

ATLANTICA - CIA. NACIONAL DE SEGUROS

ADITIVO DE ALTERAÇÃO DE CAPITAL SEGURADO

	CERTIFICADO	VALOR DO SE
728	288	160.00
CTA DE	DESENV DO C -D M	690500

- DATA ALTERAÇÃO 01/03/78

CRISTOVAM MARCELU S DE FIGUEIREDU

Ilmo. Sr.

Temos o prazer de comunicar a V. Sa. que o valor do seu seguro na(s) apólice(s) de SEGURO DE VIDA EM GRUPO, cujas características vão acima especificadas, foi alterado para a importância supra, a partir da data mencionada no presente aditivo.

ESTIPULANTE_

Se o segurado não estiver em serviço ativo, qualquer aumento de seu seguro só vigorará a partir do vencimento do prêmio que se seguir à data da sua volta ao trabalho, desde que, nessa ocasião, esteja em atividade.

CODEMAT





REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 6.83

Nome do Empregado: CR	ISTOVAM MARCELO	SIQUEIRA DE FTGUEIREDO
Residência Rua Barão	de Melgaco . 270	Cuiabá - Mt Telefone
Côr Branca Cabelo Cast. Claros Barba Raspada Bigode raspado Olhos Esverdeados Altura Pêso	Idade anos. nascimento Rio de Estado Civil Soltei: Pai Oswaldo Mon Mãe Aída Sique Beneficiários	data do nascimento 03 / 03 / 48 lugar do Janeiro - Guanabara Po Nacionalidade Brasileira reira de Figueiredonalidade Brasileira rira Moreira de Figueiredo Brasilei
N.º da Cart. Profissional 22.278 Série 2853 >	Aposent.	QUANDO ESTRANGEIRO N. da Cart. N. do Reg. Geral Casado com brasileira Nome do conjugue? Tem filhos brasileiros? Quantos ?
Data da Admissão ao Serviço 08/03/73		Data da chegada ao Brasil Naturalizado Decreto N. Cargo que ocupa Engº Civil - Cl.I -
Data da Admissão ao Serviço 08/03/13		Nivel E
Forma de Pagamento mensal		
Horário de Trabalho: das 8:00 às 18 Data e assinatura do empregado na ocasião da admiss Data da dispensa	3\$00 com interva	lo de 2:00 hs para refeição e descanso 08 de março de 19 73
Recebí os seguintes documentos que me pertencem	bll fina	de 19Polegar Direito

IMI	PÔSTO SINDICA	AL Meide	ntes ou doenças profissions	***************************************
ANO	SIN DICATO	IMPORTÂNCIA		*
4 FED.	NAC. ENGº	31 26		
5 FED.	NAC" ENG P	37,68		
76 FED.	NAC. ENG	58,60		
	·····			
	AT.	TERAÇÃO DE CARGO OU	T DE OPDENADO	***************************************
1	, al	TERAÇÃO DE CARGO OC	DE ORDENADO	HORA
DATA		CARGO	Alterações de Ordenados	MÉS DIA
1.10.73	Engº. Civil-	aumentado em 20%	enQ1.10.73 crs 3.	464,00r Mê
1.03.74	Classe E NI	VEL IV	em 01 - 03 - 74Cr\$ 5	
1.07.74	classe F NI		em 01 - 07 - 74crs 5 0	and the second of the second
1.01.75	TS 3 - B		em 01.01. 75crs 6 2	treatment of the second of the second
1:01.76	ASS. DIRETO	R TS-3	em 01_01_76cr\$ 7.6	
1			em Cr\$	•••••
			em CrS	
			emCr\$	por
		FÉRIAS GOZ	ADAS	
			odo de 08 - 03 - 73 a 08	
			odo de 08 - 03 - 74 a 08	
e <u>07 -07</u>	-76 a 03 - 0	8 - 76 referente ao perí	odo de <u>08 - 03 - 75</u> a <u>n</u> g	-03 -76
e	a	referente ao perí	odo deaa	······································
e	a	referente ao peri	odo de a	······
C	a	referente ao perio	odo deaa.	
le -	a	referente ao per	iodo deaa	
	a		iodo de a	
		«TERMO DE ENCERF	TOTAL MENTAL MENTAL CONTROL OF CO	

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matrícula	N.º 683

Nome: CRISTOVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO

Nível E

Classe I

Cargo ENGO (ACRO) CIVIL



		Naturalida	de - Filiação - Data do Nascimento						
Estado Cidade RIO DE		JANEIRO		aturalizado?	SOLTEIRO				
Pai OSWALDO MOREIRA	DE FIGUEIREDO	Mãe FIGUEIREDO AÎDA SIQUEIRA MOREIRA DE FIGUEI						CIC : 039.164.991. 49	
		E	lementos de Identificação	Cart. T	rab : 22.278	- Série : 285ª			
Carteira de identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Enderêço	Nº.	Local	Município			
N.º 22.821	N.o 918.262	N.º 50.817	Rua Barão de Melgaço	270	Cuiabá	MIL			
RG. 48.948 de SérA.1311 Sec : A-1111 Cuiabá - MT	de Ribeirão Preto-S	Zona 1ª- 78ªSec. ;PdeCuiabá_MT_							
Dependentes:						The state of the s			



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

A

COMPANHIA de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso

Eu, Cristovam Mardelo Siqueira de Figueiredo. abaixo assinado, servidor desta Companhia, colocado a disposição da Fundação Universidade Federal de Mato Grosso, venho me

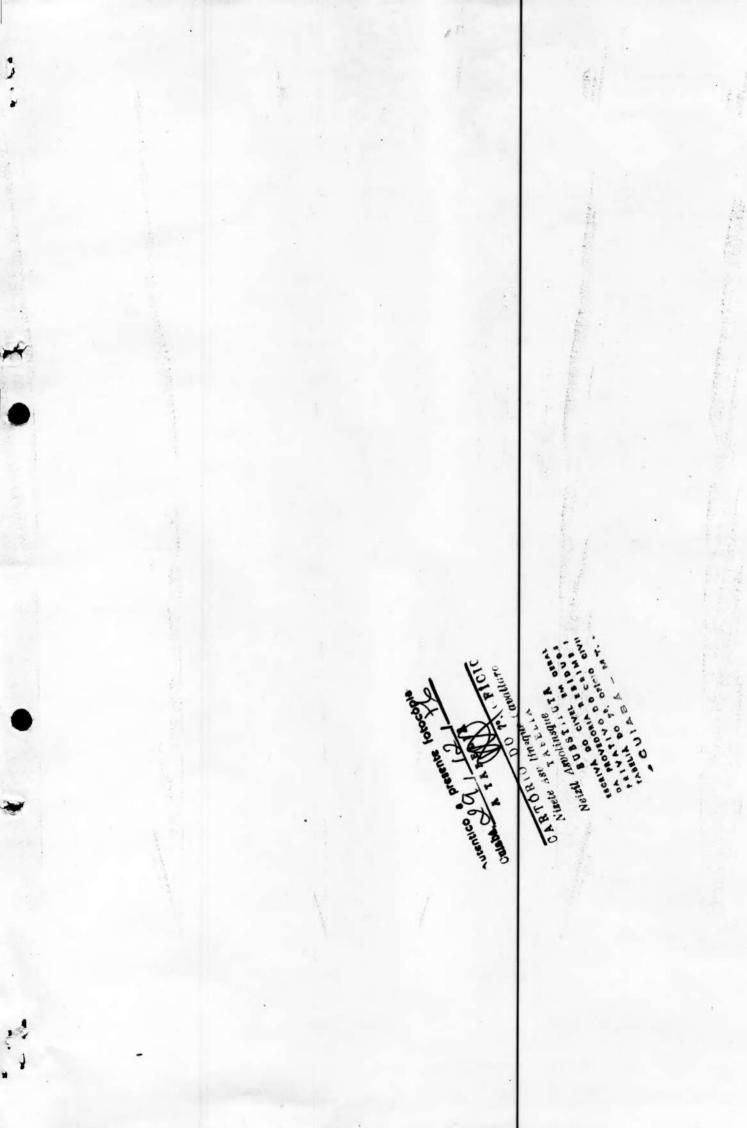
delo S.

La Companhia,

Federal de Mato Gra

Loria, para fins de direit

Cuiabá, 06/01/86. Siqueira de Figueiredo



CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

- Introdução à Segurança, Higiene e Medicina do Trabalho
- Riscos Profissionais
- . Normalização e Legislação
- . Organização e Administração
- . Estatística Aplicada
- . Fisiologia do Trabalho
- . Ergonomia
- . Toxicologia Industrial
- . Doenças do Trabalho
- . Avaliação e Controle dos Riscos Profissionais
- . Ventilação Industrial
- . Proteção contra Incêndios
- . Saneamento do Meio
- . Análise de Projetos
- . Psicologia e Comunicação
- . Primeiros Socorros

UFMT - VKAC - CATEC CARGA HORARIA: 400 HORAS

Certificado redistrado no livro n. 01 lis 36 l' sob n. 3756

CORPO DOCENTE

- . Fernando de Assis Géa Administrador
- . Irajá Fagundes Teixeira Engenheiro Mecânico
- . Ivo Cuiabano Scaff Engenheiro Químico
- . João Bem Dias de Moura Filho Advogado
- . José Vaz Curvo Net Médico
- . José Reis Pouzo Salas Militar
- . José Pereira Régis Economista
- . Luiz Alves Corrêa Filho Psicólogo
- . Mário Favalessa Médico
- . Mário da Silva Saul Engenheiro Civil
- . Sátyro R., M. de Castilho Engenheiro Civil
- . Waldomiro Costa Nunes Médico
- . Wilson Herculano L. Freitas Engenheiro Mecânico

Este certificado Ini especido em curso remendo em convênio com a Faminção Centre Nacional de Sa-camera, Plagiene e Medicina no Trobalho, ma termos das Portuis 3.256 e 3.257, de 22 de puba de 1972, alteradas pela Portario 5.059 de 2 de abril de 1973, e de armido com convênio firmado entre e Milh e FUNDACENTRO, nos termos da Portaria 3.112 de 22 de deres bro de 1.974.

Por Cleve 28 72 NO 10 do 107.

- Lendy

UTENTICAÇÃO

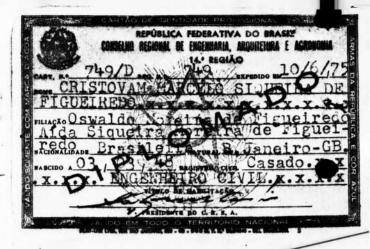
fico que a presente cópia totostático.

Lao original que me foi apresentado

do que dou fé.

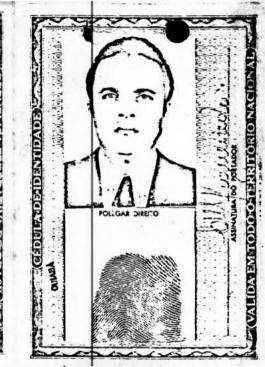
da verdade.

de 19



GROSSO. X. X. X. X. X 7º Res. 218, 29/6 por 6/12/66 . .

RC



REPUBLICATE DERAYIVATO BRASIDE CRISTOVAM ESTADO 102 S MATO GROSSO IQUEIRA

Ldo Siqueira 0-RJ 03 Moreira IGUEIREDC

DAIEM TODO

RITORIONACIONAL

Autentico a presente fotocomo CARTÓRIO DO P. OFÍCIO Nizete Asvolinsque Cavallaro TABELIA Neizil Asvolinsque SUBSTITUTA ESCRIVA DO CIVEL EM GERAL MA PHOVEDORIAN RESIDUOS. PRIVATIVO DO CRIME F DOLLA GO TO. OFICIO CIVIL

Rua Pedro Celestino, 24/26 Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT Fones: 3363 - 3733 I. C. G. C. 03-474-053/001 Cuiabá - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	PARA	REF.	DATA	N. da
SETOR DE PERFURAÇÃO	DIRETOR TÉCNICO	AEC	16/06/75	020/

ASSUNTO: Encaminhamento (Faz)

Com a presente estarios encaminhando a V para as devidas anotações fotocópia autenticada da Carteira de Identid Profissional, expedida pelo CREA 142 Região em 10/06/75 pertencente ao genheiro Civil CRISTOVAM M. S. DE FIGUEIREDO, para as devidas anotaçõe seu "Curriculum Vitae" .-

ENGº CIVIL CRISTOVAM M.S. FIGUEIREDO

Chefe do Setbr

Atenciosamente

DESTINADA A:

ENGº ENZO RICCI.-

RECEBIDA:

EM:

ENVIADA POR: ENGº CRISTO VAM M.S. FIGUEIREDO

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

I - TEORIA DOS CONJUNTOS

- 1. Conjuntos: noção; notações; sub-conjuntos; operações;; partições.
- 2. Relações: pares ordenados; produtos caresianos; relações; binárias, reciprocas; m de equivalência; de ordem.
- 3. Aplicações: aplicações de E em F; composta de duas aplicações; qualidade de uma aplicação; inversa de uma aplicação bijetora.

II - ESTRUTURAS ALGÉBRICAS:

- 1. Operações: definição; elemento neutro; semigrupos e monóides; elementos semitrizáveis; operações comultativas; distributividade.
- 2. Grupos anéis e corpos: definição de um grupo; isomorfismo; sobgrupos; grupos ciclicos; teorema de Lagrange; subgrupos normais e grupos quocientes; teorema de homomorfismo. Definição de anel: divisores de zero, elementos regulares:

III - LÓGICA MATEMÁTICA:

- 1. Cálculo sentencial bivalente: participação de LEIENIZ, BOOLE, FRECE, PEANO, HILEERT, RUSSELL e GOLDE. Axiomas fundamentais; aentenças atômicas; modoficador e conectivos; sentenças moleculares; tábua de valores; aplicações.
- 2. Relações lógicas: regras de inferência; verificação de argumentos; isomorfismo com a teoria dos conjuntos e a dos circuitos elétricos.
- 3. Algebra de Boole: axiomas fundamentais; teorenas de aplicabilidade; funções booleanas f.n.d. e f.n.c.; transformações e reduções.

IV - CALCULO:

- l. Limite e derivada: continuidade; regras de derivação; derivação implicita; diferencial.
- 2. O teorema de valor médio e suas aplicações: teorema de Rolle; máximos e mínimos de uma função; concavidade; esboço de gráficos de funções.

pase dimensão.

uma netrie; forma

3. Cálculo integral: regras fundamentais; aplicações.

V - ALGEBRA LINEAR

- 1. Espaços vetoriais: definição; sub-espaços; dependencia la car
- 2. Matrizes: definição, transformações elementares sobre linhas reduzida.
- 3. Sistemas lineares: solução de sistemas lineares quaisquer

Condições para matrícula: Graduados em Curso Superior



OTOTALO STORES AND STO

•

5.

- IT LENT DEMILDENT DEMILDENT OF MEDENT DEMILDENT DEMILDENT DEMILDENT DENT DEMILDENT DEMILDENT DEMILDENT DEMILDENT COMPLEMATORMS DEMONSTRATED FOR DEMONSTRATED FOR DEMONSTRATED FOR DEMONSTRATED FOR CHARGE OF THE COMPLEMANT DEMONSTRATED FOR DEMONSTRATED FOR THE COMPLEMANT DE ALL UPAT UPAT UPAT UPMT LEGT OFMT UPMT UPMT UPMT UPMT UPMT UPAT UPAT UPAT UPMT HEMT UPMT CRISTOVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIRED Frequentour com Aprove itamento To CURSO EN GELESPECIALIZAÇÃO Iogia pelos Professores OSWALDO SANGIORGI, IRINEU BICUDO, LUIZ HEN-JACY MONTEIRO, RENATE WATANABE & PAULO BOULOS, do Grupo : de Estudos de Ensino de Matemático - São Paulo) en central de Matemático - São Paulo) en central de Matemático - São de Matemático - São de Paulo) en central de Matemático - São de Paulo) en central de Matemático - São de Paulo) en central de Matemático - São de Paulo de Matemático de Ma CENTURM FURM DEMEMBURM OF METURAL CRAFT OF METURAL OF ME PERIODO DE CREALIZAÇÃO DE 25/5/73 UPAR UPAR UPAR UPAR UPAR UPAR UPAR CARGA HORANA-486

VALIDA ATE 31 / 12 /73 Presidente do F. R. E. A.

