quantos _____	Zona <u>011</u>		
N.º do CPF <u>074.791.231-91</u>	Registro n.º _____	Naturalizado em _____ / _____ / _____	Cart. Ident. n.º _____	Seção <u>0003</u>		
N.º do PASEP <u>1009908641-4</u>	Conselho _____	Data _____ / _____ / _____	Exp. por _____			

Opção em <u>12.11.87</u>	Residência <u>Rua 20-2-104 casa 16 setor 4</u>	EM CASO DE ACIDENTE AVISAR
Retratção em _____	<u>CPA III - Cbá - MT</u>	
Banco <u>DO BRASIL S/A.</u>		
		Sr. _____
		Resid. <u>641-1783</u>
		Telefone <u>341 1296</u> Cidade <u>Mat - Lindoia</u>

Jansen Barbosa Andrade
ASSINATURA DO EMPREGADO

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

Registro no MTPS



Nome _____

Nº de Dias		FÉRIAS	Referente ao Período		Nº de Dias	FÉRIAS	Referente ao Período	
Férias Concedidas	20	03.04.89 a 24.04.89	1987 a 1988		Férias Concedidas	30	23/11/92 A 22/12/92	1991 A 1992
	30	01.11.89 a 30.11.89	1988 a 1989			30	20/11/93 A 19/12/93	1992 A 1993
	30	01.12 a 31.12.90	1989 - 1990					
	30	01.12 a 30.12.91	1990 - 1991					
Data		Cargo	Salário	Comissão	Descrição			Orgão
Alterações Contratuais	01.12.87	Aux. Laboratório	9.478,75	—	Correção U.R.P.			
	01/01/88	Aux. LABORAT. NÍVEL "F"	10.349,86		" "			
	01/02/88	" " " " "	11.301,01		" "			
	01/03/88	" " " " "	13.130,64		" "			
	01.04.88	" " " " "	15.256,49		" "			
	01.04.88	" " Nível "H"	17.082,43	—	Reclass: f. Conforme MEMO 075/DT/88			
	01.05.88	" " " " "	19.848,08	—	Correção URP - SEM efeito (congelamento)			
	01.06.88	" " " " "	20.978,24	—	" " + Dicionário Colet (CONF. Port: 28/88)			
Nome			Parentesco	Período	Sindicato		Importância	
Beneficiários	Energy Costa Manuel			Espusa	1988	Fed.NAC.Trab.Com.M.N.Deriv.Petroleo		437,69
	Eugenio Manuel Anderson			Filho				
	Jansen Barbosa Anderson Junior			Filho				

Observações:



METAMAT

AV. JUBUMIRIM, 8/20.
CEP. 78.000

CULABA

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO



Nome JANSEN BARBOSA ANDRADE Sexo MASCULINO Agência _____
 Pai EDUARDO FORTES ANDRADE Nacionalidade BRASILEIRA
 Mãe LINDAURA BARBOSA ANDRADE Nacionalidade BRASILEIRA
 Data de Nascimento 10 / 09 / 45 Nacionalidade BRASILEIRA Lugar ALTO GARÇAS Estado MT.
 Instrução _____ Estado Civil CASADO Data do Casamento _____
 Nome do Conjuge ARACELI COSTA MANUEL
 Data da Admissão 12 / 11 / 87 Cargo AUXILIAR DE LABORATORIO "F"
 Salário Inicial Cr\$ 8.680,97 Comissão Cr\$ _____ Sindicato _____
 Horário de Trabalho _____ às _____ Horas com intervalo de _____ Horas para refeição e descanso _____

00348

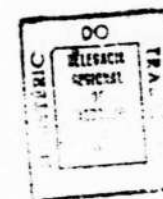
Carteira Profissional	Nº <u>37.053</u>	SITUAÇÃO MILITAR	ESTRANGEIRO	Título Eleitoral
	Serie nº <u>2853</u>			
	Data <u>05 / 07 / 84</u>	Certificado de Reservista n.º _____	Registro Geral N.º _____	N.º _____
	Nº _____	Categoria _____ R M _____	Data chegada ao Brasil _____	
	Serie n.º _____	Carteira de Identidade nº <u>511.267</u>	Nacionalidade do Cônjuge _____	Seção <u>0003</u>
	Data _____ / _____ / _____	Expedida pelo <u>SSP/MT</u>	Tem filhos brasileiros _____ Quantos _____	
N.º do CPF	<u>074.791.231-91</u>	Registro n.º _____	Naturalizado em _____ / _____ / _____ Cart. Ident. n.º _____	
N.º do PASEP	<u>1009908641-4</u>	Conselho _____	Data _____ / _____ / _____ Exp. por _____	

Opção em <u>12.11.87</u>	Residência <u>Rua 90-2-164 casa 16 setor 4</u>	EM CASO DE ACIDENTE AVISAR
Retratção em _____	<u>CPA III - C65 - MT</u>	
Banco <u>DO BRASIL S/A.</u>		Sr. _____
		Resid. <u>644-1283</u>
		Telefone <u>Recado 391 1286</u> Cidade <u>Mat - Lindalva</u>

Jansen Barbosa Andrade
 ASSINATURA DO EMPREGADO

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

Registro no MTPS



Nome _____

Nº de Dias		FÉRIAS	Referente ao Período		Nº de Dias	FÉRIAS	Referente ao Período	
Férias Concedidas	20	03.04.89 a 24.04.89	1987 a 1988		Férias Concedidas	30	23/11/92 a 22/12/92	1991 A 1992
	30	01.11.89 a 30.11.89	1988 a 1989			30	20/11/93 a 19/12/93	1992 A 1993
	30	01.12 a 31.12.90	1989 - 1990					
	30	01.12 a 30.12.91	1990 - 1991					
Data		Cargo	Salário	Comissão	Descrição			Orgão
Contratuais	01/12/87	Aux. Laboratório	9.478,75	—	Correção U.R.P.			
	01/01/88	Aux. LABORAT. NÍVEL "F"	10.349,86		" "			
	01/03/88	" " " " "	11.301,01		" "			
	01/03/88	" " " " "	13.130,64		" "			
	01.04.88	" " " " "	15.256,49		" "			
	01.04.88	" " Nível "H"	17.082,43	—	Reclass. f. Conforme MEMO 075/DT/88			
	01.05.88	" " " " "	19.848,08	—	Correção URP - SEM efeito (congelamento)			
	01.06.88	" " " " "	20.978,24	—	" " + Dicionário Colet (Conf. Port. 28/88)			
Beneficiários	Nome		Parentesco		Período	Sindicato		Importância
	Energy Costa Manuel		Esposa		1988	Fed. Nat. Trab. Com. M. N. Deriv. Petróleo		437,69
	Eusébio Manuel Augusto		Filho					
	Jansen Barbosa Augusto Junior		Filho					

Observações:



AV. JURUMIRIM, 8/2.
CEP. 78.000

CULABA

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO



Nome JANSEN BARBOSA ANDRADE Sexo MASCULINO Agência _____
Pai EDUARDO FORTES ANDRADE Nacionalidade BRASILEIRA
Mãe LINDAURA BARBOSA ANDRADE Nacionalidade BRASILEIRA
Data de Nascimento 10 / 09 / 45 Nacionalidade BRASILEIRA Lugar ALTO GARÇAS Estado MT.
Instrução _____ Estado Civil CASADO Data do Casamento _____
Nome do Conjuge ARACELI COSIA MANUEL
Data da Admissão 12 / 11 / 87 Cargo AUXILIAR DE LABORATORIO "F"
Salário Inicial Cr\$ 8.680,97 Comissão Cr\$ _____ Sindicato _____
Horário de Trabalho _____ às _____ Horas com intervalo de _____ Horas para refeição e descanso _____

00348

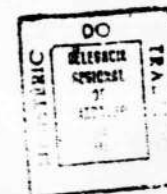
Carteira Profissional Nº <u>37.053</u> Serie nº <u>2858</u> Data <u>05 / 07 / 84</u> Nº _____ Serie n.º _____ Data _____ / _____ / _____	SITUAÇÃO MILITAR Certificado de Alistamento n.º <u>15445</u> Certificado de Reservista n.º _____ Categoria _____ R M _____ Carteira de Identidade n.º <u>511.267</u> Expedida pelo <u>SSP/MT</u>	ESTRANGEIRO Certificado Modelo _____ Nº _____ Registro Geral N.º _____ Data chegada ao Brasil _____ Nacionalidade do Cônjuge _____ Tem filhos brasileiros _____ Quantos _____ Naturalizado em _____ / _____ / _____ Cart. Ident. n.º _____ Data _____ / _____ / _____ Exp. por _____	Título Eleitoral 56767218 N.º _____ Zona <u>011</u> Seção <u>0003</u>
			N.º do CPF <u>074.791.231-91</u> N.º do PASEP <u>1009908641-4</u>

Opção em <u>12.11.87</u> Retratção em _____ Banco <u>DO BRASIL S/A.</u>	Residência <u>Rua 90 - Q. 164 casa 16 set. 4</u> <u>CPA III - C65 - MT</u>	EM CASO DE ACIDENTE AVISAR Sr. _____ Resid. <u>Recado 6-11-88</u> Telefone <u>391 1246</u> Cidade <u>Alto Garças - Lindaura</u>
---	---	--

Jansen Barbosa Andrade
ASSINATURA DO EMPREGADO

DISPENSADO EM _____	DESPEDIU-SE EM _____	ABANDONOU EM _____	FALECEU EM _____
------------------------	-------------------------	-----------------------	---------------------

Registro no MTPS



Nome _____

Nº de Dias		FÉRIAS	Referente ao Período	Nº de Dias		FÉRIAS	Referente ao Período
Férias Concedidas	20	03.04.89 a 24.04.89	1987 a 1988	Férias Concedidas	30	23/11/92 A 22/12/92	1991 A 1992
	30	01.11.89 a 30.11.89	1988 a 1989		30	20/11/93 A 19/12/93	1992 A 1993
	30	01.12 a 31.12.90	1989 - 1990				
	30	01.12 a 31.12.91	1990 - 1991				

Data	Cargo	Salário	Comissão	Descrição	Orgão
01/12/87	Aux. Laboratório	9.478,75	—	Correção U.R.P.	
01/01/88	Aux. LABORAT. NÍVEL "F"	10.349,86		" "	
01/03/88	" " " " "	11.301,01		" "	
01/03/88	" " " " "	13.130,64		" "	
01.04.88	" " " "	15.256,49		" "	
01.04.88	" " Nível "H"	17.082,43	—	Reclass. f. Conforme MEMO 075/JT/88	
01.05.88	" " " "	19.848,08	—	Correção URP - SEM efeito (congelamento)	
01.06.88	" " " "	20.978,24	—	" " + Dicionário Colet (Conf. Port. 28/88)	

Nome	Parentesco	Período	Sindicato	Importância
Energy Costa Manuel	Esposa	1988	Fed. de Trab. Com. M. N. Deriv. Petróleo	437,69
Gustavo Manuel de Almeida	Filho			
Jansen Barbosa de Almeida Junior	Filho			

Observações:

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

FOTO 3 x 4	Nome	Jansen Barbosa Andrade		Sexo	Masc.	Agência		
	Pai	Eduardo Fortes Andrade		Nacionalidade	Brasileira			
	Mãe	Lindaura Barbosa Andrade		Nacionalidade	Brasileira			
	Data de Nascimento	10/09/45	Nacionalidade	Brasileira	Lugar	Alto Garças	Estado	MT
	Instrução		Estado Civil		Data do Casamento			
	Nome do Conjuge	Araci Costa Manuel						
	Data da Admissão	12/11/87	Cargo	Auxiliar de Laboratório "F"				
	Salário Inicial Cr\$	8.680,97	Comissão Cr\$		Sindicato			
Horário de Trabalho		às	Horas com intervalo de		Horas para refeição e descanso			

398

Carteira Profissional	Nº	37.653	SITUAÇÃO MILITAR	Certificado de Alistamento n.º	15445	ESTRANGEIRO	Certificado Modelo	Nº		Título Eleitoral
	Serie nº	285.~		Certificado de Reservista n.º			Registro Geral N.º			
	Data	05/07/84		Categoria	R M		Data chegada ao Brasil			
	Nº			Carteira de Identidade nº			Nacionalidade do Cônjuge			
	Serie n.º			Expedida pelo			Tem filhos brasileiros	Quantos		
Data		/ /	Registro n.º			Naturalizado em		/ /	Cart. Ident. nº	
N.º do CPF			Conselho			Data		/ /	Exp. por	
N.º do PASEP										

Opção em	12.11.87	Residência	Rua 90. Q 114 Casa 36	EM CASO DE ACIDENTE AVISAR	
Retratção em		Setor	4 CPA Mica - MT		
Banco	do Brasil S/A.				
				Sr.	
				Resid.	
				Telefone	
				Cidade	

ASSINATURA DO EMPREGADO				Registro no M T P S
DISPENSADO	DESPEDIU-SE	ABANDONOU	FALECEU	
EM	EM	EM	EM	
/ /	/ /	/ /	/ /	

Nome _____

Nº de Dias		FÉRIAS		Referente ao Período		Nº de Dias		FÉRIAS		Referente ao Período	
Férias Concedidas						Férias Concedidas					
Data	Cargo	Salário	Comissão	Descrição				Orgão			
01-07-88	Aux. Laborat. Nivel "H"	25.762,54	—	Correção URP + Decisão Colet. (Conf. Post. 28/88)							
01-08-88	" " " " "H"	32.637,00	-	" " " " " " " " " " " "							
01-09-88	" " " " "H"	40.076,00	-	" " " " " " " " " " " "							
01-10-88	" " " " "H"	50.764,00	-	" " " " " " " " " " " "							
01-11-88	" " " " "H"	64.303,00	-	" " " " " " " " " " " "							
01-12-88	" " " " "H"	84.584,00	-	" " " " " " " " " " " "							
01-01-89	" " " " "H"	122.647,00	-	" " " " " " " " " " " "							
01-02-89	" " " " "H"	122.65	-	" " " " " " " " " " " "							
Nome			Parentesco	Período	Sindicato			Importância			
Beneficiários				1989.	Fed. Nac. Com. Min. Petróleo			4,08.			
				1990	" " " " " " " "			GRH 366,00			
				91	Conf. Nac. Trab. Ind.			1.406,00			

Observações: _____



METAMAT

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

FOTO 3 x 4	Nome <u>Jansen Barbosa Andrade</u>	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 _____