Polegar Direito





ATRIBUIÇÕES s artigos 28, VISTO: C.R.E.A. da exceto alinea G, e 29, ex ceto alinea A, do Dec. Fed. nº 23.569, de 11 / 12 / 33 Presidente FILIAÇÃO: Oswaldo Moreira de Figuei/ redo e Aida Siqueira Morei Presidente ra de Figueiredo .*.*.* VISTO: C.R.E.A. daRegião Presidente Presidente

N. 50.814 can barcelo Diqueira de Figuriado le sida Liquina Moscia de Figuriada Faras de Melgaco, 240

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia, confere integralmente com o original que me foi a-

presentado Cuiabá,

ero de la comia

RECONHECER NO VEIGA TABELIONATO VEIGA R. LIBERO BADARÓ, 293-Loja G-S. PAULD CARTORIC

Maria BECREVE

José 1

AUTENTICAÇÃO

mente com o original que me foi apresentado.

Culaba 2 de 100

POMM CE

----- OFICE

VOTOU:

Em 15, 11, 1966	Em/	Em/ 19
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTI
Em 30 11 19 69	Em/ 19	Em/ 19
RUBRICA DO PRESIDENTS	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE
Em AS 1 M 19 FO	Em	Em / 19
RUBBICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE
FIRMEIN WAR	Ém/ 19	Em / 19
RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE

(Sòmente	é válido	COE	-	"Armas	Nacionais"	em	marca	d'água)
Photograph on	4 100	-	-	456,000	TA PARTICIPATION OF	-		a adam

		imu, 127 - Ril	
-		io deve apresentar-se i	/
Ribeirão Pr	eto 6.2.68	Count a	Duy very
	mvg	(Assinatura d	o Comandante ou Chefe

^(*) So será exigível anotação em carimbo, para ser considerado em dia com as obrigações militares, quano estiver incluído em situação especial

Rondon

Condon

AUTENTICACAO

A presente fotocópia confere integral-

Garanen Sueic Brown

RECOMPLESER NO VEIGH TABELHONATO VEIGH LUERO BADARO, 2001-Lope G-S. PAULO

MINISTERIO DA GUERRA



2a RM

CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO

Nº 918262

(Austratura do dispensado)

SÉRIE A



ertifico que	R STOVAN MARCELO SIQUEIRA DE FI	GU SIREDO
(dat		— GB
to de	swaldo Moreira de Figueiredo	
de A	da Siqueira Moreira de Figueir	redo
ol dispensado do Se	rv.ço Militar Inicial, em 31 Dez 67 p	or insuficiencia
	aria para o Servico Militar.	(motivo)
podendo exerce	er atividades civis.	
dentificação:	N.º de Registro	2
Utura 1,73	Cútis Branca Olhos CastMed	4
	Tipe sangüíneo	
inais particulares		S. C.
Onestovan Man	Les legenier de Legenerales	
	1	
****		The state of the s

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia, confere integralmente com o original que me foi apresentado.

outable, NO de janeiro de 1973

RECONHECER NO VELLING TABELIONATO RUBERO BADARO, 293-Loja G-S. PAULD

TA Fralg

ESTADUT DE MATO GROSSO 48,948 Gabinete de Identificação CUMABA CARTERA N 22.821 NomeCRISTOVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIRE Mação OSWAL O MORDIT DE FIGURIZEDO E AIDA MOREIRA DE ET aos 3 de 3-1943, Nascida WELLO DE JAMESIRO -OB RACIONAL DADE Cutis Branca Obas Esver. Obs. SEGUNDA VIA:::::: culaba 6 de dezem. 1966.

AUTENTICACAO A presente formante, confere integral mente com come, cal que me toi se df 197 3 LIBERO BADARÓ, 293-Loja G-S. PAULO

Arnaldo Rondon

(ABEL A SUBSTITUTA

Maria Helena Rondon

ESCREVENTES AUTORIZADOS

Dest Tatfile Rondon | Leoniss Silva anirdo M. de Lima Souga

ASSOCIAÇÃO MÉDICA DE MATO GROSSO · CUIABA FUNDADA EM 22-9-1951 ATESTADO MEDICO terto que o 5º cristovam maicelo sigueira de figueire da en contra-se Cuiaba, 15 de mola

CPF001.966.491 CRM06

Dr. Heraclito de Souma Fr C. R. M. - MT. Nº.

c. i. c. #2.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO

COMARCA DA CAPITAL

CARTÓRIO DO 7º OFÍCIO

RUA CÂNDIDO MARIANO, 286-A

Eufrosina Asvolinsque Rodrigues de Alcântara

Escrivà do Civil em geral da Provedoria, Residuos, Privativo do Crime e Tabelia Vitalicia do 7º Oficio da Comarca de Cuiabá, Capital do Estado de Mato Grosso, na forma da lei, etc.

Certidão

CERTIFICO, a requerimento de pessoa interessada que, revendo em meu cartório, os processos findos e em andamentos, não encontrei nenhum em que figure o nome de CRISTOVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO, brasileiro, solteiro, engenheiro civil, residente nesta Capital nascido (a) em 03 de março de 19 48 , filho(a) de OSWALDO MOREIRA DE FIGUEIREDO e de AIDA SIQUEIRA MOREIRA DE FIGUEIREDO como Réu (Ré), em processos criminais ou execuções por dividas num período de dez anos a esta data. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ. Dada e passada nesta cidade de Cuiabá, Estado de Mato Grosso, aos vinte e um dias do mês, de fevereiro do ano de mil novecentos e setenta e três E eu, do Sétimo Oficio, o fiz datilografar, subscrevo e assino.

AUTENTICAÇÃO .

to localista foi pur unus conterida menti (

My Sunds

WEIZH ISVOIDSONE CAVALLARD
WEIZH ISV II SOY GRI WING
COCHUA DO CONCUENT
PRIVATIVA DO 70 OCHIO
TABLIA DO 70 OCHIO
MA C.



República Federativa do Brasil

COMARCA DE CUIABÁ

te Especial de

ESTADO DE MATO GROSSO

CARTÓRIO DO SEXTO OFÍCIO

Rua Dr. Joaquim Murtinho 134 - Fone 2025

Joaquim Francisco de Assis

Escrivão Privativo do Juri, dos Feitos da Fazenda Pública, Acidente de Trabalho e Tabelião Vitalício do Sexto Oficio da Comarea de Cuiabá, Capital do Estado de Mato Grosso. na forma da lei, etc.

Certidão

		de 19 48 , filho(a) de
0 a	valdo Moreira de Figue	i redo
como Réu (E	Ré), em processo de crime de h esta data. O REFERID⊖ É VER	omecídio ou por tentativa de homecídio, num período de DADE E DOU FÉ. Dada e passada nesta cidade de os vinte e húm (21) dias do mês,
de fevere	i llarie de	do ano de mil novecentos e setenta e três E Assis Escrivão do Sexto Oficio, o fiz datilografar,
	ssino X.X.	
x. x. x.	x. x. x. x. x. x. x	x.x.x.x.x.x.x.x.
		Cuiaba 21 de fevereiro de 19 73.

3 U I A B A - MT. - FONE: 20-25

Jasanies Francisco de Assis

Fdmindo do cersiho

Joan Maria do Assis

Lu I A D 1 ... Mil.



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DEPARTAMENTO DE ATIVIDADES ACADÊMICAS

HISTÓRICO ESCOLAR

Nome: CRISTOVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO
Filiação.OSWALDO MOREIRA DE FIGUEIREDO e AIDA SIQUEIRA MOREIRA DE FIGUEIREDO
Data do Nascimento: 03 DE MARÇO DE 1 948 Local: RIO DE JANEIRO
Estado: GUANABARA Nacionalidade: ERASILETRA
Carteira de Identidade: R. G. Nº 22 821
Documento Militar: Nº 918 262
Repartição Expedidora: 2º R. M. RIBETRÃO PRETO - SP
Título Eleitoral n.º: 50817 Zona: 18
1.º Ciclo
Estabelecimento: COLÉGIO "SÃO CONÇAIO"
Sede: CUIABÁ - MT
Início: 1 960 Data da Conclusão: 1 963
2.º Ciclo
Estabelecimento: COLÉGIO ESTADUAL DE MA O GROSSO
Sede: CUIARÁ - MT
Início: 1 964 Data da Conclusão: 1 966
* :

CURSO SUPERIOR CONCURSO VESTIBULAR

Letivo de 1 967 - INSTITUIÇÃO UNIVERSITÁR DISCIPLINAS	CLASSIFICAÇÃO
DESENHO	
QUÍTICA FÍSICA	6,30 5,00
MATEMATICA	2,30 6,40
NEDIA:	5,00

... NELORIO DO 5º. OFICIO

Arnu de Rondon

AB BSTITUTA

Maria H ANA Rondon

SCREVEN SUTORIZADOS

resident de Lime Souse

RECONHECER NO VEIGA TABELIONATO VEIGA R. LIBERO BADARO, 293-Loja G-S. PAULO

AUTENTICAÇÃO

nente com o original que me foi presentado.

Cuiabá, de de 1875

TABELIAN DO P. OFICIO

Ano	Letivo	do	7	068
AIIU	LCLIVU	ue	4	

Ano Letivo de 1 968	CONCETTOS 1	Periodo do Ano
DISCIPLINAS	MÉDIA GLOBAL	2.* ÉPOCA
DYFFOD. ACS EST. SUP. DA LING. PÁTRIA I	BOM	
MATTIATICA I	OTIMO	
FÍSICA FE AT I	BOM	
QUÍ ICA GERAL I	POM	
GEORGICA ANALÍTICA I	BOM	
GUONETTA DESCRITIVA I	BOM	

2.º SEMESTRE

Ano Letivo de 1 968

2º Período do Ano

DISCIPLINAS	MÉDIA GLOBAL	2.ª ÉPOCA
INTROD. AOS EST. SUP. DA LING. PÁTRIA II	• вом	
HIST'RIA DO BRASIL	7,00	
MATEMATICA II	8,30	
FÍSICA GERAL II	7,00	
GEORGEPIRIA ANALÍTICA II	6,25	
GEOLETRIA DESCRITIVA II	8,50	
QUÍNICA GERAL II	7,00	

Ano Letivo de 1 969

3.º SEMESTRE

1º Período do Ano

MÉDIA GLOBAL	2° ÉPOCA
2.0 (. 5 - 0
6,62	100
6,82	
5,12	
7,25	
7,00	
8,50	
	6,62 6,82 5,12 7,25 7,00

4.º SEMESTRE

Ano Letivo de 1 969

2º Período do Ano

DISCIPLINAS	MÉDIA GLOBAL	2º ÉPOCA
MATEMÁTICA IV	8,00	
FÍSICA GERAL IV	7,22	
CALCULO VETORIAL II	8,37	
DESENHO TÉCNICO II	8,50	
CÁLCULO NUMÉRICO E GRÁFICO	6,25	
MECÂNICA GERAL I	5,87	

ARTORIO DO 5°. OFICIO
TABELIAO
Arnaldo Rondon
TABELIA SUBSTITUTA
Maria Helena Rondon
ESCREVENTES AUTORIZADOS

José Teófilo Rondon
Leonice Silva
funirda M. de Lima Sonna
Quiabá — Mi.

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia, confere integralmente com original que me foi a-

presentado.

evereno de 1

TABELIONATO VELOA.

R. LIBERO BADARÓ, 293-Loja G-S. PAULO

-

Arnaldo Rondon
TABELIAO
Arnaldo Rondon
TABELIA SUBSTITUTA
Maria Helena Rondon
ESCREVENTES AUTORIZADOS

José Teófilo Rondon
Leonice Silve
Teatirda M. de Lima Sonso
Quieba — Mo.

AUTENTICAÇÃO

presente fotocópia, confere integralmente com o primal que me foi apresentado. Cuiabá, 2 de feveras de 197

TABILIA DO S. S.

TABELIONATO VELGIL R. LIBERO BADARO, 293-Loja G-S. PAULO Ano Letivo del 972

1º Período do Ano

DISCIPLINAS	MÉDIA GLOBAL	2• ÉPOCA
CONSTRUÇÕES DE CONCRETO II	5,60	
CONSTRUÇÕES DE EDIFICIOS I	8,70	
PONTES	8,30	
SANCIA: CIVIO	6,20	
AR MITSTURA E URBANISMO	8,10	

10.º SEMESTRE

Ano Letivo de 1 972

2º Período do Ano

MÉDIA GLOBAL	2º ÉPOCA
6.00	
8,80	
7,00	
7,00	
7,00	
	6,00 8,80 7,00 7,00

DATA DA COLAÇÃO DE GRÁU: 08 / 01 / 1 973.

OBSERVAÇÕES

CARTÓRIO DO 5º. OFÍCIO

TABELLA O

Arnaldo Rondon

TABELLA SUBSTITUTA

Maria Helena Rondon

ESCREVENTE JURAMENTADO

José Teófilo Rondon

AV. PRES. VARGAS. 141-PONE 2019

DEPARTAMENTO DE ATIVIDADES ACADÊMICAS. 05 / 02 /1 973.

Carmen Beforets

Chefe de Divisão de Documentação e

Carrey B.G. Jontes, Maria Hirelia T. Hisp.

ser plano conhecumento, dou le

mags. 19 par ference de 107

VICE REIT MACADEMICS

RECONHECER NO VEIG A
TABELIONATO VEIG A
R. LIBERO BADARO, 293-Lab G-S. PAULO

ARTORIO DO 5°. OFICIO

TABELIAO

Arnaldo Rondon

Annaldo Rondon

Maria Hidena Rondo

ESCREVENTES AUTORIZADO:

Carmem Lucia Pruss

Leonice Silve

Leonice Silve

Guildo M. de Lime

Guildo M.

RECONFLICER NO WELL HAR TABELIONATO WELL HAR RESTRICT BADARO, 293-Loja G-S. PAULO

AUTENTICAÇÃO

mente com o primal que me foi apresentado.
Cuiabá, Z de faverero de 197

Av. Rio Branco, 114 - 2º Ander



REPUBLICA FEDERATIVA TO BRASIL ESTADO DE MATO GROSSO PODER JUDICIARIO COMARCA DE CUIABA — CAPITAL

Dedro D'Abbadia Maciel

3º Tabelião Vitalicio de Notas, Escrivão do Cível, Oficial Privativo e Vitalicio do Registro Civil de Nascimentos Casamentos e de Obitos da Sede da Comarca de Cuiabá

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto
Nilza Maria Barros Maciel Corrêa

LIVRO n. 10-A

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Escrevente Juramentado
Hercilia Barros Maciel Hagge
Escrevente Juramentado

Felicio Carlos Lemos dos Santos

FOLHA n. 104

TÊRMO n. 8.883

Certidão de Nascimento

	e no livro de REGI				
	_horas, n_esta_	1	13830	*	
x:x:x	:x:x:x:x:x:	:X:X:X:X:X	ıxı	904/07/5	com o nome de
FLAVIA	METELLO DE FI	GUEIREĎO x	:x:x:x:x:		
filh ^a do c	idadão CRISTOV	AM MARCELO	SIQUEIFA	DE FIGUEIREDO	X:X:X:X:X:
	ELIANE METELLO		1 13 11 11 11		
		R	egistrado <u>05</u>	de Dazembro	de 19_77
Obs:	declarante:	o Pai	1, 2		The same of
MULTI WAR		144 E - p			
Maria Is SCARLENI Milza Mai Hercilia de 8 Abadia de 8. A	TOKIU DO 30 10 DE W TAS 10 Abadia Rain Tabel Battos Maciel Tabel Battos Maciel Table Battos Maciel Tation Maciel Hause M. Le. es os Santos D. M. riano, 3 DOL 2514	O refer	culabá, 05	de Dezembro	de 19 <u>77</u>

CARTORIO DO 8° OFICIL
CUIABA — MT,
Certifico que apresente cópia
fotostatica está igual ao original
que me foi apresentado e conferido
que dou fá.



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

Pedro D'Abbadia Maciel

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

Maria Isabel Barros Maciel Substituto

Nilza Maria Barros Maciel Corrê Escrevente Juramentado

LIVRO n. 04-A....

FOLHA n. 74-vº

TÊRMO n. 2.361.

Certidão de Nascimento

				apital está registrada um
18:30hora	s, n <u>esta Comital</u>	-MT		com o nome d
x.x.x.x MARCI	US NARCENO NEED	LLO DE PICE	JATREDO .X.X.	y . Y . X .
filh_o_do cidadão	Cristovan No.	rcelo Sique	ira de Figue	eirado
	Fliane Metalle			
/ time		Registrado	30 de′	Julho. de 19 76
Obs:	Declaranto- O Pai.		11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	a litera de
	1000		Balma Die	es de filer
	20/		doce firme	de 197 6
) Exa	teaferenthy	a verdade
	W.		Minney Asserting	Cavallaro
	0 1	referido é ver	dade e dou fé	
		Cuiabá,		ulho de 19_76
			OFICIAN DO	REGISTRO CIVIL
			SABINA DIA	S DA TILV
			BABINA DIA	Lemontada

HECONHECER FIRMA
Tabelionato Generoso Ponce Fo.
Nio Branco, 114 - 2º Andar - Rio





UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO VICE-REITORIA ACADÊMICA

CERTIFICADO

Certificamos que o Sr.	CRISTOVAM	MARCELO	SIQUEIRA	DE FIG	JEIREDO
Concluiu com aproveitamento	o curso de " i	educação e teci	NOLOGIA"		
Ministrado pelo(s) Professor	(s) ILIDEO GI	USEPPE NÉRICI			
No periodo de: 16 à 1					
Quiabá,_	10 de	embro /	11/10/197	Cand	icer.
VICE REITOR ACAMATICO		ENADOR DO GENTRO	00000	DIRETOR	DO DEPES

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia, confere integralmente com o original que me foi apresentado. Cuiabá, de da 197

TABELIÃO DO Sº. OFICIO

EARTORIO DO 5°. OFICH

Arnaldo Rondon TABEL A SUBSTITUTE Maria Helena Renera ESCREVENTES AUTORIASES

José Teofilo Ronas-Leonice Silve Tomirde M. de Lime Conta

RECONHECER NO VEIGH TABELIONATO VEIGH R. LIBERO BADARÓ, 293-Loja G-S. PAULO

Maria Helia Rondon

Maria Helia Substituta

BELIA SUBSTITUTA

BECREVENTES AUTORIZADOS

Teofilo Rondon

Lonice Silve

M. de Lime Sens

AUTENTICAÇÃO

A presente formount confere integralmente com programal que me foi a-

presentado.
Cuiabá, 2 de

) Jeverent o

ento do las

RECOMMEDER NO VELLA RECOMMENDATO VELLA ARELIONATO VELLA ARELIONATO VELLA ARELIONATO RECOMMENDATORIO DE LO PROPERCIONALE PROPERCIONALI PROPERCIONALE PROPERCI

A

-

TEMÁRIO

CURSO DE " EDUCAÇÃO E TECNOLOGIA "

OBJETIVOS:

- a)importância e posicionamento da tecnologia educacional;
- b)divulgação dos métodos de ensino mais empregados.

CONTEÚDO:

- 1. Tecnologia no Ensino
- 2. Métodos de Ensino pela Televisão
- a) Televisão Educativa
- b) O Professor e a Teleaula
- c)Métodos de Ensino pela TV
- d) Apreciação de uma Teleaula
- 3. Métodos de Ensino e Computadores
- a) Modalidades de uso do computador no Ensino
- b) Sugestões de métodos de ensino com auxílio de computadores.
- 4. Outros métodos de ensino
- a) Método expositivo misto
- b) Método de dupla arguição
- c) Método de arguição com monitores
- d)Método dos textos
- e)Instrução personalizada
- f) Método da livre escolha.

DURAÇÃO EM HORAS

PROFESSOR RESPONSÁVEL

Smides G. hower.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

MINISTÉRIO DAS MINAS E ENERGIA DISTRITO CENTRO DESTE

II^a. SEMANA DE ESTUDOS GEOLÓGICOS DE MATO GROSSO

"Certificado"

Certificamos que CRISTOVAM MARCELO S. DE FIGUEIREDO participou dos trabalhos da IIº. Semana de Estudos Geológicos de Mato Grosso, promovida pela Fundação Universidade Federal de Mato Grosso e o 6°. Distrito Centro Oeste-D.N.P.M, realizados na cidade universitária de Cuiabá no período de 11 a 15 de Outubro de 1971.

Cuiabá, 15 de Outubro de 1971.

Reitor

Chefe da Residência Cuiabá - 6º. Distrito Centro Oeste

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia, confere integralmente com o original que me foi a-

presentago de Assurado 197

ha, L) le Sand

CARTONI DO 64. OFICIO

TABELIAO

Arnaldo Rondon

TREELIA SUBSTITUTA

METIC Helend Rondon

SOSTEENTE JURIAMENTADO

JOSE BESSIA 161-PONE 2059

DATE GROSSO

3



SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM COMERCIAL

O DIRETOR DO	DEPARTA	MENTO	REGIONAL 1	DO SBNAC,
no uso de suas atribuições, confe	re o present	e CERTIFI	CADO DE FRI	QUBNCIA .
CRISTOVAM MARCELO	SIQUETRA	DE FIGU	ETREBO	
que concluiu com assiduídade o Cur	rso de CHI	PTA B	LIDERANCA	
realizado de <u>16/03</u> a	20/03	_ na cidad	e de <u>CUIAB</u>	i - 14.
tendo tido freqüência de 100 %				
	CUIABA	25 da	MARÇO	a. 1971
		, <u></u> ac		ue
Court -			10) /
Diretor da	<u>.</u>	Vero	Diretor da Esco	
Dopartamento Regional do SENAC				
buld	afrimai			
Doma	Aluno			

AUTENTICAÇÃO A presente latecapia, confere integralmente con e prignal que me loi s-

CARTÓRIO DO 6º. OFÍCIO TABELIAO Arnaldo Rondon TABELIA SUBSTITUTA Maria Helena Rondon José Tedfile Renden AV. PRES. VANUAS, 141-FONE 2059 EUIABA — MATO GFC: SE

THAT SEED IN SEED SE, SUPPOSTO

GOVÊRNO DO ESTADO DE MATO GROSSO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA

INSTITUTO DE CIÊNCIAS E LETRAS DE CUIABÁ

CURSO DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA

CERTIFICADO

DE

FREQUÊNCIA E APROVEITAMENTO

Cristovam Marcelo Argueiredi

trequentou com aproveitamento o Curso de Didática de Ensino Superior, ministrado pelo Prof. Jmídeo Giuseppe Nérici, patrocinado pela Secretaria de Educação e Cultura do Estado, e realizado no Instituto de Ciências e Letras de Cuiabá, no período de 6 a 8 de novembro de 1969, em 6 sessões, no total de 12 horas.

Cuiaba. 18 de novembro de 1969

Dr. Gabriel Novis Neves
Secretario MEdurado e Culura do Estado

Prof. Wilson Roomgues

Dr. Atillo Ourives

Prof. Imideo Giuseppe Néric

TABELIAO

Arnaldo Rondon

TABELIAO

Arnaldo Rondon

TABELIAO

Arnaldo Rondon

TABELIAO

Arnaldo Rondon

TABELIAO

Maria Hilena Rondon

ESCREVENT UTORIZADOS

Berenice Bilvaniura

Carmem Lia Pratis

José Teófilo Rondon

Lecnice Silva

(vanirde M. de Lima Souse

Cuiabá — MI.

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia, confere integralmente com o original que me foi a-

uiaba 23 h

He 1971

11.40 00 00 00 1010

INSTITUTO DE CIÊNCIAS E LETRAS DE CUIABÁ Departamento de Ciências Humanas CURSO DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA

Por este certificado declaramos que

CRISTOVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO

participou do Curso de Extensão Universitária: "A Quiabá Santarem em todos os seus aspectos," promovido pelo Diretório Academico Cesar Lattes e o Departamento de Ciências Humanas do Instituto de Ciências e Letras de Cuiabá, no período de 14 a 20 de Setembro de 1970.

Quiabá, 20 de Setembro de 1970

CARTORIO DO 5º. OFICIO TABELIÃO Arnaldo Rondon TABEL A SUBSTITUTA Maria Helena Rondon ESCREVENTES AUTORIZADOS Berenice Boaventura Carmem Lucia Pratis José Teófilo Rondon Leonice Silva Ivanirde M. de Lima Souse Cuiabá - Mt.

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia, confere integralmente com o original que me tel 1:

presentado.



FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

CERTIDAO

CERTIFICAMOS,	pera os fins de direito que no
worden de Grau da Univer	Sidede Code
Consta que ac	OS Olto dias do man de :
novecentos e seten	ita e tres
ONIDIOVAM MARCEIO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO	'
filho (a) de OSWALDO MOREIRA DE FIGUEIREDO AIDA SIQUEIRA MOREIRA DE FIGUEIREDO	e de
	, nascido (a) no dia 03
Guanabara 1948 , an I	Rio de Janeiro Estado de
em. ENGENHARIA CIVII	de Bacharel curso mantido pelo antigo Ins
pela Universidade Federal de Mato Grosso, conf 5.647, de 10 de dezembro de 1 970 e Decreto n 1 971, artigo 21. DERTIFICAMOS mais que, o se tunamente, cumpridas as formalidades legais.	forms o artigo 10, da Lei nº 69.370, de 18 de cutubro de u diploma será expedido opor
Doudio : Devilo de Carmen Bonadita	CARTORIO DO 5º OFÍCIO TABELIAO Arnaldo Rondon
Chefe de Divisão e Intercâmbio	de Documentação ESCREVENTE JURAMENTADO José Teófilo Rondon AV. PRES. VABGAS. 141-FONE 1019
Maria Amélia Parente Arena VIST	ALTO CHOSSO
Diretora do Departamento de	Vice-Reitor Acadêmico
Atividades Acada	Vegraem1C0

Atividades Acadêmicas

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia, confere integralmente com poriginal que me foi a-

presentado. Cuiabá, 2

feveretio)

de 1973

O SO STORY

RECONHECER NO VEIGA TABELIONATO VEIGA R. LIBERO BADARÓ, 293-Loja G-S. PAULO Arnaldo Rondon

TABELIÃO

Arnaldo Rondon

TABELIÃO

Arnaldo Rondon

Maria Helena Rondon

ESCREVENTES AUTORIZADOS

Carmem Lucia Pratis

José Teofilo Rondon

Leonice Silva

fuenirdo M. de Lima Souse

Quieba — M.

Cecialia-1

EDERATIVA DO

DEICH

SECAOI - PARTE !

DECRETO Nº 46 237 - DE 18 DE JUNHO DE 19

ANO CXIII - Nº 19

CAPITAL PEDERAL

SEXTA-PEIRA, IF DE SANEIRO DE 1975

CRETO-LEI N.º 1.888 - DE 16 DE

decreta:
Ar., 1º No exercicio de 1975, a par-cela ecorespondente a 19% do mon-tanto de timado a distribuição dos ins-postes entres sobre lilhorais do Pats, 2000 Indicticantes e Combustiveis Li-quidos o Gasosos e abre Energia Flétrica, conscituira Reserva Capcatal.

o Parcer do Conselho Federal de Educação de 1909, 1091 A distribuição, alter da peres-

micipios.

Art. 2º Os valores correspondentes Receiva Especial de que insta o unitgo 17 forção e reclitados pelos Bancos do Brasil 3.A. em conta especial do Brasil 3.A. em conta especial do Tresouro Nacional, para liberação por parto ila Comissão de Programação Firameera, suelta ao comportamento fluxo de caixa do Tesouro Nacional.

12 Os receiva de Marcos de Programação Examesto Geiser.

Ney Braga

g 12 Os cedentos nas contas manti-das pelos ó muos beneficiarios destes-recursos, junto ao Banco do finali Farecursos, uma do Banco do firme pa-cier do Anodima, correspondentes as lli racces pora atender as a després, rocessar-se-ace poccio-nelmente a distributela dedunta na registació propria, enciorme indicado no 11, do artigo P, deste facereto-

p. 2º A Comendo de Programação Fi-namedra programara a liberação des recursos de que trata este artigo, na manhato, até o dia 31 de março de

Art. 29 Este Decreto-lei en ara em vigor na data de sua publicação, re-vogadas as disposições em contrário. Eracilia, 16 de faneiro de 1975; Republica.

Francia Grisel Jore Carica Scares Freire Jodo Paulo dos Reis Velloso DECRETO M.º 75.227 - DE 16 DE

Altera, pera o exercicio de 1975, a Concede reconhecimento ao curso de distribuição do produto au arrece-tiação dos impostos anicos.

O Presidente da República, ao uso da atribuição que ine comerce artise 55, item II, da Constituição, do Sul.

O Presidente da República,

o Fresidente da Repubaca,

usando das atribuições que lite constiture o artigo 81, item III. da Constituição, de acordo com o artigo 47 da Lei
nº 5.510, de 28 de novembro de 1988,
alterado pelo Decreto-lei nº 52, de 9
de setembro de 1939 e tendo em vista
o Parceer do Conselho Federal de
Educação nº 3.940-74 conforme comtanta dos Processes nº 5.983-73-CFE e
295.833-72 do Ministério da Educação
e Cultura

DECRETO N.º 75.228 - DE 16 DE

Concede reconhecimento ao curso de Engenharia Civil da Universidade Federal de Mato Grosso.

O Presidente da República.

uando das atribulções que lhe confere o artigo 81, item III. da Constitutição, de acordo com o artigo 47, da Lei p. 5.84, de 28 de novembro de 1883, alterado pelo Decreto-lei nº 842, de 9 de setembro de 1898 e tendo em vista o Parecer do Conselho Federal de Educação nº 4.108-74, conforme constit des Processos n.ºs 6.898-74-CFE e 273.816-72 do Ministério da Educação Cultura.

DECRETA:

Art. 1.º E' concedido reconhecimen-to ao curso de Engenharia Civil da Universidade Federal de Mato Grosso, com sede na Cidade de Cuiabá, Es-lado de Mato Grosso.

s as disp

Brasilia, 16 do 1 154.º da Independe Ropública. 1975

ERNESTO GRISEL Ney Brage

DECKETO N.º 75.229 --16 DE

Concede réconhecimento ao curso de Ciências da Universidade de Cazias do Sul, Estedo do Rio Grande do Sul.

O Prosidente da República

Numido das atribulcos que ile conte-re o artigo 81, item III. da Constitui-gia, de acordo com o artigo 97, da Lei n.º 5.540, de 28 de novembro de 1988, alterado pelo Decreto-lei n.º 842, de 9 de setembro de 1999 e trado em vista o Parceer do Conselho Féderal de Educação n.º 4.652-74, conforme con-ta dos Processos n.º 8.499-14-CFE e 263.570-72 do Ministério da Educação o Cultura e Cultura.

Art. 1.º E' concedido reconneciment to ao curso de Ciências (licenciatura de 1.º grau) do Centro de Giências o Tecnologia da Universidado de Caxias do Sul, com sede na Cidado de Caxias do Sul, Estado do Rio Grande de Sul.

Art. 2.º Este Decrete entrará vigor na data de sua publicação, re-gadas as disposições em contrário. rara em

Brasilia, 18 de janels 54.º da Independência janelro 1973 154.º da República.

ENNESTO GEISEL Ney Braga

DECRETO N.º 75.230 -DE 16 DE

Concede reconhecimento as curso de Psteología da Faculdade de Filoso-fia, Ciencias e Letras "Sarias Bri-to", mantida pela Associação Pau-lista de Educação e Cutura, com sede na Cidade de Guarulhos, Es-tado de São Paulo.

O Presidente da Repúblic

usando das atribuições que l'es confere o artigo 81, 4em III, de Constituição, de acordo com o artigo 47, da cue la nº 5.549, de 28 de novembro de 1993, alterado pelo Decreto-le 1 nº 812, de 9 de setembro de 1999 e teno em vista o Parceer do Conselho Federal de santido das atribuições que lha confere Bducação n.º 4.101.74, conforme construire o artigo 81, item III, da Constituire

DECRETA:

Art. 1.º E' concedido seconnecimento ao surso de Psicologia (licenciatura), da Faculdade de Fsicofia, Ciencias e Letras "Farias Brito", mantida pela Associação Faulista de Educação e Cultura, com sedo na Cidado
de Guarulhos, Estado do São Pauso,
Art. 2.º Este Decreto entrará em
vigor na data do sua publicação, revogadas as disposições em contrario.