Carteira Profissional	Nº _____	SITUAÇÃO MILITAR	Estrangeiro	Título Eleitoral
	Serie nº _____			
	Data ____/____/____			
	Nº _____			
	Serie nº _____			
	Data ____/____/____			
N.º do CPF _____		Registro n.º _____	Certificado Modelo _____ Nº _____	N.º _____ Zona _____ Seção _____
N.º do PASEP _____		Conselho _____	Registro Geral N.º _____	
			Data chegada ao Brasil _____	
			Nacionalidade do Cônjuge _____	
			Tem filhos brasileiros _____ Quantos _____	
			Naturalizado em ____/____/____ Cart. Ident. nº _____	
			Data ____/____/____ Exp. por _____	

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

ASSINATURA DO EMPREGADO _____				Registro no M T P S
DISPENSADO EM ____/____/____	DESPEDIU-SE EM ____/____/____	ABANDONOU EM ____/____/____	FALECEU EM ____/____/____	

Nome _____

Férias Concedidas		Férias Concedidas			
Data	Cargo	Salário	Comissão	Descrição	Orgão
01.04.89	Aux. Laborat. Nivel "H"	136,18	-	medida Provisoria nº 48 de 19.04.89	
01.05.89	" " "H"	164,35	-	portaria 32/89	
01.05.89	" " "H"	199,83	-	medida Provisoria nº 048 / 89	
01.06.89	" " "H"	233,40	-	dissidio coletivo	
01.07.89	" " "H"	246,55	-	" "	
01.08.89	" " "H"	435,60	-	Lei 7.7.89 de 03.07.89	
01.09.89	" " "H"	563,51	-	Inst. Normativa nº 01. M.T	de 01-09.89
01.10.89	" " "H"	766,09	-	data Salario	Descrição
Nome		Parentesco	Partido	Sindicato	Salario Importancia
01.11.89	" " "H"	Lei 7.7.89 de 03.07.89	de 01.11.89		
01.12.89	" " "H"	Inst. Norm. Nº 03	M.T.		
01-01-90	" " "H"	"	01.11.90	Aux. Laboratorio perf. "H"	25.932
01-02-90	" " "H"	"	01.12.90	" "	42.176, 25
01-03-90	" " "H"	"			
01-04-90	" " "H"	"			
01-07-90	Aux. Lab. perf. "H"	dissidio			
01.07.90	Aux. Lab. perf. "H"	23.732,65			

Observações: 1

Implantação do novo plano cargo e salário.

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

FOTO 3 x 4	Nome	Sexo	Agência
	Pai	Nacionalidade	
	Mãe	Nacionalidade	
	Data de Nascimento ____/____/____	Nacionalidade	Lugar
	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			

Continuação
da
ficha
nº
00340

Carteira Profissional Nº. Série nº. Data ____/____/____ Nº. Série nº. Data ____/____/____	SITUAÇÃO MILITAR Certificado de Alistamento nº. Certificado de Reservista nº. Categoria RM Carteira de Identidade nº. Expedida pelo		ESTRANGEIRO Certificado Modelo Nº. Registro Geral Nº. Data chegada ao Brasil Nacionalidade do Cônjuge Tem filhos brasileiros Quantos Naturalizado em ____/____/____ Cart. Ident. nº. Data ____/____/____ Exp. por		Título Eleitoral
	Nº. do CPF Nº. do PASEP		Registro nº. Conselho		Nº. Zona Seção
	Opção em Retratção em Banco	Residência		EM CASO DE ACIDENTE AVISAR Sr. Resid. Telefone Cidade	
	Registro no MTPS				

ASSINATURA DO EMPREGADO

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

Nome

N. de Dias		FÉRIAS	Referente ao Período	Nº. de Dias		FÉRIAS	Referente ao Período
Férias Concedidas				Férias Concedidas			

Data	Cargo	Salário	Comissão	Descrição	Órgão
01.11.90	Aux. Trab. ref "11"	25.932,65	-	Acordo Coletivo	
01.12.90	" " " "11"	42.146,85	-	Acordo Coletivo	
01.01.91	" " " "11"	43.442,16	-	Acordo Coletivo	
01.02.91	" " " "11"	46.034,36	-	Portaria 38/91	
01.04.91	" " " "11"	69.051,54	-	Portaria 39/91	
01/08/91	" " " "	88.082,14	-	Lei 8222/91	
01/01/92	" " " "	147.595,11	-	Lei 8222/91	
01/03/92	" " " "	219.795,25	-	Lei 8222/92 e AUMENTO C.F. AUT. DIR.	

Nome		Parentesco	Período	Sindicato	Importância
Beneficiários	01/05/92	AUX. LABOR. REF "11"	390.993,77	—	Lei 8222/92
	01/07/92	" " " "	488.478,00	—	Lei 8.419/92
	01/09/92	" " " "	898.017,36	—	Lei 8.419/92
	01/10/92	" " " "	987.819,76	—	CONF. AUT. DA DIRETORIA
	01/11/92	" " " "	1.284.165,69	—	Lei 8.419/92
	01/01/93	" " " "	2.251.454,93	—	Lei 8.542/92

Observações:

01/03/93 " " " " 3.183.169,09 — Lei 8.542/92

C U R R I C U L U M V I T A E

I - DADOS PESSOAIS

Nome: Jansen Barbosa Andrade

Estado Civil: Casado

Naturalidade - Alto Garças -MT

Nacionalidade - Brasileira Data Nascimento 10/09/1.945

Filiação: Eduardo Soares Andrade

Lindaure Barbosa Andrade

Endereço: Rua 64 Quadra 09 Casa 19 Setor 04 CPA 03 - Cuiabá

TEL. 341-1296

II - DOCUMENTOS PESSOAIS

Carteira de Identidade RG nº

CPF nº 074.791.231/91

Título Eleitoral nº 567.672.18 - 05

Carteira T. P.S. 37.653 - Série 285a

III - FORMAÇÃO ESCOLAR

Primário - Escola Estadual de I e II Graus "Dr Ytrio Correa" - Alto Garças - MT

Ginásio - Escola Estadual de I e II Graus " Dr Ytrio Correa" - Alto Garças -MT

IV - EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAL

Laboratorista Auxiliar de Solo - no período de 1.969 a 1.972 - na Empresa Construtora Brasil S/A - BR 364 - Alto Garças -MT.

Laboratorista Encorregado - no período de 1.972 à 1.975 - ENECON - Engenharia e Construtora Civil - MT 428 - BR 158 - Cassilândia/Aparecida do Tabuado.

Encarregado de Laboratório - Período de 1.975 à 1.984 - no DERMAT/DERSUL
BR- 163 - Ligando Fátima do Sul, à Glória de Dourados e Deodápoli
Total de 148Km.

Br. 163 Ligando Caarapó a Vila Juti - Total de 96 Km

Laboratorista de Solo - Período de 1.984 à 1.985 - MAPE - Obra que liga Jangad
a Rosário Oeste - MT

- - - - - + + - - - - -

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDO MENDES DE PAIVA

P.I. 02

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

IANSEN BARBOSA ANDRADE

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

IANSEN BARBOSA ANDRADE

DATA DE NASCIMENTO

10/09/45

Nº INSCRIÇÃO

56767218 05

D.V.

011

ZONA

0003

SEÇÃO

MUNICÍPIO / UF

ALTO GARCAS/MT

DATA DE EMISSÃO

18/09/86

PRESIDENTE DO TRE

Shelton

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	511 267	DATA DE EXPEDIÇÃO	14.05.87
NOME	JANSEN BARBOSA ANDRADE		
FILIAÇÃO	Eduardo Fortes Andrade Lindaurea Barbosa Andrade		
Alto Garças - MT	10.09.45		
NATURALIDADE	Cert. Cas. Nº 135, liv. 08, fls. 16		
DOC ORIGEM	Alto Garças - MT		
CPF	PASEP 17003346980		
CUJABA-MT	ASSINATURA DO DIRETOR		

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Jansen Barbosa Andrade

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



 METAMAT		CONTRATO DE TRABALHO	
EMPRESA COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO — M E T A M A T			
ENDEREÇO SEDE AV. JURUMIRIN, S/N — BAIRRO PLANALTO			
EMPREGADO JANSEN BARBOSA ANDRADE			
RESIDÊNCIA		CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL N.º 37.653 SÉRIE 2858	
CARGO AUX. LABORATÓRIO		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 de Trabalho	LOCAL RUA JURUMIRIM 2.970 BAIRRO PLANALTO		
	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.		
Remuneração	Salário base Cr\$ 8.680,97 GZS. (OITO MIL SEICENTOS E OITENTA CRUZADOS, NOVENTA E SETE CENTAVOSXX) pago mensalmente, podendo ser alterado quanto a forma Gratificação: Cr\$		
Jornada Trab.	8 (CITO) 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.		
Danos	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.		
Tipo Contrato	CONTRATO DE EXPERIÊNCIA O presente contrato tem início na data da assinatura, terminando no prazo de 90 (noventa) dias.		
Diversos	Permanecendo o empregado a serviço da Empregadora manter-se-ão em vigor todas as condições e cláusulas deste Contrato. O Empregado recebe no ato de 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 12 / 11 / 87	
1 — _____ 2 — _____		EMPREGADO x Jansen Barbosa Andrade EMPREGADOR COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO M E T A M A T Diretor Administrativo e Financeiro	

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO

Cartório do 2º Ofício

Eduardo Fraga de Resende
TABELIÃO SUBSTITUTO

RESIDÊNCIA

Avenida 7 de Setembro, 645 - Caixa Postal, 9
FONE 16

Avenida Manoel C. Bastos, 1879 - FONE 14

CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO, que Sob nº 1135 às fls. 16 do Livro nº 8 de Registro de Casamentos, verifiquei constar que no dia 8 de novembro de 1969, foi feito o casamento de:

Jansen Barbosa Andrade e
Aurora Gomes Brandão
perante o Juiz de Paz cidadão Edison Brandes pin
e as testemunhas Cicero de Freitas. Neusa

Machado de Freitas e outros...

ELE, nascido em em Capelandia n) Município
Estado de Mato Grosso
Aos 10 de Setembro de 1945, de profissão func. pub. Est.
domiciliado nesta cidade residente nesta
cidade filho de Eduardo Soares
Andrade e de Dona Lindaurea Barbosa Andrade

ELA, nascida em Alto Garças
Estado de Mato Grosso
Aos 28 de Janeiro de 1950, profissão p. domésticas
residente nesta cidade domiciliada em nes-
ta cidade filha de Vitel José
Brandão e de Emeralda Gomes Brandão

A qual passou assinar-se "Aurora Gomes Andrade"

Foram apresentados os documentos exigidos pelo Art. 180 nº 1.11.111
1.11.111, do Código Civil Brasileiro.

Observações: _____

O referido é verdade dou fé.

CARTÓRIO DO 2.º OFÍCIO
E REGISTRO CIVIL
Eduardo Fraga de Resende
ESCRIVÃO SUBSTITUTO
ALTO GARÇAS - Mato Grosso

Alto Garças, 21 de Setembro de 1979

Eduardo Fraga de Resende
OFICIAL

BANCO DO BRASIL S. A.

PEDIDO DE SAQUE - PSA
Abono / Rendimentos

pasep

Quem Tem Direito ao Abono

Os participantes cadastrados há pelo menos 5 anos e que, além de relacionados corretamente na respectiva RAIS, tenham auferido remuneração média mensal de até 5 vezes o valor médio ponderado dos salários mínimos regionais vigentes no ano-base para cálculo.

Quem Tem Direito aos Rendimentos

Todos os participantes que não fizeram juz ao abono, cujas contas apresentavam saldo em 30 de junho último.

Onde Receber o seu Dinheiro

Na agência indicada no quadro ao lado, a partir da data prevista para o início dos pagamentos relativos ao final de sua inscrição, conforme tabela afixada nas agências do Banco do Brasil S. A. e em outros locais públicos.

Documentos a Apresentar

Esta parte do formulário e o seu documento de identificação.

Inscrição do participante

1.0.099.08.6.4.1(4)

Carimbo - código da agência

CUIABA (M.)		
0046-9	53	29.550-7
PREFIXO	U.F.	CÓDIGO

Se você fez qualquer retirada no exercício anterior, não precisa preencher este formulário. A Autorização de Saque ou extrato explicativo será emitido automaticamente para a agência do último recebimento.

24-09-87

Data da entrega do pedido

Mod. 0.04.026-6 - Participante
Ago./85

0178044	M	074.791.231-91	81
CENTRO			
79100 CAMPO GRANDE, MS			
RUA AFONSO PENA, 3547			
05			
133 JANSSEN BARBOSA DE ANDRADE			
9051-4			

CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORACAO

30a csm

Nº 15445

SERIE E



Certifico que

JANSEN BARBOSA ANDRADE

Nascido a

10 SET 45

ATO GARCAS

MT

e de

LINDAURA BARBOSA ANDRADE

foi dispensado do Serviço Militar Inicial em
município não tributário.

1.970
(data)

por residir em
(motivo)

(motivo)

(motivo)

Identificação:

N.º de Registro

Altura 1,62m

Cútiis Morena

Olhos Cast Cl

Cabelos Pr Carap

Tipo sanguíneo

Sinais particulares

Não tem

Jansen Barbosa Andrade

(Assinatura do dispensado)

Polegar direito



TÍTULO ELEITORAL



ATO GROSSE DO SUL

CIRCUNSCRIÇÃO

JUTI- CAAPÓ

MUNICIPIO OU DISTRITO

N.º 1305
INSCRIÇÃO

282 ZONA

NOME

JANSEN BARBOSA ANDRADE

10-09-1945

DATA DO NASCIMENTO

CAPELA DIA - MT.

NATURALIDADE

CASADO

ESTADO CIVIL

EDUARDO SOARES ANDRADE

LINDAURA BARBOSA ANDRADE

LABORATORISTA

FILIAÇÃO

AV. GABRIEL DE OLIVEIRA S/N-JUTI MS.

PROFISSÃO

RESIDÊNCIA

VOTA NA

462

QUADRA ESIMA SEXTA

SECÇÃO

Jansen Barbosa Andrade

ASSINATURA DO ELEITOR

EM 19.03.82

T. S. E. - TITULO MOD. 4

JUIZ ELEITORAL
ODIO GONÇALVES MENDES
JUIZ ELEITORAL

OUTROS DADOS:

Profissão :

Residência:

Situação especial (*)

Em caso de convocação deve apresentar-se imediatamente.

CAMPO GRANDE-MT, em 7 MAR-73

(Local e data)

Marciano de Vila Alta

Assinatura do Comandante ou Chefe

FRANCESCO DI VILA FILIO

[illegible]

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

VOTED.