Brastita 18 de contrario.

Brasilia, 18 de janeiro de 1975; 184º da Independencia e 37.º da República

ERNESTO GEISEL Ney Braga

DECRETO N.º 75.231 -- bs 16 bu JANEIRO DE 1975

Concede reconhe mento no curso de Servico Social da Universidade Fe-deral de Mato Grosso, com cede na Cidade de Cuaba, Estado de Mato Grosso

O Presidente da República,

usando das atribuições que lhe conteusando das atribulções que lhe contre-re o artigo 81, item 11, da Constitui-ção, de acordo com o artigo 41, da Lei-n.º 5.540, de 28 de novembro de 1963, alterado pelo Decreto-lei n.º 412, de 9 de setembro de 1899 e tendo em vista o Farecer do Conselho Federal de Educação n.º 4.941.74, conforme cons-ta dos Processos n.ºs d.214.74-CFE e GM-BSB 006.030-74 do Ministério da Educação o Cultura,

DECLETA:

Art. 1.º E' concedido reconhecimento no curso de Serviço Social da Universidade Federal de Mato Grosco, com sede na Cidade de Cuiabá, Estado de Mato Grosco, Art. 2.º Esta

Art. 2.º Este Decreto entrarà em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário,

Brazilia, 16 de janeiro de 1975; 184º da Independência e 87.º da República.

ERNESTO GEISEL Ney Braga

DECRETO N.º 75.233 be 16 CE JANEIRO DE 1975

Amento de 1973
Autoriza o funcionamento do carso de Administração da Faculdade de Clências Administrativas e Comércio Exterior do Farand, mantia pelo Centro de Estudos de Comércio Exterior do Parand, com sede na Cidade de Curilloa.

promis



Governo do Estado de S.Paulo Companhia Estadual de Tecnologia de Saneamento Básico e de Controle de Poluição das Águas

CERTIFICADO

A CETESB certifica que CRISTOVAM MARCELO SIQUEIRA
DE FIGUEIREDO

participou do Curso por Cor-

respondência de "Processos Simplificados de Tratamento de Esgotos"

realizado nos termos do acordo CETESB e

Faculdade de Saúde Pública da U.S.P., no período de 25 de maio de 1973 a 23 de maio de 1974, tendo obtido aproveitamento com o grau Bom.

José M. de Azevedo Netto

Diretor do Curso

Otacilio Alves Caldeira Diretor Presidente

Autentico o presente fetucionia.

CARTORIO DO 7. OFFCIO.

Nicele Asylingue (Coullisto
Neigh Asylingue
BUBSTILLA

PROVEDSIA 1218 068

TARLA DO 7. 01618 6 114

CUIABA — M. 1.

П

Chiaband CREMINATIO DO ANCIENCIO Techilosopora onicional and a service of the servic

CETESB

CERTIFIC, N. CASSA OBER

251074



Departem	ento de Ativ	idades Aca	dêmicas -	DAA
Distance	Registrado no	lies O	I. EN	Ċ.
Diploma	registrado in	LIMIA A	20003	10050
	00,15	pag	00003	VERSO
Cuiabá,	04	04	1/75	
	A 154 75 1	Socia	1	-
	e de Divisão	THEFT	- A-14a	_
Che	e de Divisão	de Moc. e 1	Dresca appro	
VERSID	ADE FEDE	RAL DE	MATO	GROSSO
		TORI		1.1
170			1000 mm.	
74.00	gistrado eot			
Livro	01- ENC	Peg: (20003.	Jerso
	C - 15 19	/ T S		7
04.	de	assil	de 10	45
	7	19		

REGISTRADO POR DELEGAÇÃO [E COM-PETÊNCIA DO DEPARTAMENTO DE ASSUN-TOS UNIVERSITÁRIOS MEC PORTARIA N.º 81/BSBJ-19/02/ - D.Q.U. . 28/02/74.

REITOR

CHEFE DA SRD - DAA - UFMT

CARTORIO DO 3. OFICIO DE NOTAS

Pedro Lebadia Maciel

Maria Isabel Barros Maciel ESCREVENTE AUTONIZALO

() 3 () 1 3 3 .*

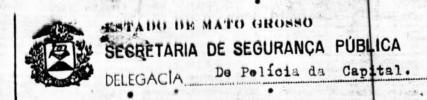
Exercised Farming figures and the second series and the series matter to the series matter than the series and the series are series and the series and the series are series and the series are series and the series and the series are series R. CANDIDO MARIANO, 302 Cuiab

TELEFONE: 25-14 Cutabá - Mato Grosso

3.º TADELONATO D. AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente copia fostotática está igual ao original que me foi apresentado

Em testemunho



FÔLHA CORRIDA

O presente documento é válido por 90 dias

CERTIFICO, de acôrdo com o regulamento en vigor, que dos arquivos desta Delegacia De Polícia, em Cuiabá.

até a presente data, não consta que _______ CRISTOVAM MARCELO DE FIQUEIRE DO, brasileira, selteire, natural de Rie de Janeire- Estade da quanabara-, nascide aos 03 dias de mês de Marçe de 1.948, fi-

lhe de Oswalde Mereira de Figueirede, e de De Aída S. Mereira de

Cuisba 2 2 de Fevereire de 19 73.

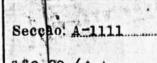
Delegado

Polegar direito

Série: A-1311

nesta Delegacia

Pageu a Taxa de conforme Guia n9



Cr\$2,00 (deis cruzeires

S. S. P. - Med. 60

CARICHO DO 3º.

OHCIO DE NOTAS

ILEÉLIA

Pedro L'ALIANA Machel

SUBSTITUTO

Maria Isolel Isros Machel

E CLUENT AU CRITADO

TRUCTO JURISTA Machel

ANDRA MARIA BATTOS Machel

India Barros Machel

REF CHIMO MERIMO, 302

THUEFONE 25-14

Chimio — Mato Grosso

3º. TABELIONATO DE NOTAS AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente cópia fotostática está igual ao original que me foi apresentado e conferí, do que dou fé.

Em testemunho 11 da verdade.

Cuiabá, 28 de 02 de 19 73.



ESTADO DE MATO GROSSO SEGRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA DELEGACIA DO POLÍCIA da Capital.

ATESTADO DE CONDUTA

Tena les les lands

le Registro Geral	CRISTOVAM MA	10 A 10	1, at 10 at 11 at	
Rie de Jane	ira	Feteda de	CIR.	- Annual
Ris de Jane necido sos ^{O3} de ra de Figueiro	Marçe	de 19 ⁴⁸	filho de	Oswalde Merei
ra de Figueiro	ad a	e de Do	na Afda S	. Mereira de
Figueirede		, estac	io civil S	olteire.
al, na Rua Bara	es de Melgad	9 nº 270		
profissão Engeni tal, na Rua Bara Cu	laps [22 de F	evereire	de 19 73
	4	Delegado	M	
			1	A.T.
				de Recolhiment
N. 1157:	16	valor de Cri	2,00	net
	Deis cru	zeires).		

	CART		
		ORIO DO	O 3
	regra 1	Thomas .	
1	e	The Burns A	. 1
1	*****	A A aciel	aro
	11	NOS A ATE	
1.	TICHEN	MIRITIAL S	22
1000	-	no Granes	·J-

AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente cópia lotostática está igual ao original que me foi apresentado e conferí, do que dou fá.

Im testen unho
Cui bá, 28 de 02 de 19 7



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABA Assessoria de Coordenação e Planejamento

ATESTADO

VAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO, estagiou nesta Prefeitura Municipal, lotado na ASSESSORIA DE COORDENAÇÃO E PLANEJAMENTO, du rante o período de 21-7-70 a 21-12-70, executando projetos referentes a instalação de rêde de esgotos sanitários e galerias de figuas Pluviais, bem como efetuando levantamentos para cobrança de contribuição de melhoria, referente a programação de pavimentação (asfalto, blockret e paralelepipedos).

Os referidos serviços foram executados com eficiência, servindo de prática para o estagiário, que após o referido estágio encontra-se em condições de melhor desempenhar a função para o futuro.

Cuiabá, 27 de Janeiro de 1.971.

Enge Satyro Pohl Moreira de Castilho Assessor de Coordenação e Planejamento

ARTORIO DO CONCIONATA DE LA SUBSTITUTA Maria Helena Rondon ESCREVENTES AUTORIZADOS Berenice Bouventura Carmem Lucia Pratis José Teófilo Rondon Leonice Silva Ivanirde M. de Lima Sensa Guiable M.

A DTENTICAÇÃO

A presente fotocopia, confere integralmento com e original que me tol

prosentado

Line 2000 de 1872

SANEMAT

Compannia de Saneamento do Estado de Mato Grosso Rua Barão de Melgaço, 992 Apto. 1 Fone 3813 CUIABA — MT.

"A I E S I A D.Q"

Atesto para os fins que se fizerem necessários que, CRISTOVAM MARCELO SIQUETRA DE FIGUEIREDO, cursando o quinto ano da Faculdade de Engenharia da Universidade Federal de Mato Grosso, é estagiário nesta Companhia, tendo prestado serviços na Divisão de Projeto (Seção de Custo e Orçamento) no período de 1º de Junho a 15 de Agôsto, e de 15 de Agôsto até a presente data se encontra na Divisão de Obras e Fiscalização.

Cuiabá, 18 de Outubro de 1972

República Federativa
do Crasil

Esta o da fara Grosso
COMAR A D CUIABÁ

TAB A FA

CAR S E B A SLYA

ESCRIPA A TEA

João Amad u teologícia

ENGO JOSE AMOBIO MORELO PEREIRA
Diretor Técnico SANEMAT

CARTÓRIO 1º. OFÍCIO TEL. 2869

Cuiaba, 19 de les des 18.70
Em testa. Cuiaba verdade.

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocopia, confere integrals mente com oforigmal que me tol &

presentado Cuiabá,

dh 1973

LARTONO DO 5". OFICIO TABELIÃO Arnaldo Rondon FABEL & SURSTITUTA

Maria Helena Rondon ESCREVENTES AUTORIZADOS

Carmem Lucia Pratto José Teofilo Rondon Leonice Silva luanirds M. de Lime Souss Quiabá - Kt

RECONHECER NO VEIGH R. LIBERO BADARÓ, 293-Loja G-S. PAULO



CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OU DENTES PESSOAIS COLETIVO.

	CIA VG			CIA APC		
ATLANTICA CIA	A. NAC. SEGU 146	C.G.C.				
NÚMERO DO CERTIFICADO	APÓLICEVG	APÓLICE APC	SUBFATURA	LOCAL	DATA INICIO	
000288-7	000728	000000	001	000 01/05/7		
	ESTIPULA	NTE		C. G	. C.	
CIA DE DESEN	ACTAIMENTO C	C EST CO MA	TO GROSSO	03474053/	0001-32	
av arigani, nivez	SEGURAD	0		MATRICULA	DATA NASCIMENTO	
CRISTOVAN NA	RCELO S DE F	IGUEIREDO		000000000	03/03/4	
	IM	PORTĂNCIAS SE	GURADAS			
VIDA EM GRUPO		ACIDENTES	PESSOAIS COLET	rivo		
MORTE	MORTE	INV. PERMAN ATÉ	A.M.D.S.	D.HATÉ 180 DIAS	D.I.TATÉ 360 DIAS	
** 1-200-000	*******	********	*******	******	*****	
3200 COOK 1 COOK	100000000000000000000000000000000000000	BENEFICIÁRIO	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	A TATULAR COLOR OF THE PARTY.	ACCEPTABLE AND ACCEPTABLE OF THE PARTY OF TH	

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.



COBERTURA MÁXIMA - A COBERTURA MÁXIMA PERMISSÍVEL PARA CADA SEGURADO É DETERMINADA DE ACORDO COM A RESPECTIVA CLÁUSULA, CONSTANTE DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

COBERTURAS SUPLEMENTARES - AS COBERTURAS SUPLEMENTARES, SE HOUVER, ESTÃO DETERMINADAS DE ACORDO COM AS RESPECTIVAS CLÁUSULAS, CONSTANTES DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

CESSAÇÃO DO SEGURO - SE O SEGURADO DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTI-PULANTE, SEU SEGURO CESSARÁ, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DA RESPECTIVA CLÁUSULA.

CONVERSÃO - O SEGURADO QUE, ANTES DE COMPLETAR 60 ANOS DE IDA-DE, DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTIPULANTE, PODERÁ CONVERTER O SEU SEGURO EM GRUPO EM INDIVIDUAL, SEM EXAME MÉDICO, PAGANDO O PRÉMIO DA TARIFA INDIVIDUAL DA COMPANHIA, SE JÁ ESTIVER SEGURA-DO HÁ, PELO MENOS, 24 MESES, E FIZER O PEDIDO DENTRO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DA EXCLUSÃO DO SEGURO EM GRUPO.

APOSENTADORIA - A APOSENTADORIA POR IDADE OU TEMPO DE SERVIÇO NÃO SERÁ MOTIVO PARA CANCELAMENTO DO SEGURO, DESDE QUE OS RESPECTIVOS PRÉMIOS DE SEGURO SEJAM RECOLHIDOS Á SEGURADORA.

- NOTAS: 1 TODAS AS COMUNICAÇÕES RELATIVAS AO PRESENTE SEGURO, INCLUSIVE ALTERAÇÕES E CANCELAMENTOS DO CONTRATO, SERÃO FEITAS DIRETAMENTE AO ESTIPULANTE, COMO REPRESENTANTE DO SEGURADO, CONFORME AUTORIZAÇÃO DESTE, EXPRESSA NO RESPECTIVO CARTÃO PROPOSTA.
 - 2 EM CASO DE DÚVIDA PREVALECERÃO AS CONDIÇÕES DA APÓ-LICE EM PODER DO ESTIPULANTE.

IMPORTANTE - O PRESENTE CERTIFICADO ANULA OS ANTERIORMENTE EMITIDOS.

COBERTURA DO SECONO DE ACIDENTES ACADAIS INSTRUÇÕES PARA RECESIMENTO DAS INDENIZAÇÕES

- 1 COMUNICAR O ACIDENTE AO ESTIPULANTE, PARA QUE SEJÁ PREENCHI-DO O ANVERSO DO FORMULÁRIO AVISO DE SINISTRO (A-96). O SEQURA-DO DEVERÁ DESCREVER AS CIRCUNSTÂNCIAS EM QUE SE VERIFICOU O ACIDENTE, RESPONDENDO A TODOS OS QUESITOS, DATANDO E ASSI-NANDO.
- 2 LEVAR O DITO FORMULÁRIO AO MÉDICO QUE ESTEJA TRATANDO, PARA QUE ELE PREENCHA A SUA PARTE, DATE E ASSINE.
- 3 ENTREGAR O FORMULÁRIO ASSIM COMPLETADO AO ESTIPULANTE, PA-RA QUE SEJA ENCAMINHADO À SEGURADORA DENTRO DO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE. NÃO É NECESSÁRIO JUNTAR O CERTIFICADO DO SEGURO.
- 4 O SEGURADO DEVERÁ RECORRER, IMEDIATAMENTE, ÁS SUAS CUSTAS, AOS SERVIÇOS MÉDICOS, ENFERMEIROS, HOSPITALIZAÇÃO, ETC., SUBMETENDO-SE AO TRATAMENTO EXIGIDO PARA UMA CURA COMPLE-TA
- 5 DE TODAS AS DESPESAS QUE ASSIM FIZER, COMO SEJAM: COMPRA DE MEDICAMENTOS, RADIOGRAFIAS, SALA DE OPERAÇÃO, ANESTESIA, USO DE APARELHOS, MASSAGENS, FISIOTERAPIA, APLICAÇÃO DE RAIO-X OU OUTROS RAIOS ARTIFICIAIS, DESPESAS DE PRONTO-SOCORRO, ASSISTÊNCIA DE ENFERMEIRO DIPLOMADO, CONTA DE HOS-PITAL, DEVERÁ OBTER RECIBOS, PARA JUNTÁ-LOS AO FORMULÁRIO DE ALTA MÉDICA (A-317), ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA SEREM RE-METIDOS Á SEGURADORA.
- 6 A SEGURADORA DE POSSE DESSES DOCUMENTOS, TOMARÁ IMEDIA-TAS PROVIDENCIAS PARA REEMBOLSAR O SEGURADO PELOS GASTOS FEITOS, OBEDECIDO O LIMITE ESTABELECIDO NO SEU CERTIFICADO DE SEGURO DA MESMA FORMA, SERÁ CALCULADA A INDENIZAÇÃO QUE LHE COUBER EM CASO DE HAVER SOFRIDO INVALIDEZ PARCIAL OU TO-TAL.

- 7 ALÉM DO DOCUMENTO MENCIONADO NO ITEM I ACIMA, PROVIDENCIAR O ATESTADO DE ÓBITO, COM A FIRMA DO ESCREVENTE DO REGISTRO CI-VIL DEVIDAMENTE RECONHECIDA, A CERTIDÃO DO INQUÉRITO POLICIAL RELATIVA AO ACIDENTE, DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DOS BENEFI-CIÁRIOS E O CERTIFICADO DO SEGURO. ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA ENCAMINHAMENTO Á SEGURADORA.
 - NOTA: AS DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORARIA (D.I.T.) MENCIONA-DAS NO ANVERSO DESTE CERTIFICADO, SÃO CONCEDIDAS Á PARTIR DO 16° DIA A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE.

(C) _{ATLÂN}	TICA-BOAVISTA	SEGUROS	٧	ERTIFICADO I IDA EM GRUPO OLETIVO.	The second secon	11110000	77	
	CIA VG			Market 1	CIA APC			
C.G.C.:	be adde add	01) (0.30)	BO A1	VISTA SEG. 33.498.		AC	IDEN	
NÚMERO DO CERTIFICADO	APÓLICE VG	APÓLICE APC SUBFATURA				Y DATA INÍCIO		
001076-6	000000	000000 000159 001 000					01/03/78	
	ESTIPUL	ANTE	(diame			C. G	. c.	
CIA DE DESEN	VOLVIMENTO O	O ESTADO	DE	MATC GRO	034740	53/	0001-32	
	SEGURAD	00			MATRICULA	710	DATA NASCIMENTO	
CRISTOVAM MA	RCELO S DE F	IGUEIRED	0		0000000	000	03/03/48	
	u u	MPORTÂNCIAS	SE	GURADAS			Ville Ville	
VIDA EM GRUPO		ACIDE	NTES	PESSOAIS COL	ETIVO	N. J.		
MORTE	MORTE	INV. PERMAN	ATÉ	A.M.D.S.	D.HATÉ 18	DIAS	D.I.TATÉ 360 DIAS	
********	**1-200-000	**1-200-	000	******		***	*****	
HARVEY STREET STREET	TATOMETER STANDARD	BENEFIC	LÁRIC	o s	(News) / 1777 / 188	THE REAL PROPERTY.	(335) - 77 / 74 / 75 / 75	

NHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.



COBERTURA DE SERO DE VIDA EM GRUPO

COBERTURA MÁXIMA - A COBERTURA MÁXIMA PERMISSÍVEL PARA CADA SEGURADO É DETERMINADA DE ACORDO COM A RESPECTIVA CLÁUSULA, CONSTANTE DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

COBERTURAS SUPLEMENTARES - AS COBERTURAS SUPLEMENTARES, SE HOUVER, ESTÃO DETERMINADAS DE ACORDO COM AS RESPECTIVAS CLÁUSULAS, CONSTANTES DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

CESSAÇÃO DO SEGURO - SE O SEGURADO DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTI-PULANTE, SEU SEGURO CESSARÁ, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DA RESPECTIVA CLÁUSULA.

CONVERSÃO - O SEGURADO QUE, ANTES DE COMPLETAR 60 ANOS DE IDA-DE, DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTIPULANTE, PODERÁ CONVERTER O SEU SEGURO EM GRUPO EM INDIVIDUAL, SEM EXAME MÉDICO, PAGANDO O PRÉMIO DA TARIFA INDIVIDUAL DA COMPANHIA, SE JÁ ESTIVER SEGURA-DO HÁ, PELO MENOS, 24 MESES, E FIZER O PEDIDO DENTRO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DA EXCLUSÃO DO SEGURO EM GRUPO.

APOSENTADORIA - A APOSENTADORIA POR IDADE OU TEMPO DE SERVIÇO NÃO SERÁ MOTIVO PARA CANCELAMENTO DO SEGURO, DESDE QUE OS RESPECTIVOS PRÊMIOS DE SEGURO SEJAM RECOLHIDOS Á SEGURADORA.

- NOTAS: 1 TODAS AS COMUNICAÇÕES RELATIVAS AO PRESENTE SEGURO, INCLUSIVE ALTERAÇÕES E CANCELAMENTOS DO CONTRATO, SERÃO FEITAS DIRETAMENTE AO ESTIPULANTE, COMO REPRESENTANTE DO SEGURADO, CONFORME AUTORIZAÇÃO DESTE, EXPRESSA NO RESPECTIVO CARTÃO PROPOSTA.
 - 2 EM CASO DE DÚVIDA PREVALECERÃO AS CONDIÇÕES DA APÓ-LICE EM PODER DO ESTIPULANTE.

IMPORTANTE - O PRESENTE CERTIFICADO ANULA OS ANTERIORMENTE EMITIDOS

COBERTURA DO SEGUIDE ACIDENTES PESSOAIS INSTRUÇÕES PARA RECEBIMENTO DAS INDENIZAÇÕES

- 1 COMUNICAR O ACIDENTE AO ESTIPULANTE, PARA QUE SEJA PRESICHI-DO O ANVERSO DO FORMULÁRIO AVISO DE SINISTRO (A-96). O SEGURA-DO DEVERÁ DESCREVER AS CIRCUNSTÂNCIAS EM QUE SE VERIFICOU O ACIDENTE, RESPONDENDO A TODOS OS QUESITOS, DATANDO E ASSI-NANDO.
- 2 LEVAR O DITO FORMULÁRIO AO MÉDICO QUE ESTEJA TRATANDO, PARA QUE ELE PREENCHA A SUA PARTE, DATE E ASSINE.
- 3 ENTREGAR O FORMULÁRIO ASSIM COMPLETADO AO ESTIPULANTE, PA-RA QUE SEJA ENCAMINHADO Á SEGURADORA DENTRO DO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE. NÃO É NECESSÁRIO JUNTAR O CERTIFICADO DO SEGURO.
- 4 O SEGURADO DEVERÁ RECORRER, IMEDIATAMENTE, ÁS SUAS CUSTAS, AOS SERVIÇOS MÉDICOS, ENFERMEIROS, HOSPITALIZAÇÃO, ETC., SUBMETENDO-SE AO TRATAMENTO EXIGIDO PARA UMA CURA COMPLE-TA.
- 5 DE TODAS AS DESPESAS QUE ASSIM FIZER, COMO SEJAM: COMPRA DE MEDICAMENTOS, RADIOGRAFIAS, SALA DE OPERAÇÃO, ANESTESIA, USO DE APARELHOS, MASSAGENS, FISIOTERAPIA, APLICAÇÃO DE RAIO-X OU OUTROS RAIOS ARTIFICIAIS, DESPESAS DE PRONTO-SOCORRO, ASSISTÊNCIA DE ENFERMEIRO DIPLOMADO, CONTA DE HOS-PITAL, DEVERA OBTER RECIBOS, PARA JUNTÁ-LOS AO FORMULÁRIO DE ALTA MÉDICA (A-317), ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA SEREM RE-METIDOS Á SEGURADORA.
- 6 A SEGURADORA DE POSSE DESSES DOCUMENTOS, TOMARÁ IMEDIA-TAS PROVIDÊNCIAS PARA REEMBOLSAR O SEGURADO PELOS GASTOS FEITOS, OBEDECIDO O LIMITE ESTABELECIDO NO SEU CERTIFICADO DE SEGURO DA MESMA FORMA, SERÁ CALCULADA A INDENIZAÇÃO QUE LHE COUBER EM CASO DE HAVER SOFRIDO INVALIDEZ PARCIAL OU TO-TAL.

- 7 ALÉM DO DOCUMENTO MENCIONADO NO ÍTEM I ACIMA, PROVIDENCIAR O ATESTADO DE ÓBITO, COM A FIRMA DO ESCREVENTE DO REGISTRO CI-VIL DEVIDAMENTE RECONHECIDA, A CERTIDÃO DO INQUÉRITO POLICIAL RELATIVA AO ACIDENTE, DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DOS BENEFI-CIÁRIOS E O CERTIFICADO DO SEGURO. ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA ENCAMINHAMENTO Á SEGURADORA.
 - NOTA: AS DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORÁRIA (D.I.T.) MENCIONA-DAS NO ANVERSO DESTE CERTIFICADO, SÃO CONCEDIDAS Á PARTIR DO 16º DIA A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE.

CERTIFICADO INDIVIDAL DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO.

			COLETIVO.							
ANNAL SELECTION	CIAVG			CIA APC						
OAVISTA SEC	. VIDA E AC	an are seen and	C.G.C.:							
NÚMERO DO CERTIFICADO	APÓLICE VG	APÓLICE APC	SUBFATURA	LOCAL	DATA INÍCIO					
000539-8	001952	000000	001	000	01/11/83					
	ESTIPUL	ANTE		c	. G. C.					
IA DE DESEN	IVOLVIMENTO (DO EST MATO	GROSSO							
	SEGURA	DO		MATRÍCULA	DATA NASCIMENTO					
RISTOVAM MA	RCELO S DE I	FIGUEIREDO		000000000	0 03/03/48					
	i i	M P O R T Á N C I A S	SEGURADAS							
VIDA EM GRUPO		ACIDEN	TES PESSOAIS COL	ETIVO						
MORTE	MORTE	INV. PERMAN ATÉ	A.M.D.S.	D.H ATÉ 180 DIAS	D.I.T ATÉ 360 DIAS					
*2-800-000	********	*******	*******	* ******	* ******					
		BENEFICI	ÁRIOS		Kill Harris					

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO Á SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE Á DATA DO ÓBITO.

COBERTURA DE SECONO DE VIDA EM GRUPO

COBERTURA MÁXIMA - A COBERTURA MÁXIMA PERMISSÍVEL PARA CADA SEGURADO É DETERMINADA DE ACORDO COM A RESPECTIVA CLÁUSULA, CONSTANTE DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

COBERTURAS SUPLEMENTARES - AS COBERTURAS SUPLEMENTARES, SE HOUVER, ESTÃO DETERMINADAS DE ACORDO COM AS RESPECTIVAS CLÁUSULAS, CONSTANTES DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

CESSAÇÃO DO SEGURO - SE O SEGURADO DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTI-PULANTE, SEU SEGURO CESSARA, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DA RESPECTIVA CLÁUSULA.

CONVERSÃO - O SEGURADO QUE, ANTES DE COMPLETAR 60 ANOS DE IDA-DE, DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTIPULANTE, PODERA CONVERTER O SEU SEGURO EM GRUPO EM INDIVIDUAL, SEM EXAME MEDICO, PAGANDO O PRÉMIO DA TARIFA INDIVIDUAL DA COMPANHIA, SE JA ESTIVER SEGURA-DO HA, PELO MENOS, 24 MESES, E FIZER O PEDIDO DENTRO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DA EXCLUSÃO DO SEGURO EM GRUPO.

APOSENTADORIA - A APOSENTADORIA POR IDADE OU TEMPO DE SERVIÇO NÃO SERÁ MOTIVO PARA CANCELAMENTO DO SEGURO, DESDE QUE OS RESPECTIVOS PRÊMIOS DE SEGURO SEJAM RECOLHIDOS Á SEGURADORA.

- NOTAS: 1 TODAS AS COMUNICAÇÕES RELATIVAS AO PRESENTE SEGURO, INCLUSIVE ALTERAÇÕES E CANCELAMENTOS DO CONTRATO, SERÃO FEITAS DIRETAMENTE AO ESTIPULANTE, COMO REPRESENTANTE DO SEGURADO, CONFORME AUTORIZAÇÃO DESTE, EXPRESSA NO RESPECTIVO CARTÃO PROPOSTA.
 - 2 EM CASO DE DÚVIDA PREVALECERÃO AS CONDIÇÕES DA APÓ-LICE EM PODER DO ESTIPULANTE.

IMPORTANTE - O PRESENTE CERTIFICADO ANULA OS ANTERIORMENTE EMITIDOS.

COBERTURA DO SEGURA ACIDENTES PER AIS

- 1 COMUNICAR O ACIDENTE AO ESTIPULANTE, PARA QUE SEJA PREENCHI-DO O ANVERSO DO FORMULARIO AVISO DE SINISTRO (A-96). O SEGURA-DO DEVERA DESCREVER AS CIRCUNSTÂNCIAS EM ÔDE SE VERIFICOU O ACIDENTE, RESPONDENDO A TODOS OS QUESITOS, DATANDO E ASSI-NANDO.
- 2 LEVAR O DITO FORMULARIO AO MÉDICO QUE ESTEJA TRATANDO, PARA QUE ELE PREENCHA A SUA PARTE, DATE E ASSINE.
- 3 ENTREGAR O FORMULARIO ASSIM COMPLETADO AO ESTIPULANTE, PA-RA QUE SEJA ENCAMINHADO A SEGURADORA DENTRO DO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE. NÃO É NECESSÁRIO JUNTAR O CERTIFICADO DO SEGURO.
- 4 · O SEGURADO DEVERÁ RECORRER, IMEDIATAMENTE, ÁS SUAS CUSTAS, AOS SERVIÇOS MÉDICOS, ENFERMEIROS, HOSPITALIZAÇÃO, ETC., SUBMETENDO-SE AO TRATAMENTO EXIGIDO PARA UMA CURA COMPLE-TA
- 5 DE TODAS AS DESPESAS QUE ASSIM FIZER, COMO SEJAM: COMPRA DE MEDICAMENTOS, RADIOGRAFIAS, SALA DE OPERAÇÃO, ANESTESIA, USO DE APARELHOS, MASSAGENS, FISIOTERAPIA, APLICAÇÃO DE RAIO-X OU OUTROS RAIOS ARTIFICIAIS, DESPESAS DE PRONTO-SOCORRO, ASSISTÊNCIA DE ENFERMEIRO DIPLOMADO, CONTA DE HOS-PITAL, DEVERA OBTER RECIBOS, PARA JUNTA-LOS AO FORMULÁRIO DE ALTA MEDICA (A-317), ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA SEREM RE-METIDOS À SEGURADORA.
- 6 A SEGURADORA DE POSSE DESSES DOCUMENTOS, TOMARÁ IMEDIA-TAS PROVIDÊNCIAS PARA REEMBOLSAR O SEGURADO PELOS GASTOS FEITOS, OBEDECIDO O LIMITE ESTABELECIDO NO SEU CERTIFICADO DE SEGURO DA MESMA FORMA, SERA CALCULADA A INDENIZAÇÃO QUE LHE COUBER EM CASO DE HAVER SOFRIDO INVALIDEZ PARCIAL OU TO-TAL.

- 7 ALÉM DO DOCUMENTO MENCIONADO NO ITEM I ACIMA, PROVIDENCIAR O ATESTADO DE ÓBITO, COM A FIRMA DO ESCREVENTE DO REGISTRO CI-VIL DEVIDAMENTE RECONHECIDA, A CERTIDÃO DO INQUERITO POLICIAL RELATIVA AO ACIDENTE, DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DOS BENEFI-CIÁRIOS E O CERTIFICADO DO SEGURO. ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA ENCAMINHAMENTO A SEGURADORA.
 - NOTA: AS DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORARIA (D.I.T.) MENCIONA-DAS NO ANVERSO DESTE CERTIFICADO, SÃO CONCEDIDAS Á PARTIR DO 16º DIA A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE.

13	1	RUPO NTICA-BOAVISTA	
C	ATLÂ	NTICA-BOAVISTA	SEGUROS

CERTIFICADO INDIVI GURO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO.