Em 5/12/19

Em 19

Em 1 / 19

RUBRICA DO PRESIDENTE

RUBRICA DO PRESIDENTE

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em 19

Em 7/1/19

Em 1/10

RUBRICA DO PRESIDENTE

RUBRICA DO PRESIDENTE

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em 19

Em 19

Em 14/19

RUBRICA DO PRESIDENTE

RUBRICA DO PRESIDENTE

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em 1/1/19

Em 19

Em _____ / _____ / 19____

RUBRICA DO PRESIDENTE

RUBRICA DO RESIDENTE

RUBRICA DO PRESIDENTE

Departamento de Imprensa Nacional

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Cartório do 2.º Ofício

REGISTRO CIVIL
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
COMARCA DE FÁTIMA DO SUL
MUNICÍPIO DE FÁTIMA DO SUL
DISTRITO DE FÁTIMA DO SUL

AUGUSTO PIRES LEITE

Oficial Vitalício do Registro Civil

Nascimento N.o 6.912

CERTIFICO que, às fls. 58 - 2, do livro n.o A - 15, de Registro de Nascimentos, foi ENCONTRADO hoje o assento de "= GISLAYNE MANUEL DE ANDRADE =" .-

nascid a aos (12) doze .- de Maio (05) .- de mil novecentos e oitenta (1980) .- às 15 horas e 30 minutos, em Hospital Nazareno, nesta cidade .-

do sexo Feminino .-

filh a de JANSEN BARBOSA DE ANDRADE .-

natural de Alto Garça, Estado de Mato Grosso .-

e de Dona ARACI COSTA MANUEL .-

natural de Dourados, neste Estado .-

Sendo avós paternos Eduardo Soares de Andrade .-

e Dona Lindaurea Barbosa de Andrade .-

e avós maternos Antonio Manuel .-

e Dona Maria da Costa Manuel .-

Foi declarante o PAI .-

e serviram de testemunhas constantes do termo .-

Observações: O assento de nascimento foi lavrado aos 16 de julho de 1980 .-.-.-.-.- 2ª VIA .-.-.-.-.-

O referido é verdade e dou fé.

Fatima do Sul - MS

10 de MARÇO de 19 87

Oficial

Augusto Pires Leite
OFICIAL DO REG. CIVIL

RECONHECIMENTO
FATIMA DO SUL - MS
R. L. PIRES LEITE, 223 - 1040 - 829 P. 111

RECONHECER
NO
TABELIONATO

VEIGA

Rua Líbero Badaró, 293 - Loja 6 - S. Paulo

Cartório do 3º. Ofício
de Notas
TABELIÃO
Pedro D'Abbadia Maciel
Substituto
Maria Isabel Barros Maciel
Escritora Juramentada
Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Abadia de S. M. dos Santos
Rua Candido Mariano, 302
TELEFONE 521 - 2514
Cuiabá - Mato Grosso



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ - CAPITAL

Pedro D'Abbadia Maciel
TABELIÃO

3º Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Cível, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Cível de Nascimentos,
Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá.

Maria Isabel Barros Maciel
Tabeliã Substituta
Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Escritora Juramentada

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Tabeliã Substituta
Wanda Araujo Martins
Escritora Juramentada

LIVRO n. 126-A

FOLHA n. 20v

TÉRMO n. 145.024

Certidão de Nascimento

Certifico que no livre de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital está
registrada uma criança do sexo masculino nascida no dia 03 de abril del. 983
às 07:00 horas n. o Hospital São Thomé em Caarapó- Estado de Mato Grosso
do Sul.//:: :: :: :: :: ::
com o nome de JANSEN BARBOSA ANDRADE JUNIOR.//
filh. o do cidadão Jansen Barbosa Andrade.//
e de D. Araci Costa Manuel.//

Registrado 01 de agosto de 19 91.

Obs.: Declarante o pai.

O referido é verdade e dou fé.

Cuiabá, 01 de agosto del. 991.

Wulcaney
Oficial do Registro Civil
Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Escritora Juramentada
Cuiabá - Mato Grosso

O Cartorio do 3º Ofício
de Notas não responsa-
biliza por fotocopia des-
te documento.

RECONHECER
NO
TABELIONATO
Tabellionato Genérico Penco Fe.
Av. Rio Branco, 114 - 2º Andar - RIO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE Mato Grosso
COMARCA DE Alto Garças
MUNICÍPIO DE Alto Garças
DISTRITO DE Alto Garças

Eduardo Fraga de Resende

Escrivão substituto do Registro Civil

Certidão de Nascimento

CERTIFICO que, às fls. 72"v" do Livro A Nº 17, sob N.º de
Ordem 9094 foi lavrado o assento do nascimento de * * * * *

" J A N - A U R E O G O M E S A N D R A D E " .

do sexo masculino - branca, nascid o no dia Sete de feve-
reiro de mil novecentos e setenta e três (1.973).

às 11,10 horas, em Hospital - em

Alto Araguaia - Mato Grosso.

filh o de Jansen Barbosa Andrade.

e de Dona Aurora Gomes Andrade.

Sendo avós paternos Ednardo Soares Andrade.

e Dona Lindaurea Barbosa Andrade.

e avós maternos Vital José Brandão.

e Dona Esmeralda Gomes Brandão.

O assento foi lavrado em 19 de novembro de 74 tendo sido declarante
A mãe do registrando.

e serviram de testemunhas Terézio dos Santos Teixeira Neto e Maria Na-
zareth Brandão.

Observações:

CARTÓRIO DO 2.º OFÍCIO
E REGISTRO CIVIL

Eduardo Fraga de Resende
ESCRIVÃO SUBSTITUTO

ALTO GARÇAS - Mato Grosso

T. S. D. S/A - Ord 23/3

O referido é verdade e dou fé.

Alto Garças

7 de fevereiro

de 19 79

Eduardo Fraga de Resende
ESCRIVÃO Substituto

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE Mato Grosso

COMARCA DE Alto Garças

MUNICÍPIO DE Alto Garças

DISTRITO DE Alto Garças

Eduardo Fraga de Resende

Escrivão substituto do Registro Civil

Certidão de Nascimento

CERTIFICO que, às fls. 73 do Livro A Nº 17, sob N.º de
Ordem 9095 foi lavrado o assento do nascimento de * * * * *

"GIULIANY GOMES DE ANDRADE".

dó sexo masculino - branca, nascid o no dia Vinte de outu-
bro de mil novecentos e setenta e quatro (1.974).

às 21,15 horas, em Hospital - nesta
cidade.

filh o de Jansen Barbosa Andrade.

e de Dona Aurora Gomes Andrade.

Sendo avós paternos Eduardo Soares Andrade.

e Dona Lindaurea Barbosa Andrade.

e avós maternos Vital José Brandão.

e Dona Esmeralda Gomes Brandão.

O assento foi lavrado em 19 de novembro de 74 tendo sido declarante

A mãe do registrando.

e serviram de testemunhas Terézio dos Santos Teixeira Neto e Maria Na-
zareth Brandão.

Observações:

CARTÓRIO DO 2.º OFÍCIO
E REGISTRO CIVIL

O referido é verdade e dou fé.

Eduardo Fraga de Resende
ESCRIVÃO SUBSTITUTO

ALTO GARÇAS - Mato Grosso

Alto Garças

7 de fevereiro

de 19 79

Eduardo Fraga de Resende
ESCRIVÃO substituto

República Federativa do Brasil



CARTÓRIO 5º OFFICIO
TABELIA
Maria Isabel Barros Maciel
Substituta
Nilza M. B. Maciel Corrêa
Abadia B. M. L. dos Santos
Escritoras Jureamentadas
Wanda Araújo Martins
Hercília de B. Maciel Hagge
302
CUIABÁ - MT

ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO

DISTRITO DA SEDE DA COMARCA DE CUIABÁ - CAPITAL

3º tabelião de Notas, Oficial do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá

Rua Cândido Mariano, 302 - Fone: (065)624-0547

Maria Isabel Barros Maciel
3ª Tabeliã

ABADIA BARROS MACIEL LEMOS DOS SANTOS
Tabeliã Substituta

HERCILIA DE BARROS MACIEL HAGGE
Escritora Jureamentada

NILZA MARIA BARROS MACIEL CORRÊA
Tabeliã Substituta

WANDA DE ARAÚJO MARTINS
Escritora Jureamentada

LIVRO Nº 58-C FOLHA Nº 01 TERMO Nº 39.203

Certidão de Óbito

Certifico que no livro de REGISTRO DE ÓBITO desta Capital está registrado o
Óbito JANSEN BARBOSA ANDRADE // falecido
no dia 08 de Abril de 1.996 às 20:30 // horas do
sexo Masculino // de cor .x.x.x.x.x.x.x.x com 50 // anos de idade
Profissão .x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x naturalidade Cafelândia - MT //
Estado Civil Divorciado // .x.x.x.x domiciliado em Rua 90, Qd 114, casa 26, CPA
IV, nesta Capital // .x.x.x.x.x.x.x.x Filiação Eduardo Soares Andrade //
.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x e de Dª Lindaura Barbosa Andrade //.....
Foi declarante Airton José Mendonça // sendo o atestado
Médico firmado pelo Dr. Suzana A.R. dos Santos // que deu como
Causa da morte Insuf. Hepática, Hipatopatia Crônica // .x.x.x.x.x.x.x.x.x.x..
O sepultamento foi no cemitério de Parque Bon Jesus de Cuiabá-Mato Grosso //
Obs.: _____

CARTÓRIO 5º OFFICIO
DE NOTAS
TABELIA
Maria Isabel Barros Maciel
Substituta
Nilza M. B. Maciel Corrêa
Abadia B. M. L. dos Santos
Escritoras Jureamentadas
Wanda Araújo Martins
Hercília de B. Maciel Hagge
R. CANDIDO MARIANO 302
TELEFONE: 624-254
CUIABÁ - MT

O referido é verdade e dou fé.

Cuiabá, 10 de Abril de 19 96

M. Maciel
Oficial do Registro Civil

Maria Isabel Barros Maciel
Tabeliã de 5º. Offício de Notas
Cuiabá - MT

RECONHECER NO TABELIONATO
VEIGA
Rua Líbero Badaró, 293 - Loja G - S. Paulo

FIRMA NO TABELIONATO RIBEIRO
ANTIGO MONTAGNA
Av. Graça Aranha, 342 - Esp. de Castelo - Rio

RECONHECER FIRMA
Tabelionato Generoso Ponce Fo
Av. Rio Branco, 114 - 2º Andar - Rio

DISCRIMINACAO DAS PARCELAS
DO SALARIO DE CONTRIBUICAO

OL	E	NB
----	---	----

MES ANO	SALARIO PARTE FIXA	AD. TEMPO SERVICO	INSA BLURIDADE	TOTAL
01/92	147.595,11	11.807,61	19.207,41	178.610,13
02/92	147.595,11	11.807,61	19.207,41	178.610,13
03/92	219.795,25	17.583,62	19.207,41	256.586,28
04/92	219.795,25	17.583,62	19.207,41	256.586,28
05/92	390.993,77	31.279,51	46.000,00	468.273,28
06/92	390.993,77	31.279,51	46.000,00	468.273,28
07/92	488.478,00	39.078,24	46.000,00	573.556,24
08/92	488.478,00	39.078,24	46.000,00	573.556,24
09/92	898.017,96	79.121,44	104.437,39	1.081.576,79
10/92	967.819,76	78.961,44	104.437,39	1.171.218,59
11/92	1.284.165,69	128.416,57	104.437,39	1.517.019,65
12/92	1.284.165,69	128.416,57	104.437,39	1.517.019,65
01/93	2.251.454,93	225.145,49	250.140,00	2.726.740,42
02/93	2.251.454,93	225.145,49	250.140,00	2.726.740,42
03/93	2.251.454,93	225.145,49	341.880,00	2.818.480,42
04/93	2.251.454,93	225.145,49	341.880,00	2.818.480,42
05/93	6.254.871,29	625.487,12	660.660,00	7.541.018,41
06/93	6.254.871,29	625.487,12	660.660,00	7.541.018,41
07/93	14.380.000,00	1.438.000,00	927.960,00	16.745.960,00
08/93	17.162,05	1.716,21	1.106,80	19.985,06
09/93	29.791,60	2.979,16	1.921,20	34.691,96

LOCAL E DATA

Companhia Maranhense de Mineração

ASSINATURA DE *[Assinatura]* Nao
Divisão de Recursos Humanos

UNIDADE GESTORA

Código

DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM DE MATO GROSSO DO SUL

310.01

BANCA CARO	CAT.	NOME	MATRÍCULA	CGC/CPF
	B	JANSEN BARBOSA ANDRADE	10.0572.2	074.791.231.91
	ENDEREÇO			
	BAIRRO/DISTRITO	SEDE/MUNICÍPIO	UF (SIGLA)	CEP
		DOURADOS	MS	

PROCESSO	038/84
----------	--------

[illegible]

DETALHAMENTO

Nº	UNIDADE ORÇAMENT	PROGRAMA OU CONTA CORRENTE	PROJETO OU ATMO	FONTE	IMPORTÂNCIA	D	EMPENHO OU INSCRIÇÃO				
							C	TIPO	EXC.	NÚMERO	UNIDADE
01	2512.3111	4701	1607021	2010	00	633.903,00	D	Ep	84	0069	4701
02	2512.3253	4701	1607021	2010	00	5.362,00	D	Ep	84	0573	4701
03	2512.3113	4701	1607021	2010	00	217.188,00	D	Ep	84	0072	4701
04	2341.0201	4701				29.441,00	O				
05	2341.0101	4701	EDUARDO SOARES ANDRADE -			(11.442,00)	O				

PAGAMENTO

06	2120-050X	BCO. REMAT S/A - 0/0 0007	815.570,00	ORD.	NÚMERO
IMPORTÂNCIA LÍQUIDA A PAGAR POR EXTENSO					
(Oitocentos e Quinze Mil, Quinhentos e Setenta Cruzeiros).					

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO

~~CINEFEN~~

ORDENADOR DE DESPESA

CCS.

Celso Chastel da Silva
Agente Administrativo - 822

~~Juliano Darling Pinheiro Miranda~~
~~Chefe do Setor de Tesouraria e Bancos~~

Eng. Evandro Rêgo Faustino
Diretor de Administração e Finanças

C. GRANDE 13/03/84

LOCAL

OBSERVATIONS

01.010.311.01 - 633.903,00
02.010.3253.01 - 5.362,00
03.010.311.00 - 217.188,00

A LIQUIDAÇÃO DA DESPESA FOI PROCESSADA COM BASE NA ESPECIFICAÇÃO ACIMA E NO TÍTULO DE CRÉDITO REFERENCIADO, ONDE CONSTA A DECLARAÇÃO DA ENTREGA DO MATERIAL OU DA EFETIVA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.