CIA VG

CIA APC

C.G.C.:

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN c.g.c. 33.498.411

NÚMERO DO CERTIFICADO	APÔLICE VG	APÓLICE APC	SUBFATURA	LOCAL	DATA INÍCIO
001076-6	000000	000159	001	000	01/03/83
	ESTIPUL	ANTE			C.G.C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROS 03474053/0001-32

SEGURADO

CRISTOVAM MARCELO S DE FIGUEIREDO

MATRICULA

DATA NASCIMENTO

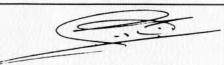
0000000000 03/03/48

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

	ACIDENTES	PESSOAIS COLETI	V O	and the way
MORTE	INV. PERMAN ATÉ	A.M.D.S.	D.H ATÉ 180 DIAS	D.I.T ATÉ 360 DIAS
2.808.000	**2-800-000	*****	*******	******
		MORTE INV. PERMAN ATÉ	MORTE INV. PERMAN ATÉ A.M.D.S.	MORTE INV. PERMAN ATÉ A.M.D.S. D.H ATÉ 180 DIAS

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.



COBERTURA DE SESSORO DE VIDA EM GRUPO

COBERTURA MÁXIMA - A COBERTURA MÁXIMA PERMISSÍVEL PARA CADA SEGURADO É DETERMINADA DE ACORDO COM A RESPECTIVA CLÁUSULA, CONSTANTE DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

COBERTURAS SUPLEMENTARES - AS COBERTURAS SUPLEMENTARES, SE HOUVER, ESTÃO DETERMINADAS DE ACORDO COM AS RESPECTIVAS CLAUSULAS, CONSTANTES DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

CESSAÇÃO DO SEGURO - SE O SEGURADO DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTI-PULANTE, SEU SEGURO CESSARA, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DA RESPECTIVA CLÁUSULA.

CONVERSÃO - O SEGURADO QUE, ANTES DE COMPLETAR 60 ÁNOS DE IDA-DE, DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTIPULANTE, PODERA CONVERTER O SEU SEGURO EM GRUPO EM INDIVIDUAL, SEM EXAME MÉDICO, PAGANDO O PRÉMIO DA TARIFA INDIVIDUAL DA COMPANHIA, SE JÁ ESTIVER SEGURA-DO HA, PELO MENOS, 24 MESES, E FIZER O PEDIDO DENTRO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DA EXCLUSÃO DO SEGURO EM GRUPO.

APOSENTADORIA - A APOSENTADORIA POR IDADE OU TEMPO DE SERVIÇO NÃO SERÁ MOTIVO PARA CANCELAMENTO DO SEGURO, DESDE QUE OS RESPECTIVOS PRÉMIOS DE SEGURO SEJAM RECOLHIDOS A SEGURADORA.

- NOTAS: 1 TODAS AS COMUNICAÇÕES RELATIVAS AO PRESENTE SEGURO, INCLUSIVE ALTERAÇÕES E CANCELAMENTOS DO CONTRATO, SERÃO FEITAS DIRETAMENTE AO ESTIPULANTE, COMO REPRESENTANTE DO SEGURADO, CONFORME AUTORIZAÇÃO DESTE, EXPRESSA NO RESPECTIVO CARTÃO PROPOSTA.
 - 2 EM CASO DE DUVIDA PREVALECERÃO AS CONDIÇÕES DA APÓ-LICE EM PODER DO ESTIPULANTE.

IMPORTANTE - O PRESENTE CERTIFICADO ANULA OS ANTERIORMENTE EMITIDOS

COBERTURA DO SEGUEDE ACIDENTES PASOAIS INSTRUÇÕES PARA RECEBIMENTO DAS INDENIZAÇÕES

- 2 LEVAR O DITO FORMULÁRIO AO MÉDICO QUE ESTEJA TRATANDO, PARA QUE ELE PREENCHA A SUA PARTE, DATE E ASSINE.
- 3 ENTREGAR O FORMULARIO ASSIM COMPLETADO AO ESTIPULANTE, PA-RA QUE SEJA ENCAMINHADO A SEGURADORA DENTRO DO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE. NÃO É NECESSÁRIO JUNTAR O CERTIFICADO DO SEGURO.
- 4 O SEGURADO DEVERÁ RECORRER, IMEDIATAMENTE, ÁS SUAS CUSTAS, AOS SERVIÇOS MÉDICOS, ENFERMEIROS, HOSPITALIZAÇÃO, ETC., SUBMETENDO-SE AO TRATAMENTO EXIGIDO PARA UMA CURA COMPLE-TA.
- 5 DE TODAS AS DESPESAS QUE ASSIM FIZER, COMO SEJAM: COMPRA DE MEDICAMENTOS, RADIOGRAFIAS, SALA DE OPERAÇÃO, ANESTESIA, USO DE APARELHOS, MASSAGENS, FISIOTERAPIA, APLICAÇÃO DE RAIO-X OU OUTROS RAIOS ARTIFICIAIS, DESPESAS DE PRONTO-SOCORRO, ASSISTÊNCIA DE ENFERMEIRO DIPLOMADO, CONTA DE HOS-PITAL, DEVERA OBTER RECIBOS, PARA JUNTÁ-LOS AO FORMULÁRIO DE ALTA MEDICA (A-317), ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA SEREM REMETIODS A SEGURADORA.
- 6 A SEGURADORA DE POSSE DESSES DOCUMENTOS, TOMARÁ IMEDIA-TAS PROVIDÊNCIAS PARA REEMBOLSAR O SEGURADO PELOS GASTOS FEITOS, OBEDECIDO O LÍMITE ESTABELECIDO NO SEU CERTIFICADO DE SEGURO DA MESMA FORMA, SERÁ CALCULADA A INDENIZAÇÃO QUE LHE COUBER EM CASO DE HAVER SOFRIDO INVALIDEZ PARCIAL OU TO-TAL.

- 7 ALEM DO DOCUMENTO MENCIONADO NO ITEM I ACIMA, PROVIDENCIAR O ATESTADO DE OBITO, COM A FIRMA DO ESCREVENTE DO REGISTRO CI-VIL DEVIDAMENTE RECONHECIDA, A CERTIDÃO DO INQUERITO POLICIAL RELATIVA AO ACIDENTE, DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DOS BENEFI-CIÁRIOS E O CERTIFICADO DO SEGURO, ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA ENCAMINHAMENTO A SEGURADORA.
 - NOTA: AS DIARIAS DE INCAPACIDADE TEMPORARIA (D.I.T.) MENCIONA-DAS NO ANVERSO DESTE CERTIFICADO, SÃO CONCEDIDAS À PARTIR DO 16º DIA A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE.

-1		4	
43)	A Charles	RUPO	
C	ATLÂNTIC	A-BOAVISTA	SEGUROS

CIA VG

CERTIFICADO INDIVIDUE L DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OS ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO.

CIA APC

ATLANTICA CIA- NAC- SEGUROS

c.c.c. 33.055.146

C.G.C.:

 NÚMERO DO CERTIFICADO
 APÓLICE VG
 APÓLICE APC
 SUBFATURA
 LOCAL
 DATA INÍCIO

 000283-7
 000728
 000000
 001
 000
 01/03/83

 ESTIPULANTE
 C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST DO MATO GROSSO

03474053/0001-32

MATRICULA

CRISTOVAM MARCELO S DE FIGUEIREDO

0000000000 03/03/48

DATA NASCIMENTO

		M P O R T A N C I A S S E (GURADAS								
VIDA EM GRUPO		ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO									
MORTE	MORTE	INV. PERMAN ATÉ	A.M.D.S.	D.H ATÉ 180 DIAS	D.I.T ATÉ 360 DIAS						
2.800.000	******	********	******	*******	******						

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO Á SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE Á DATA DO ÓBITO.

COBERTURA DE SE O DE VIDA EM GRUPO

COBERTURA MÀXIMA - A COBERTURA MAXIMA PERMISSÍVEL PARA CADA SEGURADO É DETERMINADA DE ACORDO COM A RESPECTIVA CLÁUSULA, CONSTANTE DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

COBERTURAS SUPLEMENTARES - AS COBERTURAS SUPLEMENTARES, SE HOUVER, ESTÃO DETERMINADAS DE ACORDO COM AS RESPECTIVAS CLAUSULAS, CONSTANTES DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

CESSAÇÃO DO SEGURO - SE O SEGURADO DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTI-PULANTE, SEU SEGURO CESSARA, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DA RESPECTIVA CLÁUSULA.

CONVERSÃO - O SEGURADO QUE, ANTES DE COMPLETAR 60 ANOS DE IDA-DE, DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTIPULANTE, PODERA CONVERTER O SEU SEGURO EM GRUPO EM INDIVIDUAL, SEM EXAME MEDICO, PAGANDO O PRÉMIO DA TARIFA INDIVIDUAL DA COMPANHIA, SE JÁ ESTIVER SEGURA-DO HA, PELO MENOS, 24 MESES, E FIZER O PEDIDO DENTRO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DA EXCLUSÃO DO SEGURO EM GRUPO.

APOSENTADORIA - A APOSENTADORIA POR IDADE OU TEMPO DE SERVIÇO NÃO SERÁ MOTIVO PARA CANCELAMENTO DO SEGURO, DESDE QUE OS RESPECTIVOS PRÉMIOS DE SEGURO SEJAM RECOLHIDOS Á SEGURADORA.

- NOTAS: 1 TODAS AS COMUNICAÇÕES RELATIVAS AO PRESENTE SEGURO, INCLUSIVE ALTERAÇÕES E CANCELAMENTOS DO CONTRATO, SERÃO FEITAS DIRETAMENTE AO ESTIPULANTE, COMO REPRE-SENTANTE DO SEGURADO, CONFORME AUTORIZAÇÃO DESTE, EXPRESSA NO RESPECTIVO CARTÃO PROPOSTA.
 - 2 EM CASO DE DUVIDA PREVALECERÃO AS CONDIÇÕES DA APÓ-LICE EM PODER DO ESTIPULANTE

IMPORTANTE - O PRESENTE CERTIFICADO ANULA OS ANTERIORMENTE EMITIDOS.

COBERTURA DO SEGUE ACIDENTES POSOAIS

- 1 COMUNICAR O ACIDENTE AO ESTIPULANTE, PARA QUE SEJA PREENCHI-DO O ANVERSO DO FORMULARIO AVISO DE SINISTRO JA 96). O SEGURA-DO DEVERA DESCREVER AS CIRCUNSTÂNCIAS EMPLOS SE AMPICOU O ACIDENTE, RESPONDENDO A TODOS OS QUESITOS, DÂTANDO E ASSI-NANDO.
- 2 LEVAR O DITO FORMULÁRIO AO MÉDICO QUE ESTEJA TRATANDO, PARA QUE ELE PREENCHA A SUA PARTE, DATE E ASSINE.
- 3 ENTREGAR O FORMULARIO ASSIM COMPLETADO AO ESTIPULANTE, PA-RA QUE SEJA ENCAMINHADO A SEGURADORA DENTRO DO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE. NÃO E NECESSARIO JUNTAR O CERTIFICADO DO SEGURO.
- 4 O SEGURADO DEVERÁ RECORRER, IMEDIATAMENTE, ÁS SUAS CUSTAS, AOS SERVIÇOS MÉDICOS, ENFERMEIROS, HOSPITALIZAÇÃO, ETC., SUBMETENDO-SE AO TRATAMENTO EXIGIDO PARA UMA CURA COMPLE-TA.
- 5 DE TODAS AS DESPESAS QUE ASSIM FIZER, COMO SEJAM: COMPRA DE MEDICAMENTOS, RADIOGRAFIAS, SALA DE OPERAÇÃO, ANESTESIA, USO DE APARELHOS, MASSAGENS, FISIOTERAPIA, APLICAÇÃO DE RAIO-X OU OUTROS RAIOS ARTIFICIAIS, DESPESAS DE PRONTO-SOCORRO, ASSISTÊNCIA DE ENFERMEIRO DIPLOMADO, CONTA DE HOS-PITAL, DEVERA OBTER RECIBOS, PARA JUNTÁ-LOS AO FORMULÁRIO DE ALTA MEDICA (A-317), ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA SEREM RE-METIDOS A SEGURADORA
- 6 A SEGURADORA DE POSSE DESSES DOCUMENTOS, TOMARÁ IMEDIA-TAS PROVIDÊNCIAS PARA REEMBOLSAR O SEGURADO PELOS GASTOS FEITOS, OBEDECIDO O LIMITE ESTABELECIDO NO SEU CERTIFICADO DE SEGURO DA MESMA FORMA, SERÁ CALCULADA A INDENIZAÇÃO QUE LHE COUBER EM CASO DE HAVER SOFRIDO INVALIDEZ PARCIAL OU TO-TAL.

- 7 ALÉM DO DOCUMENTO MENCIONADO NO ÍTEM I ACIMA, PROVIDENCIAR O ATESTADO DE ÓBITO, COM A FIRMA DO ESCREVENTE DO REGISTRO CI-VIL DEVIDAMENTE RECONHECIDA, A CERTIDÃO DO INQUERITO POLICIAL RELATIVA AO ACIDENTE, DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DOS BENEFI-CIÁRIOS E O CERTIFICADO DO SEGURO, ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA ENCAMINHAMENTO A SEGURADORA.
 - NOTA: AS DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORARIA (D.I.T.) MENCIONA-DAS NO ANVERSO DESTE CERTIFICADO, SÃO CONCEDIDAS Á PARTIR DO 16º DIA A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE.



Universidade Federal de Mato Grosso

Vice-Reitoria Académica

Departamento de Atividades

Académicas

HISTÓRICO ESCOLAR

Nome: CRISTOVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO

- Número da Matrícula

-x-x-x-x-x-x-

-- Data Nascimento

Pat OSWALDO MOREIRA DE FIGUEIREDO

Mae: AIDA SIQUEIRA MOREIRA DE FIGUEIREDO

Primeiro Ciclo COLÉGIO SÃO GONÇALO - CUIABÁ - MATO GROSSO - ANO DE CONCLUSÃO: 1 963

Segundo Cilo: COLÉGIO ESTADUAL DE MATO GROSSO - CUIABÁ-MT - ANO DE CONCLUSÃO: 1 966

Acadêmicas HISTÓRICO ESCOLAR	Segundo (cicio. CC	LEGIO	·ESTA	ADUAL DE M	MATO GROSSO- CUIABA-MT - ANO DE CONCLUSÃO: 1 966	. 03 / 03/ 1.948
EM	1 1 96	8/1, F	RESTO	uc o	NCURS	O VESTIBULAR, FICANDO HABILITADO PARA ENG. CIVIL	Nacionalidade —
DISCIPLINAS	CIIR	MF	CRO	PTS	SF	DISCIPLINA CRR MF CRO PTS SF	BRASILEIRA
1 968/1						1 969/2	Certificado Militar —
Introdução aos Estudos Superiores da Lingua (95.	Matemática IV	№ 918.262
tria I	J				BOM ÓTIMO	Cálculo Vetorial II	Titulo Eleitor
Física Geral I					BOM BOM	Cálculo Numérico e Gráfico	№ 50.817
Geometria Analitica I			130 100 100 100 100 100 100 100 100 100	100	BOM	1 970/1	Carteira Identidade
Geometria Descritiva I 1 968/2	Section of the second section of			the state of the state of	BOM	Mecânica Geral II	№ 48.948
Introdução aos Estudos Superiores da Lingua R						Resistência dos Materiais I	Data Colação Grau —
tria II	7				BOM 7,00	Química Tecnológica I	08/01/1973
Matemática II				,	8,30	Topografia e Geodesia I	Data Expedição Diploma
Física Geral II Geometria Analítica II					7,00 6,25	Eletrotécnica Geral II	03.04.1 975
Geometria Descritiva I Química Geral II					8,50 7,00	-Química Tecnológica II	N.º: 0018
1 969/1 Matemática III					6,62	Topografia e Geodesia II	Em: 07.04.1 975
Física Geral III Cálculo Vetorial I				: .	6,82 [*] 5,12	dustrial 8,50 1 971/1	Fis.:00003-vers
Desenho Técnico I					7,25	Hidráulica I	Local de Registro —
Métodos e Técnicas de		1	[]		7,00	Estabilidade das Constru-	UFMT

Cuiaba.