-815.570,00-

CA. 570.687 032

OITOCENTOS E QUINZE MIL E QUINHENTOS E SETENTA CRUZEIROS

[illegible]

JANSEN BARBOSA ANDRADE .X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

C. GRANDE-NE 13

MARCO

84.



Companhia Matogrossense de Mineração

RECIBO FÉRIAS

Nome do Empregado: JANSEN BARBOSA ANDRADE

CIPS nº Série: _____

Lotação: _____

Período Aquisitivo: 12 / 11 / 92 Período Gozo: 20 / 11 / 93
: 12 / 11 / 93 : 05 / 12 / 93

CALCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não Justificadas :	Salário Base :	46.582,86
INSALUBRIDADE :	AD TPO SER :	5.589,94
:	Rem. p/Férias :	55.177,00

DEMONSTRATIVO

FERAIS :	55.177,00	Desc. INSS :	8.583,61
Acresc. 1/3 :	18.082,05	OUTROS :	15.093,86
OUTROS :	14.847,42	ADTO FÉRIAS :	45.000,00
Total da Remuneração :	88.106,47	Total Desc. :	68.677,47
Líquido a Receber :	19.429,00		
(_____)			

Recebi da **Companhia Matogrossense de Mineração METAMAT**, a importância líquida de Cr\$ 19.429,00 (_____)

(_____) conforme demonstrativo acima, referente a 30 dias de FÉRIAS.

OBS: 1º período de gozo em 12/92 e 01/93

Cuiabá-MT., 01 de novembro de 19 93

J. Andrade
Empregado



Companhia Matogrossense de Mineração
METAMAT

RECIBO FÉRIAS

Nome do Empregado: JANSEN BARBOSA DE ANDRADE
CIPS nº Série: _____ Lotação: _____
Período Aquisitivo: 12 / 11 / 93 Período Gozo: 31 / 08 / 95
: 12 / 11 / 94 : 29 / 09 / 95

Calculo da Remuneração Base para Pagamento de Férias

Faltas não Justificadas : _____ Salário Base: 415,93
AD. Q. SERV : 58,23 : _____
AD. DE . INSALUBRIDADE: 20,00 Rem. p/Férias: ~~494~~,16

Demonstrativo

FÉRIAS : 494,16 Desc. INSS : 49,42
Acresc. 1/3 : 168,72 I. R. R. F. : _____
: _____ : _____
Total da Remuneração: 658,88 Total Desc. : 49,42
Liquido a Receber : 609,46
(_____)
_____)

Recebi da **Companhia Matogrossense de Mineração METAMAT**, a
importância líquido de Cr\$ 609,46 (SEISCENTOS E NOVE REAIS E-1
QUARENTA E SEIS CENTAVOS *****) conforme demonstrativo
acima, referente a 30 dias de FÉRIAS.

Cuiabá - MT., _____ de _____ de 19 _____

Empregado



Companhia Matogrossense de Mineração
METAMAT

RECIBO FÉRIAS

Nome do Empregado: JANSEN BARBOSA DE ANDRADE
CIPS nº Série: _____ Lotação: _____
Período Aquisitivo: 12 / 11 / 93 Período Gozo: 31 / 08 / 95
: 12 / 11 / 94 : 29 / 09 / 95

Calculo da Remuneração Base para Pagamento de Férias

Faltas não Justificadas : _____ Salário Base: 415,93
AD. T. SERV : 58,23 : _____
AD. DE . INSALUBRIDADE: 20,00 Rem. p/Férias: ~~494~~,16

Demonstrativo

FÉRIAS : 494,16 Desc. INSS : 49,42
Acresc. 1/3 : 164,72 I. R. R. F. : _____
: _____ : _____
Total da Remuneração: 658,88 Total Desc. : 49,42
Líquido a Receber : 609,46
(_____)
_____)

Recebi da **Companhia Matogrossense de Mineração METAMAT**, a
importância líquido de Cr\$ 609,46 (SEISCENTOS E NOVE REAIS E-!
QUARENTA E SEIS CENTAVOS *****) conforme demonstrativo
acima, referente a 30 dias de FÉRIAS.

Cuiabá - MT., _____ de _____ de 19 _____

Empregado

RECIBO DE ABONO DE FÉRIAS

SR. (A) JANSEN BARBOSA ANDRADE

DEPTº Dir. Téc.

ABONO.....Cz\$ 40,88

.....Cz\$

TOTAL.....Cz\$ 40,88

RECEBI DE CIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO - METAMAT

A IMPORTÂNCIA DE ~~Cz\$~~ XXXX NCZ\$.40,88 (quarenta cruzados novos e oitenta e oito centavos)

REFERENTE AO ABONO PECUNIÁRIO CORRESPONDENTE AO PERÍODO AQUISITIVO

DE 12 DE Novembro DE 19 87 A 12 DE Novembro DE 19 88

NOS TERMOS DO ARTIGO 143, § 1º, DA CLT (REDAÇÃO DADA PELO DECRETO-LEI Nº1.535 /77), EQUIVALENTE A 10 DIAS.

PARA MAIOR CLAREZA, FIRMO O PRESENTE NA FORMA DA LEI.

Cuiabá-MT, DE DE 19 89

ASSINATURA DO EMPREGADO

Conf. o. B. 46.00-084
Preci. f. 1/2 em Conf.



Car a jo

Lotação DIR. TEC.

Periodo de Gozo	{	<u>03</u>	/	<u>04</u>	/	<u>89</u>
		24	/	04	/	89

Remuneração p/ Férias Cz\$ 163,53

TOTAL	Cz\$	163,53
-------	------	---------------

TOTAL	Cz\$	163,53
-------	------	--------

DEMONSTRATIVO

Valor das Férias	Cz\$	163,53
------------------	------	--------

IAPAS	Cz\$	13,90
-------	------	-------

IRRF Cz\$

A.S.M.	Cz	1,23
--------	----	------

148.40

Valor Líquido Cz\$ _____

Recebi da COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO - META MAT a importância de

XXX NCZ\$.148,40 (cento e quarenta e oito cruzados novos e quarenta centavos)

[illegible]

conforme demonstrativo acima, correspondente a 20 dias de férias.

Para clareza, firmo o presente na forma da lei.

Cuiabá - MT, _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Empregado



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

RECIBO DE FÉRIAS

Sr. (a) JANSEM BARBOSA DE ANDRADE Lotação DIRETORIA TÉCNICA

Período Aquisitivo { 12 / 11 / 89
12 / 11 / 88 Período de Gozo { 01 / 11 / 89
30 / 11 / 89

Salário N Cz\$ 766,01 Remuneração p/ Férias N Cz\$ 1.051,14
XXXXXXXXXXXXX N Cz\$ 76,34 (salário Insalubridade)
XXXXXXXXX 1/3 S.F. N Cz\$ 208,79
TOTAL

DEMONSTRATIVO

Valor das Férias N Cz\$ 1.051,14
IAPAS N Cz\$ 94,61
IRRF Cz\$ _____
Cz\$ _____
Valor Líquido N Cz\$ 956,53

Recebi da COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO METAMAT a importância de
N Cz\$ 956,53 (novecentos e cinquenta e três cruzados novos e cinquenta e três centavos)
conforme demonstrativo acima, correspondente a 30 dias de férias.

Para clareza, firmo o presente na forma da lei.

Cuiabá-MT, 28 de Outubro de 19 89

Assinatura do Empregado



Sr. (a)	JANSEM BARBOSA	DE ANDRADE	Lotação	DIRETORIA TÉCNICA
Período Aquisitivo	$\left\{ \begin{array}{l} \underline{12} / \underline{11} / \underline{89} \\ \underline{12} / \underline{11} / \underline{88} \end{array} \right.$		Período de Gozo	$\left\{ \begin{array}{l} \underline{01} / \underline{11} / \underline{89} \\ \underline{30} / \underline{11} / \underline{89} \end{array} \right.$
Salário	Cz\$	766,01	Remuneração p/ Férias	N Cz\$ 1.051,14
XXXXXXXXXXXXX CARGOS E VANTAGENS	N Cz\$	76,34 (salário Insalubridade)		
XXXXXX 1/3 S.F.N	Cz\$	208,79		

Valor das Férias	N Cz\$ 1.051,14
IAPAS	N Cz\$ 94,61
IRRF	Cz\$
	Cz\$
Valor Líquido	N Cz\$ 956,53

Recebi da COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO METAMAT a importância de
R\$ 956,53 (novecentos e cinquenta e seis cruzados novos e cinquenta e tre-
centavos)xx
conforme demonstrativo acima, correspondente a 30 dias de férias.

Cuiabá - MT, 28 de Outubro de 1989

Assinatura do Empregado



Sr. (a) JANSEM BARBOSA DE ANDRADE Lotação DIRETORIA TÉCNICA

~~XXXX~~ 1/3 S.F.N Cz\$ 208,79 - 200,79 diferença = 7199 L

Valor Líquido N Cz\$ 956,53

diferença do Salário do
mês novembro
 $354,61 + 71,99 = 426,60$

conforme demonstrativo acima, correspondente a 30 dias de férias.

Cuiabá-MT, 28 de Outubro de 19 89

Assinatura do Empregado



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

RECIBO DE FÉRIAS

Sr. (a)	JANSEM BARBOSA ANDRADE	Lotação	D.T.
Período Aquisitivo	{ 12. / 11 / 89 12 / 11 / 90 42.176,85	Período de Gozo	{ 01 12 90 31 / 12 / 90 / / /
Salário 1/3 s.f.	Cz\$	Remuneração p/ Férias	Cz\$
XXXXXXXXXXXX Comissão/Gratif.	Cz\$ 14.057,54		
TOTAL	Cz\$ 56.234,39		

DEMONSTRATIVO

Valor das Férias	Cz\$
IAPAS	Cz\$
IRRF	Cz\$
	Cz\$
Valor Líquido	Cz\$

F

Valores recebido na folha do mês de Novembro/90.

Recebi da COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO - METAMAT a importância de Cz\$ ()
conforme demonstrativo acima, correspondente a _____ dias de férias.

Para clareza, firmo o presente na forma da lei.

Cuiabá - MT, _____ de _____ de 19 _____

Jansen Barbosa Andrade
Assinatura do Empregado



Companhia Matogrossense de Mineração

RECIBO FÉRIAS

Nome do Empregado: JANSEN BARBOSA ANDRADE
CIPS nº Série: _____ Lotação: D.T.
Período Aquisitivo: 02 / 11 / 90 Período Gozo: 23 / 12 / 91
: 02 / 11 / 91 : 22 / 01 / 92

CALCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não Justificadas : _____ Salário Base : 103.528,71
: _____ : _____
: _____ Rem.p/Férias: _____

DEMONSTRATIVO

: 103.528,71 Desc. INSS : 12.421,57
Acresc. 1/3 : 34.488,71 I. R. R. F. : _____
: _____ : _____
Total da Remuneração : 138.017,42 Total Desc. : 12.421,57
Liquido a Receber : 125.595,85
cento e vinte e cinco mil, quinhentos e noventa e cinco cruzeiros e oitenta e cinco centavos XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Recebi da **Companhia Matogrossense de Mineração METAMAT**, a importância líquida de Cr\$ acima (_____) conforme demonstrativo acima, referente a 30 dias de FÉRIAS.

Cuiabá-MT., 10 de Dezenbro de 19 91

J. Andrade
Empregado



Companhia Matogrossense de Mineração

RECIBO FÉRIAS

Nome do Empregado: JANSEN BARBOSA ANDRADE.

CIPS nº Série: _____ Lotação: _____

Período Aquisitivo: 02 / 11 / 91 Período Gozo: 23 / 11 / 92
: 02 / 11 / 92 : 22 / 12 / 92

CALCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não Justificadas: _____ Salário Base: 1.284.165,69

Ad.T.Serv.: 128.416,57 : _____

Adic.Ins.: 104.437,39 Rem.p/Férias: 1.517.019,65

DEMONSTRATIVO

FÉRIAS : 1.517.019,65 Desc. INSS : _____

Acresc. 1/3 : 497.111,98 I. R. R. F. : _____

: _____ : _____

Total da Remuneração : 2.014.131,63 Total Desc. : _____

Líquido a Receber : 2.014.131,63

(_____)
_____)

Recebi da **Companhia Matogrossense de Mineração METAMAT**, a importância líquida de Cr\$ _____ (_____)

_____) conforme demonstrativo acima,
referente a 30 dias de FÉRIAS.

Recebimento das Férias
C/ Folha de Pagamento
Meses 10 e 11 / 92

Cuiabá-MT., 16 de NOVEMBRO de 19 92

Jansen Barbosa Andrade
Empregado



Companhia Matogrossense de Mineração

RECIBO FÉRIAS

Nome do Empregado: JANSEN BARBOSA ANDRADE

CIPS nº Série: _____

Lotação: _____

Período Aquisitivo: 12 / 11 / 92 Período Gozo: 20 / 11 / 93

: 12 / 11 / 93

: 05 / 12 / 93

CALCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não Justificadas : _____ Salário Base : 46.582,86

INSALUBRIDADE

: 3.004,20

AD TPO SER

: 5.589,94

: _____ Rem.p/Férias: 55.177,00

DEMONSTRATIVO

FERAIS

: 55.177,00

Desc. INSS : 8.583,61

Acresc. 1/3

: 18.082,05

~~Exatidão~~ outros : 15.093,86

OUTROS

: 14.847,42

ADTO FERIAS : 45.000,00

Total da Remuneração : 88.106,47

Total Desc. : 68.677,47

Líquido a Receber : 19.429,00

(_____)

Recebi da **Companhia Matogrossense de Mineração METAMAT**, a importância líquida de Cr\$ 19.429,00 (_____)

_____) conforme demonstrativo acima, referente a 30 dias de FÉRIAS.

OBS: 1º período de gozo em 12/92 e 01/93

Cuiabá-MT., 01 de novembro de 19 93

Andrade
Empregado



Companhia Matogrossense de Mineração

RECIBO FÉRIAS

Nome do Empregado: JANSEN BARBOSA ANDRADE

CIPS nº Série: _____

Lotação: _____

Período Aquisitivo: 12 / 11 / 92 Período Gozo: 20 / 11 / 93
: 12 / 11 / 93 : 05 / 12 / 93

CALCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não Justificadas :	Salário Base :	46.582,86
INSALUBRIDADE :	AD TPO SER :	5.589,94
:	Rem.p/Férias :	55.177,00

DEMONSTRATIVO

FERAIS :	55.177,00	Desc. INSS :	8.583,61
Acresc. 1/3 :	18.082,05	Exercício outros :	15.093,86
OUTROS :	14.847,42	ADTO FERIAS :	45.000,00
Total da Remuneração :	88.106,47	Total Desc. :	68.677,47
Líquido a Receber :	19.429,00		
(_____)			

Recebi da **Companhia Matogrossense de Mineração METAMAT**, a importância líquida de Cr\$ 19.429,00 (_____)

(_____) conforme demonstrativo acima, referente a 30 dias de FÉRIAS.