Cui

Autentico a presente fotocópia.

A CONTRACTOR OF THE PARTY.

CARTORIO DO 7º. (FICIO

Nizete Asv linsque (avallaro

TAFELIA

Neizil Asvolinsque

SUBSTITUTA

SUBSTITUTA

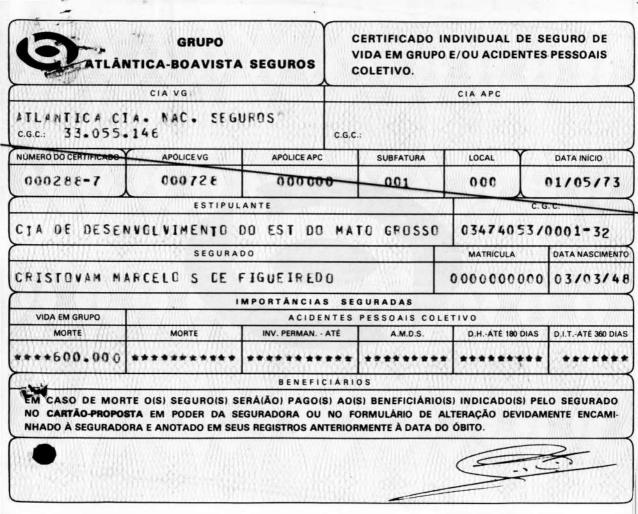
DA PROVEDORIA BESIDUOS.

PRIVATIVO DO CRIME E

TABELIA DO 7º. OFICIO CIVIL

CUIABA MT.

DISCIPLINAS	CRA	MP	CRO	PT8	SP	44	DISCIPLINAS	CRR	MF	CRQ	PTS	SF	SIGLAS
1:971/1	9102	-4 .			27.4		1 972/2	1	1	Section	1		CRR - Crédito Requisitado
Mecânica dos Solos, Fun							Construções de Edifíci-		15.			2 1	
dações e Obras da Ter-							os II					7,00	CRO - Créditos Obtidos
ra I					9,75	1	Estudo de Problemas Bra-		3,*	- 1		318 4	MP - Média Pinal
ra I Estradas e Transportes	Ĭ				7,20	/	sileiros	: .				7,00	Mr - Picula rinai
1 971/2			:										PTS - Pontos Obtidos
Hidráulica II					8,50		+_		CURRIC	ULO	INT	GRALIZADO	
Estabilidade das Cons-		- 17	- 36		P		+ + +	3	Coleu Grau	no	12 Se	mestre de 19 43	AP - Aprovado
truçoes II					8,00		+.+						**************************************
Mecânica dos Solos,Fu <u>n</u>						. , ,	·+.		Curso: (0		ria Civil	RM - Aprovado por Média
dações e Obras da Ter-					1		+ <u>,</u> ,,,,,,		Grau:	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	STATE OF THE PARTY	rel	10 to
ra II	1850		Self-Selfamilion				A CONTRACT HOLD TO THE PARTY OF		Cuiaha .	03	04	/ 19 75	RF - Reprovado por Falta
Construções de Concreto			1				+	-	6.1	10.11		/	
Estradas e Transportes							*** *** ***	100	Wa	te	6	ejverie	RMF - Reprovado por Média e Falta
Materiais de Construçõe	s II.		1		7,00		+	t	1 12 20 CO 920 DD 00 77 77			giado de Curso	
1 972/1					E 66			+.					SF Situação Final
Construções de Concreto			1		.5,60				+.				
Construções de Edifíci-	- 3-				9.70				'+. '+.				Observações:
os I						-			+.+.+.+.+.	+.			
Pontes						30 39 30			10/-	+.+			
Saneamento					1000						+		
Arquitetura e Urbanismo			1	1			J				+		
1 972/2					6,00	-						+	
Grandes Estruturas						:						· · · · + · · · ·	
			1		0,00		4					+.	
			1		7,00	1.			+ + 4				
Higiene das Construções Construções de Aço e Ma					8,80		e março de 1 975.					++,	



COBERTURA DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO

COBERTURA MÁXIMA - A COBERTURA MÁXIMA PERMISSÍVEL PARA CADA SEGURADO É DETERMINADA DE ACORDO COM A RESPECTIVA CLÁUSULA, CONSTANTE DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

COBERTURAS SUPLEMENTARES - AS COBERTURAS SUPLEMENTARES, SE HOUVER, ESTÃO DETERMINADAS DE ACORDO COM AS RESPECTIVAS CLÁUSULAS, CONSTANTES DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

CESSAÇÃO DO SEGURO - SE O SEGURADO DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTI-PULANTE, SEU SEGURO CESSARÁ, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DA RESPECTIVA CLÁUSULA.

CONVERSÃO - O SEGURADO QUE, ANTES DE COMPLETAR 60 ANOS DE IDA-DE, DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTIPULANTE, PODERÁ CONVERTER O SEU SEGURO EM GRUPO EM INDIVIDUAL, SEM EXAME MÉDICO, PAGANDO O PRÉMIO DA TARIFA INDIVIDUAL DA COMPANHIA, SE JÁ ESTIVER SEGURA-DO HÁ, PELO MENOS, 24 MESES, E FIZER O PEDIDO DENTRO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DA EXCLUSÃO DO SEGURO EM GRUPO.

APOSENTADORIA - A APOSENTADORIA POR IDADE OU TEMPO DE SERVIÇO NÃO SERÁ MOTIVO PARA CANCELAMENTO DO SEGURO, DESDE QUE OS RESPECTIVOS PRÊMIOS DE SEGURO SEJAM RECOLHIDOS À SEGURADORA.

- NOTAS: 1 TODAS AS COMUNICAÇÕES RELATIVAS AO PRESENTE SEGURO, INCLUSIVE ALTERAÇÕES E CANCELAMENTOS DO CONTRATO, SERÃO FEITAS DIRETAMENTE AO ESTIPULANTE, COMO REPRE-SENTANTE DO SEGURADO, CONFORME AUTORIZAÇÃO DESTE, EXPRESSA NO RESPECTIVO CARTÃO PROPOSTA.
 - 2 EM CASO DE DÚVIDA PREVALECERÃO AS CONDIÇÕES DA APÓ-LICE EM PODER DO ESTIPULANTE.

IMPORTANTE - O PRESENTE CERTIFICADO ANULA OS ANTERIORMENTE EMITIDOS.

COBERTURA DO SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS - INSTRUÇÕES PARA RECEBIMENTO DAS INDÉNIZAÇÕES

- 1 COMUNICAR O ACIDENTE AO ESTIPULANTE, PARA QUE SEJA PREMICHI-DO O ANVERSO DO FORMULÁRIO AVISO DE SINISTRO (A-96). O SEGURA-DO DEVERÁ DESCREVER AS CIRCUNSTÁNCIAS EM QUE SE VERIFICOU O ACIDENTE, RESPONDENDO A TODOS OS QUESITOS, DATANDO E ASSI-NANDO.
- 2 LEVAR O DITO FORMULÁRIO AO MÉDICO QUE ESTEJA TRATANDO, PARA QUE ELE PREENCHA A SUA PARTE, DATE E ASSINE.
- 3 ENTREGAR O FORMULÁRIO ASSIM COMPLETADO AO ESTIPULANTE, PA-RA QUE SEJA ENCAMINHADO Á SEGURADORA DENTRO DO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE. NÃO É NECESSÁRIO JUNTAR O CERTIFICADO DO SEGURO.
- 4 O SEGURADO DEVERÁ RECORRER, IMEDIATAMENTE, ÁS SUAS CUSTAS, AOS SERVIÇOS MÉDICOS, ENFERMEIROS, HOSPITALIZAÇÃO, ETC., SUBMETENDO-SE AO TRATAMENTO EXIGIDO PARA UMA CURA COMPLE-TA.
- 5 DE TODAS AS DESPESAS QUE ASSIM FIZER, COMO SEJAM: COMPRA DE MEDICAMENTOS, RADIOGRAFIAS, SALA DE OPERAÇÃO, ANESTESIA, USO DE APARELHOS, MASSAGENS, FISIOTERAPIA, APLICAÇÃO DE RAIO-X OU OUTROS RAIOS ARTIFICIAIS, DESPESAS DE PRONTO-SOCORRO, ASSISTÊNCIA DE ENFERMEIRO DIPLOMADO, CONTA DE HOSPITAL, DEVERÁ OBTER RECIBOS, PARA JUNTÁ-LOS AO FORMULÁRIO DE ALTA MÉDICA (A-317), ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA SEREM REMETIDOS À SEGURADORA.
- 6 A SEGURADORA DE POSSE DESSES DOCUMENTOS, TOMARÁ IMEDIA-TAS PROVIDÊNCIAS PARA REEMBOLSAR O SEGURADO PELOS GASTOS FEITOS, OBEDECIDO O LIMITE ESTABELECIDO NO SEU CERTIFICADO DE SEGURO DA MESMA FORMA, SERÁ CALCULADA A INDENIZAÇÃO QUE LHE COUBER EM CASO DE HAVER SOFRIDO INVALIDEZ PARCIAL OU TO-TAL.

- 7 ALÉM DO DOCUMENTO MENCIONADO NO ÍTEM I ACIMA, PROVIDEN O ATESTADO DE ÓBITO, COM A FIRMA DO ESCREVENTE DO REGISTRO CI-VIL DEVIDAMENTE RECONHECIDA, A CERTIDÃO DO INQUÉRITO POLICIAL RELATIVA AO ACIDENTE, DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DOS BENEFI-CIÁRIOS E O CERTIFICADO DO SEGURO. ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA ENCAMINHAMENTO À SEGURADORA.
 - NOTA: AS DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORÁRIA (D.I.T.) MEN DAS NO ANVERSO DESTE CERTIFICADO, SÃO CONCEDIDAS PARTIR DO 18º DIA A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE.



CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO.

	CIA VG		CIA APC		
¢.G.¢.:		VISTA SEG. 33.498.4		CIDEN	
VOMENO DO GENTIFICADO Y	APÓLICE VG	APÓLICE APC	SUBFATURA	LOCAL	DATA INÍCIO
CC 1C76-6	cococc	CCC159	001	000	11703/78
		C.	G. C.		
CIA DE DESE	NO CLATHENT C	OC ESTACO CE	MATC GROS	03474053	0001-32
24/16/2014	SEGURA	00		MATRICULA	DATA NASCIMENTO
CFI STOVAM MA	ARCELO S DE	FIGUEIREDO .		ococcoc	0 03/03/48
	/ L 11	MPORTĀNCIAS SEC	URADAS		
VIDA EM GRUPO		ACIDENTES	PESSOAIS COLE	rivo	
MORTE	MORTE	INV. PERMAN ATÉ	A.M.D.S.	D.HATÉ 180 DIAS	D.I.TATÉ 360 DIAS
*********	****600.000	****600.000	*******	******	
	PRINTER TO VIOLENCE PARK TO DESIGNATE	BENEFICIÁRIO		PERSONAL PROPERTY	MARKET STATEMENT OF THE STATEMENT





COBERTURA DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO

COBERTURA MÁXIMA - A COBERTURA MÁXIMA PERMISSÍVEL PARA CADA SEGURADO E DETERMINADA DE ACORDO COM A RESPECTIVA CLÁUSULA, CONSTANTE DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

COBERTURAS SUPLEMENTARES - AS COBERTURAS SUPLEMENTARES, SE HOUVER, ESTÃO DETERMINADAS DE ACORDO COM AS RESPECTIVAS CLÁUSULAS, CONSTANTES DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

CESSAÇÃO DO SEGURO - SE O SEGURADO DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTI-PULANTE, SEU SEGURO CESSARÁ, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DA RESPECTIVA CLÁUSULA.

CONVERSÃO - O SEGURADO QUE, ANTES DE COMPLETAR 60 ANOS DE IDA-DE, DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTIPULANTE, PODERÁ CONVERTER O SEU SEGURO EM GRUPO EM INDIVIDUAL, SEM EXAME MÉDICO, PAGANDO O PRÊMIO DA TARIFA INDIVIDUAL DA COMPANHIA, SE JÁ ESTIVER SEGURA-DO HÁ, PELO MENOS, 24 MESES, E FIZER O PEDIDO DENTRO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DA EXCLUSÃO DO SEGURO EM GRUPO.

APOSENTADORIA - A APOSENTADORIA POR IDADE OU TEMPO DE SERVIÇO NÃO SERÁ MOTIVO PARA CANCELAMENTO DO SEGURO, DESDE QUE OS RESPECTIVOS PRÊMIOS DE SEGURO SEJAM RECOLHIDOS À SEGURADORA.

- NOTAS: 1 TODAS AS COMUNICAÇÕES RELATIVAS AO PRESENTE SEGURO, INCLUSIVE ALTERAÇÕES E CANCELAMENTOS DO CONTRATO, SERÃO FEITAS DIRETAMENTE AO ESTIPULANTE, COMO REPRE-SENTANTE DO SEGURADO, CONFORME AUTORIZAÇÃO DESTE, EXPRESSA NO RESPECTIVO CARTÃO PROPOSTA.
 - 2 EM CASO DE DÚVIDA PREVALECERÃO AS CONDIÇÕES DA APÓ-LICE EM PODER DO ESTIPULANTE.

IMPORTANTE - O PRESENTE CERTIFICADO ANULA OS ANTERIORMENTE EMITIDOS.

COBERTURA DO SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS, INSTRUÇÕES PARA RECEBIMENTO DAS INDENZAÇÕES

- 1 COMUNICAR O ACIDENTE AO ESTIPULANTE, PARA QUE SEJA PREENCHI-DO O ANVERSO DO FORMULÁRIO AVISO DE SINISTRO (A-96). O SEGURA-DO DEVERÁ DESCREVER AS CIRCUNSTÂNCIAS EM QUE SE VERIFICOU O ACIDENTE, RESPONDENDO A TODOS OS QUESITOS, DATANDO E ASSI-NANDO.
- 2 LEVAR O DITO FORMULÁRIO AO MÉDICO QUE ESTEJA TRATANDO, PARA QUE ELE PREENCHA A SUA PARTE, DATE E ASSINE.
- 3 ENTREGAR O FORMULÁRIO ASSIM COMPLETADO AO ESTIPULANTE, PA-RA QUE SEJA ENCAMINHADO Á SEGURADORA DENTRO DO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE. NÃO É NECESSÁRIO JUNTAR O CERTIFICADO DO SEGURO.
- 4 O SEGURADO DEVERÁ RECORRER, IMEDIATAMENTE, ÁS SUAS CUSTAS, AOS SERVIÇOS MÉDICOS, ENFERMEIROS, HOSPITALIZAÇÃO, ETC., SUBMETENDO-SE AO TRATAMENTO EXIGIDO PARA UMA CURA COMPLE-TA.
- 5 DE TODAS AS DESPESAS QUE ASSIM FIZER, COMO SEJAM: COMPRA DE MEDICAMENTOS, RADIOGRAFIAS, SALA DE OPERAÇÃO, ANESTESIA, USO DE APARELHOS, MASSAGENS, FISIOTERAPIA, APLICAÇÃO DE RAIO-X OU OUTROS RAIOS ARTIFICIAIS, DESPESAS DE PRONTO-SOCORRO, ASSISTÊNCIA DE ENFERMEIRO DIPLOMADO, CONTA DE HOSPITAL, DEVERÁ OBTER RECIBOS, PARA JUNTÁ-LOS AO FORMULÁRIO DE ALTA MÉDICA (A-317), ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA SEREM REMETIDOS À SEGURADORA.
- 6 A SEGURADORA DE POSSE DESSES DOCUMENTOS, TOMARÁ IMEDIA-TAS PROVIDÊNCIAS PARA REEMBOLSAR O SEGURADO PELOS GASTOS FEITOS, OBEDECIDO O LIMITE ESTABELECIDO NO SEU CERTIFICADO DE SEGURO DA MESMA FORMA, SERÁ CALCULADA A INDENIZAÇÃO QUE LHE COUBER EM CASO DE HAVER SOFRIDO INVALIDEZ PARCIAL OU TO-TAL.