OBS: 1º período de gozo em 12/92 e 01/93

Cuiabá-MT., 01 de novembro de 19 93

J. Andrade
Empregado

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 **JANSEN BARBOSA ANDRADE**

(NOME DO EMPREGADO POR EXTENSO)

portador da Carteira Profissional n.º **37.653 SÉRIE 2050**, empregado da

empresa **COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO-METAMAT**

(DENOMINAÇÃO DA EMPRESA)

sita **RUA JURUMIRIM 2.970 PLANALTO**

(ENDEREÇO)

, Estado **MATO GROSSO**

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

CUIABÁ, 12 .11.67

(LOCAL E DATA)

IMPRESSÃO DACTILOSCÓPICA, QUANDO
SE TRATAR DE ANALFABETO

Jansen Barbosa Andrade
(ASSINATURA)

TESTEMUNHAS:

1.a

2.a

(ASSISTENTE RESPONSÁVEL LEGAL PELO MENOR, QUANDO COUBER)

RECEBEMOS O ORIGINAL

COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO
METAMAT

DATA **12** / **11** / 19**67**

(ESCREVER NA CÓPIA)

[Assinatura]
(ASSINATURA DO EMPREGADOR)

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. 5.107, de 13 de setembro de 1966, são feitos na:
Agência do Banco
localizada à Rua n.º"

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 vias)

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, **JANSEN BARBOSA ANDRADE**

(NOME DO EMPREGADO POR EXTENSO)

portador da Carteira Profissional n.º **37.653 SÉRIE 2859**, empregado da

empresa **COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO-METAMAT**

(DENOMINAÇÃO DA EMPRESA)

sita **RUA JURUMIRIM 2.970 PLANALTO**

(ENDEREÇO)

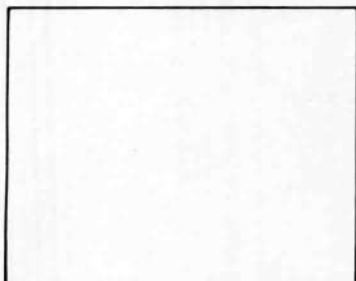
, Estado **MATO GROSSO**

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, 12 .11.87

(LOCAL E DATA)

IMPRESSÃO DACTILOSCÓPICA, QUANDO
SE TRATAR DE ANALFABETO



x *Jansen Barbosa Andrade*

(ASSINATURA)

TESTEMUNHAS:

1.a

2.a

(ASSISTENTE RESPONSÁVEL LEGAL PELO MENOR, QUANDO COUBER)

RECEBEMOS O ORIGINAL

COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO
METAMAT

DATA **12** / **11** / 19 **87**

[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 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. 5.107, de 13 de setembro de 1966, são feitos na:
Agência do Banco
localizada à Rua n.º"

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 vias)

I BULETIM DE CREDITO - 2a. BC N: 175016000178 DATA DE REFERENCIA: 09/05/96 I RELATORIO - AGU3B10R I
I I DATA EMIS - 09/05/96 I
I ORGAO : 17501 - COMPANHIA MATOGRUSSENSE DE MINERACAO I

I SOLICITAMOS AO BANCO DO ESTADO DE MATO GROSSO S/A - SISTEMA FINANCEIRO DE CONTA UNICA, CREDITAR AO (A) I
I FAVORECIDOS ABAIXO RELACIONADOS, LEVANDO A DEBITO DA CONTA NUMERO 001025601-6 I

I CREDOR : CODIGO - NOME EMPENHO LIQUIDACAO ESPECIE VALOR A PAGAR C/C - BEMAT CH I

95000909 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 175016000411 175016000430 . 01 1.036.80 0068 010269010-
RUA BARAO DE MELGAÇO S/N PREDIO CENTRO CUIADA

+ 136,68

I VALOR TOTAL DA OPERACAO R\$ 1.036.88 (HUM MIL E TRINTA E SEIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS *****) I

I (***** I

I (***** I

I OS PROCESSOS ACIMA RELACIONADOS FORAM REGULARMENTE LIQUIDADOS I AUTORIZO O PAGAMENTO I

I E ENCONTRAM-SE EM CONDICAO DE PAGAMENTO. I

I I I I I I I I I I I I

I I I I I I I I I I I I

I I I I I I I I I I I I

I I I I I I I I I I I I

I I I I I I I I I I I I

CHEFE DO ORGAO DE FINANÇAS

ORDENADOR DE DESPESA

Samuel Pedro de Sales
Chefe do Departamento Financeiro

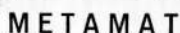
Ernesto (Assessor)
Diretor Administrativo e Financeiro
METAMAT

CH. ADMINISTRATIVO NOMINAL À CAIXA ECONOMICA FEDERAL



ESTE B.C. SERA LIBERADO PARA PAGTO. AOS CREDITORES NO DIA - 14 / 05 / 96

16:59:58 566 AGU3B10R



Número

674/95

Interessado

JANSEN BARBOSA ANDRADE

Assunto

COMUNICAÇÃO DE RESULTADO DE EXAME MÉDICO

Movimento

[illegible]

Ajuntado

[illegible]

INSS

COMUNICAÇÃO DE RESULTADO DE EXAME MÉDICO

SSP

SEGURADO	Jansen Barbosa Andrad
ENDEREÇO	

CP	NB
LOCAL E DATA	Cba 13/1/95

O Resultado da Perícia Médica a que o segurado acima se submeteu nesta data; para fins de benefício por incapacidade, está indicado na conclusão abaixo:

Conclusão Tipo 1
NÃO EXISTE INCAPACIDADE PARA O TRABALHO
Observação: A presente comunicação vale como o "Certificado de Capacidade" prevista na letra A do § 1º do Artigo 29 da Lei 3.807 de 26/8/60.

Conclusão Tipo 2
EXISTE INCAPACIDADE P/ O TRABALHO ATÉ: ____/____/____
Observação: A presente comunicação vale também depois da data indicada acima como o "Certificado de Capacidade" previsto na letra A do § 1º do Artigo 29 da Lei 3.807 de 26/8/60.

Conclusão Tipo 3
Não existe incapacidade para o trabalho por motivo de meléstia. O caso se enquadra no artigo 303 da consolidação das leis do Trabalho.

Conclusão Tipo 4
Existe incapacidade para o trabalho, a data da realização do próximo exame será comunicada ao segurado por ocasião do pagamento do benefício.

Quando a conclusão é a do tipo 2 ou a do tipo 4, a presente comunicação vale também para os efeitos do art. 25 da lei 3.807 de 26/8/60 (pagamento dos primeiros 15 dias de afastamento do trabalho)

CLIENTE	Jansen Barbosa Andrad
Assinatura do Segurado	
Endereço do Órgão Local	

Dr. A. C. Barion MÉDICO PERITO MATRÍCULA 0880507 Médico Perito

Emitido em: 13/11/1995

PROTOCOLO DE BENEFÍCIOS

BENEFÍCIO: 100.490.117-5
FAIXA: 0001

DADOS DO BENEFÍCIO

SCI-13.02-96

OL. CONCESSOR : 10.7.01.002

ESPECIE: 31

DADOS DO SEGURADO

NOME DO SEGURADO : JANSEN BARBOSA ANDRADE

CTPS : 00376653
DATA EMISSÃO : 05/07/1984

SERIE : 00000285
UF: MT

IDENTIDADE :
UF :

DATA EMISSÃO :
ÓRGÃO EMISSOR :

ENDEREÇO DO TITULAR

ENDEREÇO : RUA RUA 90 Q 114 CASA 16 3 ETAPA

BAIRRO : CPA IV

CEP : 78058-100

MUNICÍPIO : CUIABÁ

UF: MT

DDD : 000

TELEFONE: 6411783 RANAL :

DATA ___/___/___

MATRICULA: 2399156

ASS: 

1a. Via p/ Segurado

METAMAT

Protocolo N° 674/95

Processo N° 674/95

Data 20.11.95

Assinado por Santos

Seção de Comunicação



METAMAT

ANEXO AO PROTOCOLO OFICIAL Nº 674/95 DE 20.11.95

PARTE INTERESSADA JANSEN BARBOSA ANDRADE

ASSUNTO: COMUNICAÇÃO DE RESULTADO DE EXAME MÉDICO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

Do D.A.F.

A Div. Rec. Humana.

Srº Benedito.

Favor fazer os exames cobrados e
afixar o resultado no nome Jansen B. Andrade, com-
municar o resultado do Exame
Médico.

Luiz Carlos 31 novembro 1995

Ilustríssimo Senhor Diretor Presidente da Companhia Matogrossense de Mineração - METAMAT.

GISLAYNE MANUEL DE ANDRADE e JANSEN BARBOSA DE ANDRADE JUNIOR, adolescentes, representados por sua mãe **ARACY COSTA MANOEL**, brasileira, viúva, do lar, portadora do RG nº 697.702 SSP/MT e do CPF nº 250.717.261-49, residente e domiciliada à Rua 90 - Quadra 114 - Casa 16 - CPA IV - 3ª Etapa, em Cuiabá/MT, infra assinado, vem à presença de Vossa Senhoria expor e, ao final, requerer o seguinte:

1. Os Requerentes são filhos e dependentes de **JANSEN BARBOSA DE ANDRADE**, empregado dessa Companhia, cuja admissão foi feita em 12/11/87 e afastado em 08/04/96, em razão de sua morte.

A comprovação da dependência dos Requerentes encontra-se no Setor de Pessoal da Empresa, mais precisamente na ficha funcional do empregado.

2. O empregado, que estava afastado da METAMAT em virtude de licença para tratamento médico, tem a receber um saldo, referente a folha de pagamento de fevereiro/96.

Também há de ser feita a rescisão do Contrato de Trabalho do *de cujos*, relacionando as verbas trabalhistas correlatas.

METAMAT	
Protocolo Nº	102/96
Processo Nº	102/96
Data	16.05.96
Og Santos	
Seção de Comunicação	

3. É preciso efetuar o levantamento do saldo das verbas inerentes à rescisão, com urgência, face a Requerente GISLAYNE MANUEL DE ANDRADE necessitar de cuidados médicos, em razão de ser portadora de Hepatite B, tendo, deste modo, muitos gastos com remédios e com o tratamento.

Além desse fato, os dispêndios relativos à subsistência e educação dos Requerentes são elevados para o padrão de sua mãe, ora Representante Legal, impossibilitando qualquer tipo de retenção, pois faz-se necessário a liquidez para despesas de emergência.

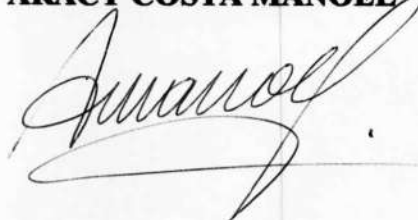
4. A Lei nº 6.858, de 24/11/80, e também o artigo 1.037 do Código de Processo Civil, dispõem que o levantamento das quantias devidas a qualquer título pelos empregadores a seus empregados, em decorrência da relação de emprego, aos dependentes habilitados pela Previdência Social, é feito na esfera administrativa, sem necessidade de alvará judicial.

5. Pelo exposto, requerem o levantamento do pagamento do saldo de salário da Folha de Fevereiro/96, no valor de R\$223,42(Duzentos e Vinte e Treis reais e Quarenta e Dois Centavos) e, também, dos valores a serem calculados relativos à rescisão trabalhista.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Cuiabá, 9 de abril de 1996.

ARACY COSTA MANOEL





METAMAT

ANEXO AO PROTOCOLO OFICIAL Nº 102/96 DE 16.05.96
PARTE INTERESSADA ARACY COSTA MANDEL ((JANSEN BARBOSA DE ANDRADE))

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO (FAZ)

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

À ASS JUR
Para análise
16.05.96

[Assinatura]
Hilário Moser Neto
Diretor Presidente
METAMAT

Senhor Presidente,

A parte interessada tem legitimidade para efetuar o requerimento em tela, como demonstra a ficha funcional do sr. Jansen Barbosa de Andrade, relativo aos seus dependentes.

Visando facilitar os pagamentos, determinados que se façam pela via administrativa, o legislador regulamentou a Lei nº 6.858, de 24/11/80, através do Decreto nº 85.845, de 26/3/81, que dispõe sobre o pagamento de quantias a qualquer título pelos empregadores a seus empregados, em decorrência de relação de emprego.

Em razão da representante dos Requerentes, sua mãe, não possuir renda alguma e diante da emergência da compra de remédios para a filha - Requerente e, também, sob a necessidade de subsistência dos dependentes neste momento, demonstra-se o interesse de urgência do pedido, não obstante a necessidade de se resguardar o futuro dos Requerentes, posicionando-se pelo pagamento das verbas trabalhistas aos dependentes, em razão do "quantum" das mesmas serem de pequena monta e face a preservação do bem maior, ouvida com saúde, reservando-se a percentagem a ser depositada em Caderneta de Poupança.

Curitiba, 16 de maio de 1996.

[Assinatura]



À DAF

De acordo

Para providenciar

21.05.96

Mayer

Stilário Mayer Neto
Diretor Presidente
METAMAT

METAMAT

COMPANHIA MATOGROSSENSE

DE MINERAÇÃO S.A.

MEMORANDO Nº89/96

Cuiabá - MT., 21 de Maio de 1.996

Do
Diretor Administrativo e Financeiro
ERNESTO CAMPOS FILHO
Para a Senhora:

Chefe Divisão de R. H.

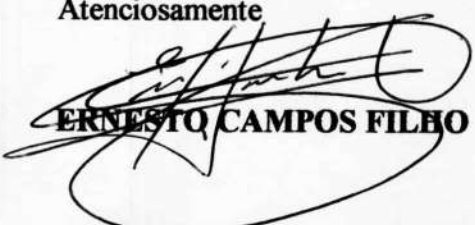
Prezada Senhora:

Solicito especial atenção de Vossa Senhoria no cumprimento da seguinte atividade relacionada a seguir:

- Em virtude da gravidade e situação de risco de saúde da dependente do servidor falecido, autorizo o pagamento das verbas rescisórias, via administrativa, conforme parecer do chefe do setor jurídico.

Agradeço antecipadamente o empenho que Vossa Senhoria dispensará na tarefa a ser executada, que com certeza se realizará com eficiência e eficácia no qual costumeiramente esta conceituada divisão ou depto realiza suas funções.

Atenciosamente


ERNESTO CAMPOS FILHO



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

MEMO S/Nº/95

Cuiabá, 31 de janeiro de 1995.

AO: DIRETOR TÉCNICO

DO: Servidor JANSEN BARBOSA DE ANDRADE

Senhor Diretor

A minha esposa submeteu a uma operação de caráter inadiável e ficou no valor de R\$ 1.368,36 (Hum mil, trezentos e sessenta e oito reais e trinta e seis centavos). A minha renda é de R\$ 410,00 (Quatrocentos e dez reais). Solicito de V.Sa a possibilidade de descontar em folha de pagamento 10 (dez) parcelas de R\$ 136,84 (Cento e trinta e seis reais e oitenta e quatro centavos), baseado na impossibilidade de descontar uma importância maior sob pena de agravar a situação junto ao sustento de minhas crianças.

Contando com vosso pronto atendimento, apresentamos nossos cordiais cumprimentos.

Jansen B. Andrade
JANSEN BARBOSA DE ANDRADE



METAMAT

ANEXO AO PROTOCOLO OFICIAL Nº MEMO S/Nº/95 DE 31.01.95
PARTE INTERESSADA JANSEN BARBOSA DE ANDRADE

ASSUNTO Solicita parcelamento despesas UNIMED.

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

À D.A.F.

senhor Diretor,
Venho a formalizar a atender
o senhor Jansen Barbosa, com relação a sua solicitação.
em, 01/02/95

Wanderlei Magalhães de Resende
Diretor Técnico
METAMAT

METAMAT
DIRETORIA ADMINISTRATIVA
Em 01/02/95
8:50hs mônica

DO D.A.F. P/ Depto Ad. Simarcelo
Autorizo o parcelamento
do solicitante em 10 (dez)
parcelas mensais iguais e
sucessivas, ressaltando que porventura
vir a rescindir o contrato de trabalho
por qualquer motivo, será amortizado inte-
gramente as parcelas restantes.

Luís 02 fevereiro 1995

Ernesto Campos Filho
Diretor Administrativo e Financeiro
METAMAT

À Sr. Gc Rec. Humanos
Para conhecimento, atestados para a
resolução feita pelo sr. 895

Em 03/02/95

Marcelo da Costa Marques
Chefe do Departamento Administrativo
METAMAT

Costou no Padastro do período
de observação acima:

- Nos meses de Fevereiro e Março/95,
seu descendendo p/c Unimed o valor
de R\$ 136,84, sendo que neste período
travou por qualquer motivo e que demorou
1 dia, e importância referente ao descuido
antigamente.

Referer em Post de
puro



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

MEMORANDO Nº 258/DT/87.

Cuiabá, 05/novembro/87.

AO: DIRETOR PRESIDENTE

DO: DIRETOR TÉCNICO

A METAMAT, atualmente para desenvolvimento pleno das atividades de prospecção e pesquisa mineral, necessita completar seu quadro técnico, com profissionais de nível médio (Técnico), experientes para operacionalizar os valiosos serviços de coordenação de campo, coleta de amostras, prospecção, preparação de amostras e apoio laboratorial.

Estamos no Projeto Livramento, em fase de avaliação dos depósitos aluvionares, vamos desenvolver uma varredura geoquímica que necessita 03 coletores de amostras (técnicos) experientes. Iremos no próximo ano, neste mesmo Projeto, iniciar a pesquisa nos alvos primários (Grupo Cuiabá), através de poços e trincheiras. O Projeto Turfa que possui na sua organização, duas equipes, envolvendo 02 geólogos, 02 técnicos, 02 motoristas e na prática, temos no Projeto Turfa, apenas 01 geólogo e 01 técnico.

Considerando também, que a equipe técnica, foi desfalcada do técnico Felix Vieira Lima e considerando as exposições acima referenciadas, solicito a contratação do Técnico Jansen Barbosa Andrade, experiente em coleta de amostras (solo, sedimento de corrente e rocha), como Laboratorista. Quanto ao salário o citado técnico aceita valores entre Cz\$ 9.000,00 a Cz\$ 10.000,00. Segue Curriculum Viatae em anexo.

No aguardo

Atenciosamente


Max Salustiano de Lima
Diretor Técnico



METAMAT

ANEXO AO PROTOCOLO OFICIAL Nº Memº 258/DT DE 05.11.87

PARTE INTERESSADA DIRETORIA TÉCNICA

ASSUNTO Solicita contratação do Téc...JARSEN B. ANDRADE

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

Ao

DAF

face a solicitação do DT e a necessidade de técnico para o projeto Livramento, providenciar o enquadramento conforme plano de cargos e salários em vigor.

Otton Nunes Pinheiro

Director Presidente

Cba 12/11/87

A assessoria administrativa para providenciar o que pede o D.P.

13-11-87

Benedito Scalf Gabriel

Director Administrativo Financeiro

À SEÇÃO DE PESSOAL

SOLICITO PROVIDENCIAR A CONTRATAÇÃO DO SR. JENSEN BARBOSA ANDRADE, NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE LABORATÓRIO NÍVEL "F". RETROATIVO A 12/11/87
E 16/11/87

Abelardo Artanjo Noronha
Assessor Administrativo



CAPA DE PROCESSO

DIRETOR TÉCNICO

MEMORANDO Nº 075/DT/88

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



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

MEMORANDO Nº 075/DT/88.

CUIABÁ, 15 DE ABRIL/88.

AO: DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO

DO: DIRETOR TÉCNICO

Em função dos esclarecimentos anteriores e principalmente em função da atual importância do trabalho do Funcionário JANSEN BARBOSA, em termos de Projeto Livramento, solicitamos a V.Sª., a correção do seu salário atualmente Cz\$ 13.130,64 (Treze mil, cento e trinta cruzados e sessenta e quatro centavos), na função de Auxiliar de Laboratório, nível "F", para Nível "H".

Atenciosamente


Mar. Salustiano de Lima
Diretor Técnico

METAMAT	
Protocolo Nº	4.08/88
Processo Nº	4.08/88
Data	15.04.88
E. Santos	
Seção de Comunicação	



METAMAT

ANEXO AO PROTOCOLO OFICIAL N.º 408/88

DE 15.04.88

PARTE INTERESSADA DIRETOR TÉCNICO

ASSUNTO MEMORANDO Nº 075/DI/88

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

*O setor do pessoal para nos
informar sobre o histórico funcional
do servidor.*

15-4-88

Benedito Scott Gabriel
Diretor Administrativo Financeiro

AO DAF

Informamos:

*Admitido em admitido em 12/11/84,
na função de Aux. de Laboratório - Nível "F", com um sa-
lário de Cz\$ 8.680,94. Atualmente está percebendo um
salário de Cz\$ 15.256,49, na mesma função e nível de
contratação.*

Em 15/04/88

Sidney Maciel Pereira
Chefe Setor Pessoal

*Do A.A. para dar parecer sobre o per-
pde o D.T., em um memorando n.º 075/DI/88*

19-4-88

Benedito Scott Gabriel

AO DAF

CONFORME INFORMAÇÕES DA S. PESSOAL, O
SERVIDOR JANSEN BARBOSA, PERCEBE O SALÁRIO DE
R\$ 15.256,49 NA FUNÇÃO DE AUX. DE LABORATÓRIO
NÍVEL "F", MAIS ADICIONAL DE CAMPO RELATIVO AO
DIAS DE SUA PERMANÊNCIA EM CAMPO. NA MESMA
FUNÇÃO, TEMOS O SERVIDOR JERSON LIMA NO NÍVEL
"G" - SALÁRIO R\$ 16.143,61. ADMITIDO EM 19.07.74,
QUE ENCONTRA-SE LOTADO NO LABORATÓRIO (SÉDE).

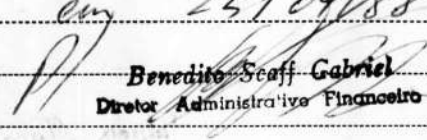
A RECLASSIFICAÇÃO DO SR. JANSEN, FAZ PARTE DE UMA
NEGOCIAÇÃO DO SR. DIRETOR TÉCNICO COM O SERVIDOR,
E FOI Pauta DE REUNIÃO DA DIRETORIA.

EM 19.4.88.


Abelardo Arzuffo Noronha
Assessor Administrativo

AO Setor de Pessoal

No sentido de atender uma dassegna solicitada de
02 funcionários, conforme explicita memorando e despacho.
desta procm, ao longo a reclamação do servidor
Jansen para o nível H. Também é feita a reclamação
do servidor Jerson Lima, com anteriores serviços prestados
a empresa desde 19-07-74, para o nível H. Retrativo a 03/04/88
em 25/04/88


Benedito Seaff Gabriel
Diretor Administrativo Financeiro



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

MEMORANDO S/Nº/89

Em, 10/10/89

AO : DIRETOR TÉCNICO

DO : JANSEN B. ANDRADE

Solicito de V.Sª., autorizar o setor competente o gozo de minhas férias no mês de novembro/89.

Esperando pois ser atendido atenciosamente.

Jansen Barbosa Andrade



ANEXO AO PROTOCOLO OFICIAL N.º Memo. S/Nº/89

DE 10/10/89

PARTE INTERESSADA Jansen B. Andrade

ASSUNTO Solicitação de férias

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

A. S. de 17/10/89

Para as 17h00min cabíveis

em 10/10/89 A.S.

Antonio João Paes de Barros

Diretor Técnico

Geóq. - CEA 2501/D - MT

*Do rol administrativo para
verificar se nos períodos pedidos
pelo servidor, a empresa possui
luz e energia elétrica*

17-10-89

Benedito Scott Gabriel
Dir. Adm. e Financeiro

*Ap. Sr. de Pessoal
para verificar o que fez o
Sr. J.B.A.*

Em 17.10.89
Marcelo da Costa Marques
Coord. Administrativo

*AO D.H.F.
Foi ouvido os respectivos
chefes. Nada tendo que impedir
os servidores relacionados, em
gozar suas férias
em 17-10-89*

METAMAT
DIRETORIA ADMINISTRATIVA
Em 18/10/89
Ass. 30/3 Can

Maria Aparecida R. dos Anjos
Chefe da Seção de Pessoal

*De acordo com o pessoal para
conceder as férias pedidas.
19-10-89*

Benedito Scott Gabriel



Av. Jurumirim, 2970 - Bairro Planalto - CEP 78000 - Cuiabá - MT

Declaramos para fins de CADASTRO

com os seguintes vencimentos e descontos mensais:

Salário Cz\$ 2.289,45

S. Insalubridade	Cz\$	256,79
------------------	------	--------

Cz\$

Total Bruto Cz\$ 2.546,24

I.N.P.S. Cz\$ 203,70

Cz\$

Cz\$

Cz\$

Total de Descontos Cz\$ 203,70

Total Líquido Cz\$ 2.342,54

(dois mil, trezentos e quarenta e dois cruzados novos e cinquenta centavos,
digo, cinquenta e quatro centavos)xx

Cuiabá-MT 25 de Janeiro de 1990

SEÇÃO DE PESSOAL



Companhia Matogrossense de Mineração

3.3 - Participação

3.3.1 - Simpósios ou Conferências ou Palestras ou Semanas, etc

Período de ____/____/____ à ____/____/____

3.3.2 - Órgãos Deliberação Coletiva ou Grupo de Trabalho ou Comissões

Doc. _____ Data ____/____/____

D.O. _____

CAMPO IV - OBSERVAÇÕES

4.1 -

(ATIVIDADES DESENVOLVIDAS)

CAMPO V - DECLARAÇÃO

5.1 - Declaro serem verídicas as informações prestadas neste formulário.

Em ____/____/____

Jansen Barbosa Andrade
Assinatura do Servidor

NOTA: O Servidor deverá preencher o presente formulário e entregá-lo à Comissão de Enquadramento acompanhado dos comprovantes das informações prestadas.



FICHA DE HABILITAÇÃO

Nome: JANSEN BARBOSA ANDRADE

Data de Nascimento 10/09/45 Data de Admissão 12/11/87

AUXILIAR DE LABORATÓRIO
Classe

Nivel ou Refer.

Cargo Atual:

Lotação:

CAMPO II - Dados Funcionais

Periodo

2.1 - Tempo de Serviço Público Estado-MT Dia/Mês/Ano à Dia/Mês/Ano

2.1.1-Data de Admissão no Órgão: ____/____/____ à ____/____/____

2.1.2-Data de Readmissão no Órgão: ____/____/____ à ____/____/____

2.1.3-Data Admissão(Outros Órgãos): 06/08/76 à 06/02/84

/ / à / /

/ / à / /

/ / à / /

2.2 - Cargo de Chefia Ocupado

Cargo	Nível
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

2.2.1-Substituição de Chefia

Cargo	Nível
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

2.3 - Designação de Função Ocupado

Cargu LABORATORISTA Nivel REF 117

2.3.1-Substituição de Função Gratificada

Cargo	Nível
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

obs: indicar o cargo de maior nível hierárquico

CAMPO III - TÍTULOS

3.1 - Escolaridade

Curso 1º GRAU Inc. Data Conclusão / /
(Indicar Nível Médio)

Curso _____ Data Conclusão ____/____/____
(Indicar Nível Super.)

Especialização _____ Carga Horária _____

Mestrado

Doutorado _____

3.2 - Cursos de Treinamento:

Curso	Carga Horária
--------------	----------------------

Curso	Carga Horária
--------------	----------------------

Curso	Carga Horaria
-------	---------------

obs: indicar os três de maior carga horária



Companhia Matogrossense de Mineração

FICHA DE HABILITAÇÃO

Anexo IX

Ref. 9

Pto. 114

CAMPO I - Identificação do servidor

Nome: Jansen Barbosa Andrade
Data de Nascimento 10/09/45 Data de Admissão 12/11/87
Aux: de Laboratório LC
Classe _____ Nivel ou Refer. _____

Cargo Atual: Auxiliar de Laboratório
Lotação: Dept. Técnico

CAMPO II - Dados Funcionais

Periodo

2.1 - Tempo de Serviço Público Estado-MT Dia/Mês/Ano à Dia/Mês/Ano

2.1.1-Data de Admissão no Órgão: ____/____/____ à ____/____/____

2.1.2-Data de Readmissão no Órgão: ____/____/____ à ____/____/____

2.1.3-Data Admissão(Outros Órgãos): ____/____/____ à ____/____/____

____/____/____ à ____/____/____

____/____/____ à ____/____/____

____/____/____ à ____/____/____

2.2 - Cargo de Chefia Ocupado

Cargo _____ Nivel _____

2.2.1-Substituição de Chefia

Cargo _____ Nivel _____

2.3 - Designação de Função Ocupado

Cargo _____ Nivel _____

2.3.1-Substituição de Função Gratificada

Cargo _____ Nivel _____

obs: indicar o cargo de maior nível hierárquico

CAMPO III - TÍTULOS

3.1 - Escolaridade

Curso _____ Data Conclusão ____/____/____
(Indicar Nível Médio)

Curso _____ Data Conclusão ____/____/____
(Indicar Nível Super.)

Especialização _____ Carga Horária _____

Mestrado _____

Doutorado _____

3.2 - Cursos de Treinamento:

Curso _____ Carga Horária _____

Curso _____ Carga Horária _____

Curso _____ Carga Horária _____

obs: indicar os três de maior carga horária



Companhia Matogrossense de Mineração

3.3 - Participação

3.3.1 - Simpósios ou Conferências ou Palestras ou Semanas, etc
Período de ____/____/____ à ____/____/____

3.3.2 - Órgãos Deliberação Coletiva ou Grupo de Trabalho ou Comissões

Doc. _____ Data ____/____/____

D.O. _____

CAMPO IV - OBSERVAÇÕES

4.1 -

CAMPO V - DECLARAÇÃO

5.1 - Declaro serem verídicas as informações prestadas neste formulário.

Em 26/01/90

Jansen Barbosa Andrade
Assinatura do Servidor

NOTA: O Servidor deverá preencher o presente formulário e entregá-lo à Comissão de Enquadramento acompanhado dos comprovantes das informações prestadas.



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

MEMORANDO Nº 075/DT/88.

CUIABÁ, 15 DE ABRIL/88.

AO: DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO

DO: DIRETOR TÉCNICO

Em função dos esclarecimentos anteriores e principalmente em função da atual importância do trabalho do Funcionário JANSEN BARBOSA, em termos de Projeto Livramento, solicitamos a V.Sª., a correção do seu salário atualmente Cz\$ 13.130,64 (Treze mil, cento e trinta cruzados e sessenta e quatro centavos), na função de Auxiliar de Laboratório, nível "F", para Nível "H".

Atenciosamente


Mar. Salustiano de Lima
Diretor Técnico

METAMAT	
Protocolo Nº	4.08/88
Processo Nº	4.08/88
Data	15.04.88
E. Santos	
Seção de Comunicação	



METAMAT

ANEXO AO PROTOCOLO OFICIAL N.º 408/88 DE 15.04.88

PARTE INTERESSADA DIRETOR TÉCNICO

ASSUNTO MEMORANDO Nº 075/DI/88

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

Itens do pessoal para nos
informar sobre o histórico funcional
do servidor.

15-4-88
Benedito Scotti Gabriel

Benedito Scotti Gabriel
Diretor Administrativo Financeiro

AO DAF

Informamos:

Admitido em admitido em 12/11/84,
na função de Aux. de Laboratório - Nível "F", com um sa-
lário de Cz\$ 8.680,94. Atualmente está percebendo um
salário de Cz\$ 15.256,49, na mesma função e nível de
contratação.

Em 15/04/88

Sidney Macaluba Pereira
Chefe Setor Pessoal

Do A.A. para dar parecer sobre o pre-
sente D.T., em seu memorando n.º 075/DI/88

19-4-88

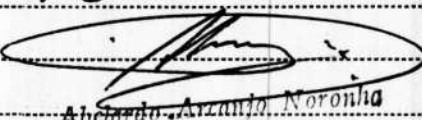
Benedito Scotti Gabriel

AO DAF

CONFORME INFORMAÇÕES DA S. PESSOAL, O
SERVIDOR JANSEN BARBOSA, PERCEBE O SALÁRIO DE
R\$ 15.256,49 NA FUNÇÃO DE AUX. DE LABORATÓRIO
NÍVEL "F", MAIS ADICIONAL DE CAMPO RELATIVO AO
DIA DE SUA PERMANÊNCIA EM CAMPO. NA MESMA
FUNÇÃO, TEM O SERVIDOR JERSON LIMA NO NÍVEL
"G" - SALÁRIO R\$ 16.143,61. ADMITIDO EM 19-07-74,
QUE ENCONTRA-SE LOTADO NO LABORATÓRIO (SÉDE).

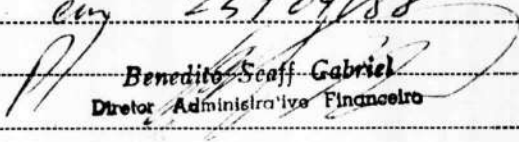
A RECLASSIFICAÇÃO DO SR. JANSEN, FAZ PARTE DE UMA
NEGOCIAÇÃO DO SR. DIRETOR TÉCNICO COM O SERVIDOR,
E FOI Pauta de Reunião da Diretoria.

EM 19-4-88.


Abelardo Anzanello Noronha
Assessor Administrativo

AO Setor de Pessoal

No sentido de atender esta demanda solicitada
02 funcionários, conforme explicita no termo de despesa
deste processo, autorizo a reclassificação do servidor
Jansen para o nível H. Também é justa a reclassificação
do servidor Jerson Lima, com maiores serviços prestados
a empresa desde 19-07-74, para o nível H. Retratando a 01/04/88
em 25/04/88


Benedito Scalf Gabriel
Diretor Administrativo Financeiro

MINISTÉRIO DA SAÚDE

FUNDAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE

COORDENADORIA REGIONAL DA FUNASA EM MT.

PROGRAMA DE CONTROLE DE MALÁRIA



A T E S T A D O

Atestamos, para devidos fins que

Jansen Barbosa Andrade

encontra-se em tratamento de Malária na FUNASA

desde o dia 23/04/93 e com final previsto,

para o dia 06/05/93

Cuiabá/MT., 27.04.93.

R Silva

RESPONSÁVEL. Rita Silva Mesquita

Téc. de Laboratório/SUCAM-MT

OBS: Este atestado só é válido para
fins de apresentação no local de tra-
balho, se acompanhado do resultado
do exame realizado na FUNSA/MT.

Justo
Genivaldo Jacome
Eduino Jacome Orione
Diretor Administ. Financeiro
METAMAT

04/05/93

A U T O R I Z A Ç Ã O

EU, Jaurem Barbosa
DOS SERVIDORES DA METAMAT - A.S.M, a descon-
to do mês fevereiro os seguintes

DESPESAS MERCADO: _____

DESPESAS FARMÁCIA: 37.72 CRV's!

ADIANTAMENTOS: _____ X _____

OUTROS (): _____

Andrade

Cuiabá, 15 de junho de 1994.



Companhia Matogrossense de Mineração

MEMORANDO S/Nº/93

Em, 23/11/93

AO : DIRETOR TÉCNICO

DE : LÁZARO JOSÉ DE OLIVEIRA

Para atender, a sobrecarga de preparação de amostras do Projeto Levantamento do Potencial Aurífero da Região Oeste de Mato Grosso solicito o pagamento de 30 (trinta) horas extras aos funcionários Jansen Barbosa e Antonio Adolfo de Jesus trabalhadas no período de 26/10 a 05/11/93.

Atenciosamente


Lázaro José de Oliveira
Laboratório Químico



11/93



Companhia Matogrossense de Mineração

COMUNICADO

AO SR. Jansen Barbosa Andrade

Por determinação da Diretoria, vimos através desta, comunicar que no período de 20/12/93 à 02/01/94, V. Sª estará em gozo de férias pelo período de 14 dias, sendo que a quitação das férias regulamentares será efetuado por ocasião do 2º período, quando V. Sª receberá o valor integral da remuneração ' de férias e gozará os dias restantes.

Cuiabá, 07 de dezembro de 1.993.

Recebi a 1ª via deste comunicado.



Companhia Matogrossense de Mineração

MEMORANDO S/NO/93

Em, 15/10/93

AO : DIRETOR TÉCNICO

DE : JANSEN BARBOSA

Pelo presente, venho solicitar a V.Sa., minhas férias regulamentares, referente ao período de 92/93. Mês Novembro/93.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente

Jansen Barbosa

10/93
BP



METAMAT

ANEXO AO PROTOCOLO OFICIAL Nº Memo.S/NO/93 DE 15/10/93

PARTE INTERESSADA Jansen Barbosa

ASSUNTO Solicitação de Férias.

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

A. DP
[Handwritten signature]

A Div. Rec. Humanos
Para se processar.

Azul.
24/10/93
Edisio Rodrigues Rocha
Diretor Presidente
METAMAT



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

MEMORANDO S/Nº/94

Em, 09/12/94

AO : DIRETOR TÉCNICO

DO : SERVIDOR JANSEN BARBOSA DE ANDRADE

Solicitamos a V.Sã., que seja concedida minhas férias regulamentares, período aquisitivo 12/11/93 a 12/12/94, para serem gozadas no mês em curso.

Atenciosamente


Jansen Barbosa de Andrade



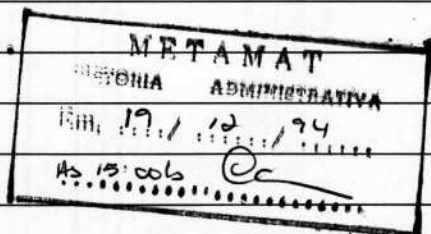
METAMAT

ANEXO AO PROTOCOLO OFICIAL Nº Memo.S/NO/94 DE 09/12/94
PARTE INTERESSADA Jansen Barbosa de Andrade

ASSUNTO Solicitação de Férias.

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

Handwritten notes and signatures:
- "11-12-94" (date)
- "DAF" (initials)
- "Jansen Barbosa de Andrade" (signature)
- "16-12-94" (date)
- "Wilson Marques Coutinho" (signature)
- "Diretor Administrativo" (title)
- "METAMAT" (stamp)



a Divisão de Recursos Humanos

Para informar -

Genio Figueira

20/12/94

Eduino Jacomo Ostene
Diretor Administ. Financeiro
METAMAT



Companhia Matogrossense de Mineração

AVISO DE FÉRIAS

A(o)

Sr.(a) JANSEN BARBOSA DE ANDRADE

Tendo V. Sa. completado em 12 / 11 / 93 o período aquisitivo de férias iniciadas em 12 / 11 / 94, 12 meses, vimos, nos termos do artigo 135 da CLT, comunicar-lhe que deverá sair em férias no dia 31 / 08 / 95 para retornar ao trabalho no dia 02 / 10 / 95.

A importância correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário, encontra-se na Tesouraria e poderá ser recebido no dia ____ / ____ / ____.

Solicitamos, outrossim, apresentar a sua Carteira de Trabalho à Seção de Pessoal para as anotações necessárias.

Recebi a 1.^a via deste aviso

01 / 08 / 1995

Assinatura do Empregado



Companhia Matogrossense de Mineração

AVISO DE FÉRIAS

A(o)

Sr.(a) JANSEN BARBOSA DE ANDRADE

Tendo V. Sa. completado em 12 / 11 / 93 o período aquisitivo de férias iniciadas em 12 / 11 / 94, 12 meses, vimos, nos termos do artigo 135 da CLT, comunicar-lhe que deverá sair em férias no dia 31 / 08 / 95 para retornar ao trabalho no dia 02 / 10 / 95.

A importância correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário, encontra-se na Tesouraria e poderá ser recebido no dia / / .

Solicitamos, outrossim, apresentar a sua Carteira de Trabalho à Seção de Pessoal para as anotações necessárias.

Recebi a 1.^a via deste aviso

01 / 08 / 1995

Assinatura do Empregado



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

AVISO DE FÉRIAS

A(o)

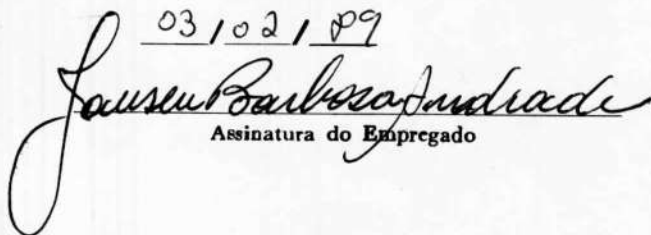
Sr.(a) JANSEN BARBOSA ANDRADE

Tendo V. S.^a completado em 12 / 11 / 88 o período aquisitivo de férias iniciadas em 12 / 11 / 87, 12 meses, vimos, nos termos do artigo 135 da CLT, comunicar-lhe que deverá sair em férias no dia 03 / 04 / 89 para retornar ao trabalho no dia 24 / 04 / 89.

A importância correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário, encontra-se na Tesouraria e poderá ser recebida no dia 30 / 03 / 89.

Solicitamos, outrossim, apresentar a sua Carteira de Trabalho ao Seção de Pessoal para as anotações necessárias.

Recebi a 1.^a via deste aviso

03/02/89

Assinatura do Empregado



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

AVISO DE FÉRIAS

A(o)

Sr.(a) JANSEN BARBOSA ANDRADE

Tendo V. S.^a completado em 12 / 11 / 89 o período aquisitivo de férias iniciadas em 12 / 11 / 88, 12 meses, vimos, nos termos do artigo 135 da CLT, comunicar-lhe que deverá sair em férias no dia 01 / 11 / 89 para retornar ao trabalho no dia 01 / 12 / 89.

A importância correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário, encontra-se na Tesouraria e poderá ser recebida no dia 30 / 10 / 89.

Solicitamos, outrossim, apresentar a sua Carteira de Trabalho ao Seção de Pessoal para as anotações necessárias.

Recebi a 1.^a via deste aviso

01 / 10 / 89

Assinatura do Empregado



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

AVISO DE FÉRIAS

A(o)

Sr.(a) JANSEN BARBOSA ANDRADE

Tendo V. S.^a completado em 12 / 11 / 89 o período aquisitivo de férias iniciadas em 12 / 11 / 88, 12 meses, vimos, nos termos do artigo 135 da CLT, comunicar-lhe que deverá sair em férias no dia 01 / 11 / 89 para retornar ao trabalho no dia 01 / 12 / 89.

A importância correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário, encontra-se na Tesouraria e poderá ser recebida no dia 30 / 10 / 89.

Solicitamos, outrossim, apresentar a sua Carteira de Trabalho ao Seção de Pessoal para as anotações necessárias.

Recebi a 1.^a via deste aviso

01 / 10 / 89

Assinatura do Empregado



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

AVISO DE FÉRIAS

A(o)

Sr. (a) JANSEN BARBOSA ANDRADE

Tendo V. Sa. completado em 12 / 11 / 90 o período aquisitivo de férias iniciadas em 12 / 11 / 89, 12 meses, vimos, nos termos da artigo 135 da CLT, comunicarlhe que deverá sair em férias no dia 01 / 12 / 90 para retornar ao trabalho no dia 31 / 12 / 90.

A importância correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário, encontra-se na Tesouraria e poderá ser recebida no dia ____ / ____ / ____.

Juntamente com a Folha do mês de **Dezenbro/90**.

Solicitamos, outrossim, apresentar a sua Carteira de Trabalho ao Seção de Pessoal para as anotações necessárias.

Recebi a 1.a via deste aviso

01 / 11 / 90

Jansen Barbosa Andrade
Assinatura do Empregado



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

AVISO DE FÉRIAS

A(o)

Sr. (a) JANSEN BARBOSA ANDRADE

Tendo V. Sa. completado em 02 / 11 / 91 o período aquisitivo de férias iniciadas em 02 / 11 / 90, 12 meses, vimos, nos termos da artigo 135 da CLT, comunicá-lo que deverá sair em férias no dia 22 / 12 / 91 para retornar ao trabalho no dia 22 / 01 / 92.

A importância correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário, encontra-se na Tesouraria e poderá ser recebida no dia ____ / ____ / ____.

JUNTAMENTE COM A FOLHA DO MÊS DE OUTUBRO/91.

Solicitamos, outrossim, apresentar a sua Carteira de Trabalho ao Seção de Pessoal para as anotações necessárias.

Recebi a 1.a via deste aviso

01 / 10 / 91

J. Andrade
Assinatura do Empregado

103. 528,41
34. 488,41
138. 617,42
12. 431,54
125. 595,85



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

AVISO DE FÉRIAS

A(o)

Sr. (a) JASEN BARBOSA ANDRADE.

Tendo V. Sa. completado em 02 / 11 / 92 o período aquisitivo de férias iniciadas em 02 / 11 / 91, 12 meses, vimos, nos termos da artigo 135 da C L T, comunicarlhe que deverá sair em férias no dia 23 / 11 / 92 para retornar ao trabalho no dia 22 / 12 / 92.

A importância correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário, encontra-se na Tesouraria e poderá ser recebida no dia / / .

Solicitamos, outrossim, apresentar a sua Carteira de Trabalho ao Seção de Pessoal para as anotações necessárias.

Recebi a 1.a via deste aviso

21 / 10 / 92

Jansen Barbosa Andrade
Assinatura do Empregado



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

AVISO DE FÉRIAS

A(o)

Sr. (a) A JANSEN BARBOSA ANDRADE

Tendo V. Sa. completado em 12 / 11 / 93 o período aquisitivo de férias iniciadas em 12 / 11 / 92, 12 meses, vimos, nos termos da artigo 135 da CLT, comunicá-lo que deverá sair em férias no dia 20 / 11 / 93 para retornar ao trabalho no dia 06 / 12 / 93.

A importância correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário, encontra-se na Tesouraria e poderá ser recebida no dia ____ / ____ / ____.

Solicitamos, outrossim, apresentar a sua Carteira de Trabalho ao Seção de Pessoal para as anotações necessárias.

Recebi a 1.a via deste aviso

22 / 10 / 93

Assinatura do Empregado



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

AVISO DE FÉRIAS

A(o)

Sr. (a) JANSEN BARBOSA ANDRADE

Tendo V. Sa. completado em 12 / 11 / 93 o período aquisitivo de férias iniciadas em 12 / 11 / 92, 12 meses, vimos, nos termos da artigo 135 da CLT, comunicá-lo que deverá sair em férias no dia 20 / 11 / 93 para retornar ao trabalho no dia 06 / 12 / 93.

A importância correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário, encontra-se na Tesouraria e poderá ser recebida no dia / / .

Solicitamos, outrossim, apresentar a sua Carteira de Trabalho ao Seção de Pessoal para as anotações necessárias.

Recebi a 1.a via deste aviso

22 / 10 / 93

Assinatura do Empregado



COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO

AVISO DE FÉRIAS

A(o)

Sr.(a) Jansem Barbosa Andrade

Tendo V. Sa. completado em 02 / 11 / 93 o período aquisitivo de férias iniciadas em 02 / 11 / 92, 12 meses, vimos, nos termos da artigo 135 da CLT, comunicá-lo que deverá sair em férias no dia 21 / 12 / 92 para retornar ao trabalho no dia 04 / 01 / 93.

A importância correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário, encontra-se na Tesouraria e poderá ser recebida no dia / / .

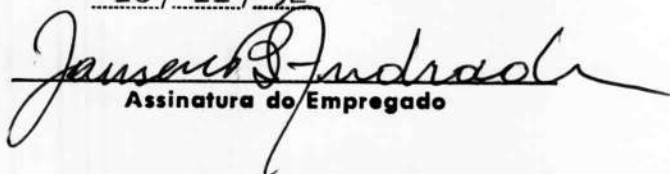
Solicitamos, outrossim, apresentar a sua Carteira de Trabalho ao Seção de Pessoal para as anotações necessárias.

OBS.: Férias coletivas, gozo do 1º período.

O pagamento das férias será efetuado, por ocasião do gozo do 2º período.

Recebi a 1.a via deste aviso

16 / 11 / 92


Assinatura do Empregado

Rescisão de contrato de trabalho

Dourados

☒ OPTANTE

☐ NÃO OPTANTE

- ☐ POR PEDIDO DE RESCISÃO
☐ POR ACORDO
☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA
☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

Proc. 038/84

Empresa **DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM DE MATO GROSSO DO SUL - DERSUL**

Endereço **AV. AFONSO PENA, 3.547**

Atividade _____ CGC/MF n.º _____

Matrícula no INPS _____

Nome do Empregado **JANSEN BARBOSA ANDRADE**

N.º da CTPS **37.653** Série **285**

Registro n.º **572** Cargo **Laboratorista Ref. 117**

Admissão em **06/08/1976**

Desligamento Em **17/02/1984** Aviso Prévio Em _____ / ____ / 19 ____ Declaração de opção Em **06/08/1976**

Maiores remuneração Cr\$ **253.803,00**

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização anos Cr\$ _____
Aviso Prévio Cr\$ **253.803,00**
13.º Salário **03/12** Cr\$ **63.451,00**
Salário - Família **04** Cr\$ **5.362,00**
Férias Vencidas Cr\$ _____
Férias Proporcionais **08/12** Cr\$ **169.202,00**
Prejudicado 14/65 Cr\$ _____
Prejudicado 20/66 Cr\$ _____
Saldo de Salários **16 Dias** Cr\$ **135.362,00**
Lei N.º 6708/79 - Art. 9º Cr\$ _____
Adicional Temp. Serviço Cr\$ **12.085,00**

Comissões Cr\$ _____
Horas Extras Cr\$ _____
Gratificação Cr\$ _____
Ad. Periculosidade Cr\$ _____
Ad. Insalubridade Cr\$ _____
Ad. Noturno Cr\$ _____
FGTS - Quitação Cr\$ **15.906,00**
FGTS - mês anterior Cr\$ _____
FGTS - 13.º Salário Cr\$ _____
FGTS - 10% s/ Cr\$ Cr\$ **3.968,00**
FGTS - 10% s/ Cr\$ Cr\$ **197.314,00**
FGTS - 10% s/ Cr\$ Cr\$ **856.453,00**
TOTAL BRUTO Cr\$ _____

DESCONTOS

Previdência **Previsul** Cr\$ **29.441,00**
Previdência 13.º Salário Cr\$ _____
Adiantamentos Cr\$ _____
Desq. de Consig. Família Cr\$ **11.442,00**
..... Cr\$ _____

..... Cr\$ **40.883,00**
TOTAL LÍQUIDO Cr\$ **815.570,00**

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ **815.570,00 (Oitocentos e quinze Mil, Quinhentos e Setenta Cruzeiros).**

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

Jansen B. Andrade
Empregado

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - guias e últimas recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;
☐ Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (AMV)
☐ Pedido de Dispensa (3 Vias)
☐ Rescisão (em 4 Vias)
☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;
☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;
☐ Procurações

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro _____
Livro _____
Folha _____

Assinatura Empregadora - Preposto

Eng.º Evandro Eurico Faustino Dias
Diretor de Administração e Logística

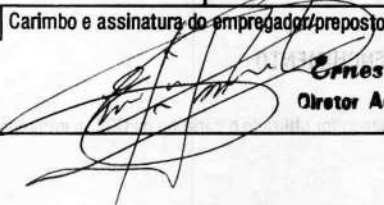
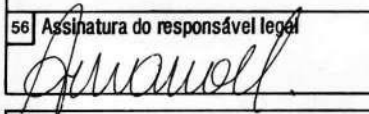
Responsável, em caso de Empregado Menor

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

IDENTIFICAÇÃO												01 Carimbo padronizado do CGC	
02 Empregador METAMAT-COMPANHIA MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO										03 Código 5741400358		03 020 401 / 0001 - 00 COMPANHIA MATOGROSSENS DE MINERAÇÃO - METAMAT, Av. Jurumirim, nº. 2.970 CEP 78.000 GUIABA - MT	
04 Endereço Av. Jurumirim, 2970													
05 CEP 78050-300		06 Bairro Planalto		07 Município Cuiabá		08 UF MT							
09 Banco C.E.F		10 Agência/UF Paiguás		11 Cód. Agência 1040016-2									
12 Empregado JANSEN BARBOSA ANDRADE										13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF) 37653 2859 MT			
14 PIS/PASEP 1009908641-4		15 Código empregado 96-01		16 Data nascimento 10/09/45		17 Data admissão 12/11/87		18 Data opção 12/11/87		19 Data afastamento 08/04/96			
20 Maior remuneração 494,16		21 Aviso prévio		22 Pens. Alm. %		23 Causa afastamento Morte do Empregado		24 Cód. saque 23					

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

25 Indenização ____ anos		Valor		26 Saldo de salários ____ dias		Valor		27 FGTS-multa rescis. ____ %		Valor	
28 Aviso prévio				29 Comissões				30 TOTAL BRUTO		1.056,83	
31 13º salário ____ /12 avos				32 Horas extras ____ horas				DESCONTOS			
33 13º sal. inden. 3 /12 avos		123,54		34 Gratificação				35 Previdência			
36 Salário-família ____ dias				37 Adicional insalubridade/periculosidade				38 Previdência 13º sal.		9,88	
39 Férias vencidas		494,16		40 Adicional noturno				41 Adiantamentos			
42 Férias proporc. 5 /12 avos		205,90		43 Multa 477		494,16		44			
45 1/3 salário s/ férias		233,35		46				47			
48 Sal. maternidade ____ dias				49 FGTS-mês rescisão/ mês anterior		9,88		50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO		1.551,11	
51 Data de homologação		52 Carimbo e assinatura do empregado/preposto		53 Impressão digital Empregado		54 Impressão digital Responsável legal					
		 Ernesto Campos Filho Diretor Administrativo e Financeiro METAMAT									
55 Assinatura do empregado											
56 Assinatura do responsável legal		 R5697.702 SSP-MS (Araci Costa Manoel)									

RECIBO DO FGTS

57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa			58 Data recepção pelo Banco		
59 Sacador - Nome			60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)		
61 Valor do saque - Depósitos		62 Juros e correção monetária		63 Total do saque	
64 Impressão digital Sacador		65 Impressão Digital Responsável legal		66 Assinatura do sacador	
				67 Assinatura do responsável legal	
				Autenticação	

MINISTÉRIO DO TRABALHO

DELEGACIA REGIONAL EM MT.

SEÇÃO DE INSPEÇÃO DO TRABALHO

O presente TERMO DE RESCISÃO CONTRA-TUAL foi firmado de acordo com a legislação vigente, tendo a firma apresentado comprovante do F.G.T.S., conforme Portaria nº 3553 de 14-11-68, D.R.T. - MT, em 22/ 05 / 1986

Fiscal do Trabalho - Mat.

César Gilioli

Fiscal do Trabalho
Matrícula Nº. 1185680
CIF Nº 03073-2

RESSALVA

Fica assegurado ao empregado pleitear junto a Justiça do Trabalho qualquer direito que por ventura venha a se sentir lesado, desde que esta homologação só diz respeito às verbas discriminadas no anverso.

Cuiabá-MT, 22 de 05 de 1986

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Campo 1 - Carimbo padronizado do CGC ou matrícula no INSS, INCRA ou CIC. Quando for utilizado o carimbo do CGC, o empregador fica dispensado do preenchimento dos campos 2 e 4 a 8.
- Campo 3 - Número de identificação do empregador no sistema FGTS.
- Campo 9 e 10 - Nome do banco e respectiva agência cadastrados no sistema FGTS.
- Campo 11 - Código CIEF da agência indicada no campo 10.
- Campo 15 - Número de identificação do empregado no sistema FGTS.
- Campo 21 - Data do evento.
- Campo 22 - Percentual a ser retido do saldo da conta vinculada do FGTS, por determinação judicial.
- Campo 23 - Indicar, por extenso, a causa do afastamento. Ex.: Dispensa sem justa causa, pedido de demissão, extinção da empresa, término de contrato a termo, etc.
- Campo 24 - Código de saque correspondente à causa do afastamento, de acordo com as instruções normativas/operacionais da CEF.
- Campo 27 - Indicar o percentual e o respectivo valor da multa rescisória, de acordo com as disposições legais vigentes.
- Campo 49 - Valor do FGTS correspondente ao mês imediatamente anterior e ao da rescisão, caso não tenha sido efetuado o seu recolhimento.
- Campo 57 - Assinatura do representante do empregador devidamente habilitado junto ao banco domicílio do FGTS.
- Campo 58 - Carimbo-datador indicando o código CIEF do banco/agência e a data de recepção do documento.
- Campo 60 - Carimbo da agência (Norma CSA/CIEF 47/74), indicando a data do pagamento do saque que deverá coincidir com a data da autenticação mecânica.
- Campos 61, 62 e 63 - Consignar os valores relativos às parcelas objeto do saque.

Observações: I - A homologação pela autoridade competente deverá constar no verso de todas as vias deste Termo.

II - Os campos 01 a 57 deverão ser preenchidos pelo empregador e/ou Órgão homologador. Os demais pelo banco pagador do FGTS.