- 7 ALEM DO DOCUMENTO MENCIONADO NO ÍTEM I ACIMA, PROVIDEN O ATESTADO DE ÓBITO, COM A FIRMA DO ESCREVENTE DO REGISTRO CI-VIL DEVIDAMENTE RECONHECIDA, A CERTIDÃO DO INQUERITO POLICIAL RELATIVA AO ACIDENTE, DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DOS BENEFI-CIÁRIOS E O CERTIFICADO DO SEGURO. ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA ENCAMINHAMENTO Á SEGURADORA.
 - NOTA: AS DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORÁRIA (D.I.T.) MEN DAS NO ANVERSO DESTE CERTIFICADO, SÃO CONCEDI PARTIR DO 16º DIA A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE.

RECIBO

RECEBI, do Setor de Pessoal da Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso — C O D E M A T —, os Certificados das Apólices nº "728" e "159", referente ao Seguro da CIA. ATLÂNTICA DE SEGUROS BOA VISTA.

Cuiabá-MT, de

de 19

SERVIDOR CRISTOVAM MARCELO DE FIGUETREDO

MAAZ/JC

INSTRUÇÕES PARA RECEBIMENTO DAS INDENIZAÇÕES

- 1 COMUNICAR O ACIDENTE AO ESTIPULANTE, PARA QUE SEJA PREENCHIDO O ANVERSO DO FORMULÁRIO AVISO DE SINISTRO (A-96). O SEGURADO DEVERÁ DESCREVER AS CIRCUNSTÂNCIAS EM QUE SE VERIFICOU O ACIDENTE, RESPONDENDO A TODOS OS QUESITOS, DATANDO E ASSINANDO.
- 2 LEVAR DITO FORMULÁRIO AO MÉDICO QUE O ESTEJA TRATANDO, PARA QUE ÊLE PREENCHA A SUA PARTE, DATE E ASSINE.
- 3 ENTREGAR O FORMULÁRIO ASSIM COMPLETADO AO ESTIPULANTE, PARA QUE SEJA ENCAMINHADO A ATLÂNTICA, DENTRO DO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE. NÃO É NECESSÁRIO JUNTAR O-CERTIFICADO DO SEGURO.
- 4 O SEGURADO DEVERA RECORRER, IMEDIATAMENTE, ÀS SUAS CUSTAS, AOS SERVIÇOS MÉDICOS, ENFERMEIROS, HOSPITALIZAÇÃO, ETC. SUBMETENDO-SE AO TRATAMENTO EXIGIDO PARA UMA CURA COMPLETA.
- 5 DE TODAS AS DESPESAS QUE ASSIM FIZER, COMO SEJAM: COMPRA DE MEDICAMENTOS, RADIOGRAFIAS, SALA DE OPERAÇÃO, ANESTESIA, USO DE APARELHOS, MASSAGENS, FISIOTERAPIA, APLICAÇÃO DE RAIO-X OU OUTROS RAIOS ARTIFICIAIS, DESPESAS DE PRONTO-SOCORRO, ASSISTÊNCIA DE ENFERMEIRO DIPLOMADO, CONTA DE HOSPITAL, DEVERÁ OBTER RECIBOS, PARA JUNTÁ-LOS AO FORMULÁRIO DE ALTA MÉDICA (A-317), ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA SEREM REMETIDOS À ATLÂNTICA.
- 6 A ATLÂNTICA DE POSSE DESSES DOCUMENTOS, TOMARÁ IMEDIATAS PROVIDÊNCIAS PARA REEMBOLSAR O SEGURADO PELOS GASTOS FEITOS, OBEDECIDO O LIMITE ESTABELECIDO NO SEU CERTIFICADO DE SEGURO DA MESMA FORMA, SERÁ CALCULADA A INDENIZAÇÃO QUE LHE COUBER EM CASO DE HAVER SOFRIDO INVALIDEZ PARCIAL OU TOTAL.

EM CASO DE MORTE, O BENEFICIÁRIO OU MEMBRO DA FAMÍLIA DO SEGURADO DEVERÁ:

7 — ALÉM DO DOCUMENTO MENCIONADO NO ITEM 1 ACIMA, PROVIDENCIAR O ATESTADO DE ÓBITO, COM A FIRMA DO ESCREVENTE DO REGISTRO CIVIL DEVIDAMENTE RECONHECIDA, A CERTIDÃO DO INQUÉRITO POLICIAL RELATIVA AO ACIDENTE, DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS E O CERTIFICADO DO SEGURO, ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA ENCAMINHAMENTO À ATLÂNTICA.

NOTA: AS DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORÁRIA (D. I. T.) MENCIONADAS NO ANVERSO DESTE CERTIFICADO, SÃO CONCEDIDAS A PARTIR DO 16º DIA A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE.



BOAVISTA-CIA DE SEGS. DE VIDA E ACIDENTES

33.498.411

——APÓLICE Nº—

5.5 (0.80),03

-DATA DO INÍCIO-

0000159

1.076

CERTIFICADO Nº-

01.03.78

ESTIPULANTE-

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Ilmo. Sr. CRISTOVAM MARCELO S DE FIGUEIREDO

Temos o prazer de informar-lhe que, de acordo com sua autorização , V.Sº esta incluído no seguro coletivo de Acidentes Pessoais da apólice, cujas características vão acima especificadas, emitida por solicitação do Estipulante supra, com as seguinte garantias:

, ,,	TE	
Cr\$		
• 0	00	,00
	Cr\$	

- 1	N	٧	A	L	I	D	E	Z
			(Cr	\$			
**	3	0	0	. ()	0	0	.00

A . M	D.S.
Até Cr\$	
	*0.00

	D.	н.	
Até	180	de	Cr\$
***	**	0.	00

D	. 1	. т	
Até 3	00	de	Cr \$
**	0	0	0

O valor da garantia para o caso de Morte sera pago ao(s) beneficiário(s) declarado(s) no cartão proposta em nosso poder, ou a quaisquer outros instituídos posteriormente, desde que a apólice esteja em vigor e V. S* incluído no seguro por ocasião do seu falecimento.

Este seguro começa a vigorar na data acima mencionada, e se rege pelas condições da apólice em poder do Estipulante.

RECIBO

RECEBI, do Setor de Pessoal da Companhia de Desenvolvimento do Estado de Grosso - C O D E M A T -, os Certificades das Apó lices no 728 e 159, referente ao Aditivo de Al teração do Capital Segurado. N^{Ω} do Certificado :

> Cuiabá, de

de 197_

Cristoran M. Siquina Figurindo

VAP/jss.



IDENTIFICAÇÃO DA CONTA	CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)	<u></u>
EMPRESA	3 474 053/0001-32	. 1
CIA. DE DESENV. DO EST. MT = CODEMAT RUA, NÚMERO, COMPLEMENTO	CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ES-	
PALÁCIO PAIAGUÁS CPA	C. P. A. CEP 78.000	
	.000 MT L CUIABA - MT.	L
BANCO DEPOSITÁRIO	DEPOSITO AINDA NÃO CREDITADO 12 COMPETÊNCIA 13 VALOR MÉS ANO	_
BANCO DO BRASIL S/A AGÊNCIA 10 PRAÇA	11 UF 12 7 7 . 1. 622	.40
CUIABÁ CUIABÁ	MT MÉS ANO 1 136	•00
SEMPREGADO CRISTÓNAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO		
CARTEIRA DE TRABALHO NÚMERO 22.278 16 NÚMERO DE INSCRIÇÃO 2852 10068148345	CARIMBO E ASSINATURA AUTORIZADA DA EMPRESA	
X 1 SIM 0 NAO 0 3 0 3 4 8 0 8 0 3 7	N X	
SEXO 20 OPCAO MES ANO 22 AFASTAMENTO AN	i e i	
) [3]	_
AUTORIZAÇÃO AUTORIZAÇÃO AUTORIZO A SACAR, NA CONTA VINCULADA, ACIMA IDENTIFICADA, O VALOR OBJETO DO SAQUE, ABAIXO ASSINALADO.	RECIBO RECEBI, NA DATA ESPECIFICA A IMPORTÂNCIA ABAIXO DISC MINADA.	
PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO.	DIS CRIMINAÇÃO 31 DEPÓSITOS	
2 TOTAL.	DO RECEBIMENTO 32 JCM	_
3 ATÉ A IMPORTÂNCIA DE CIS	Pin Mes Ano	100
FRAÇÃO/CORRESPONDENTE A QUOTA DE DEPENDENTE.	33 TOTAL DO SAQUE	
ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ CORRESPONDENTE AO MONTANTE DAS QUOTAS INTE- GRALIZADAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA.	7	_
ATÉ A IMPORTÂNCIA DE CIS. CORRESPONDENTE AO MONTANTE DAS QUOTAS INTE-	POSIÇÃO 34 TALA DE 1888S IMPRESSÃO DIGITAL	
GRALIZADAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA, MENOS JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA RELATIVOS AO PERÍO- DO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DIS- PENSADO.	DA CONTA %	
ATÉ A IMPORTÂNCIA DE CIS. CORRESPONDENTE A FATURAS, LIMITADA AO VALOR DA	35 SALDO 10 10 DIA ÚTIL DO RIMESTRE	
CONTA.		
CORRESPONDENTE A FATURAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA, MENOS JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA RELATIVOS AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO.	37 MATRICULA DA AGÊNCIA NO BINH 3 0 5 1 2	
IDENTIFICAÇÃO DO SAQUE 26 AUTORIZAÇÃO	SE ASSINATURA DO SACADOR	
0 1 ZERO HUM 0 9 0 3 7 8		
SACADOR CRISTÓVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO	39 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL (CASO DE MENOR)	
RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO	All autrerreable on same processing	-
X 1 EMPRESA 2 MTb 3. INPS 4 JUSTIÇA 5 BNH	AUTENTICAÇÃO DO BANCO DEPOSITÁRIO	
CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO		
×		



AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃ	O DE CO	ITA VINCULADA - AM
IDENTIFICAÇÃO DA CONTA		CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)
2 EMPRESA	3 CÓD. ATIV.	103 474 053/0001-32
CIA. DE DESENV. DO EST. MT = CODEMAT A RUA, NÚMERO, COMPLEMENTO	303	CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ES. TADO DE MATO GROSSO CODEMAT
PALÁCIO PAIAGUÁS CPA SICIDADE 6 CEP	7 UF	C. h. a.
CUIABÁ 78.	.000 MT	DEPOSITO AINDA NÃO CREDITADO
BANCO DE BRASIL S/A		12 COMPETÊNCIA 13 VALOR MÉS ANO
SAGENCIA 10 PRAÇA CUI ABÁ	11 UF MT	MES ANO 1 622, 40
A DEMPREGADO	تــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	h 1 7 B · 1 136 · 00
CRISTÓBAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO		
22.278 2853 10068148345 21 ADMISSAO 21 ADMISSAO AND AND		CARIMBO E ASSINATURA AUTORIZADA DA EMPRESA
1 SEXO 20 OPCAO MES ANO 22 AFASTAMENTO ANO		
AUTORIZAÇÃO AUTORIZAÇÃO AUTORIZO A SACAR, NA CONTA VINCULADA, ACIMA IDENTIFICADA, O VALOR OBJETO DO SAQUE, ABAIXO ASSINALADO.	RECII	RECEBI, NA DATA ESPECIFICADA, A IMPORTÂNCIA ABAIXO DISCRI- MINADA.
PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO. 2 TOTAL.		RIMINAÇÃO SI DEPÓSITOS CECEBIMENTO SI JEM
3 ATÉ A IMPORTÂNCIA DE CIS		MES ANO . , ,
FRAÇÃO		33 TOTAL DO SAQUE
CORRESPONDENTE AO MONTANTE DAS QUOTAS INTE- GRALIZADAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA.		(36) IMPRESSÃO DIGITAL
ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$	POSIÇ DA COI	A O 34 TAXA DE JURBS
T ATÉ A IMPORTÂNCIA DE CISCORRESPONDENTE A FATURAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA.		
ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$	37 MATRICULA DI NO B	
25 IDENTIFICAÇÃO DO SAQUE CÓDIGO POR EXTENSO DIA MÉS ANO ZERO HUM D 0 5 7 8	38 ASSINATURA	
CRISTÓVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO	3 3 ASSINATURA	DO RESPONSÁVEL LEGAL (CASO DE MENOR)
2 RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO	40 AUTENTICAÇÃ	O DO BANCO DEPOSITÁRIO
EMPRESA 2 MTb 3 INPS 4 JUSTICA 5 ENH 29 CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO		



AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTA	CAO DE CONTA VINCULADA - AM
IDENTIFICAÇÃO DA CONTA	CGC - CARIMBO PADRONIZADO
2 EMPRESA	3] COO. ATIV. 1 03 474 053/0001-32 1
CIA. DE DESENV. DO EST. MT = CODEMAT	CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ES.
PALÁCIO PAIAGUÁS CPA	C. P. A.
S CIDADE CUIABÁ 78	B.OOG HT CUIAM
B BANCO DEPOSITÁRIO	DEPOSITO AINDA HAO CREDITADO 12 COMPETÊNCIA 13 VALOR
BANCO DO BRASIL S/A SIAGENCIA 18 PRAÇA	1 2 7 7 . 1. 622 .40
CUIABA	MT MES AND 1 136 .00
4 EMPREGADO	A Sec.
CRISTONAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO SCARTEIRA DE TRABALHO NUMERO DE INSCRIÇÃO NUMERO DE INSCRIÇÃO	CARIMBO E ASSINATURA AUTORIZADA DA EMPRESA
22.278 / 2858 10068148345	\dashv \Box
X 1 SIM 0 NAO 0 3 0 3 4 8 0 8 0 3 7	
20 0PCAO MES ANO 22 AFASTAMENTO DE DISTRICTO	No.
) 🛽 📗
AUTORIZAÇÃO AUTORIZAÇÃO AUTORIZAÇÃO AUTORIZO A SACAR, NA CONTA VINCULADA, ACIMA IDENTIFICADA, O VALOR OR ISTO DO SACUE ARAIYO	RECIBO A IMPORTÂNCIA ABAIXO DISCRI-
VALOR OBJETO DO SAQUE, ABAIXO ASSINALADO.	MINADA.
PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO.	DISCRIMINAÇÃO 31 DEPÓSITOS
2 TOTAL.	DO RECEBIMENTO ,
ATÉ A IMPORTÂNCIA DE CIS	39 DATA DO RECEBIMENTO
LIMITADA AO VALOR DA CONTA.	
FRAÇÃO/CORRESPONDENTE A	33 TOTAL DO SAQUE
ATÉ A IMPORTÂNCIA DE CIS	7
GRALIZADAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA.	
ATÉ A IMPORTÂNCIA DE CES. CORRESPONDENTE AO MONTANTE DAS QUOTAS INTE-	POSICE O SAINAM DE HUNS
GRALIZADAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA, MENOS JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA RELATIVOS AO PERÍO-	POSIÇÃO DA CONTA %
DO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DIS- PENSADO.	\$5 SALDO NO 10 DIA ÚTIL DO
ATÉ A IMPORTÂNCIA DE CIS	TRIMESTRE
CORRESPONDENTE A FATURAS, LIMITADA AO VALOR DA	
ATÉ A IMPORTÂNCIA DE CIS	GTHAT THE STATE OF
CONTA, MENOS JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA RELA-	37 MATRICULA DA AGÊNCIA NO BINH
TIVOS AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO.	
SIDENTIFICAÇÃO DO SAQUE ZEJAUTORIZAÇÃO	38 ASSINATURA DO SACADOR
O 1 ZERO HUM O 9 Q 3 7 8	
7 SACADOR	39 ASSINATURA DO RESPONSAVEL LEGAL (CASO DE MENOR)
CRISTOVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO	
RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO	
	40 AUTENTICAÇÃO DO BANCO DEPOSITÁRIO
M 1 EMPRESA 2 MTb 3. INPS 4 JUSTICA 5 BNH	
CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO	

Combrapel - Cod. 76-A



CBÁ 090378.

G-539 - 25.000 fls. - 11/76 - PG 10.062 - GRÁFICA BRADESCO S/A.

DATA

DEPARTAMENTO DE SEGUROS DE PESSOAS

Ins	pet	orı	а
		•	-

Utlazio Cricuda Binto

Oh, do Setor de Pessoal

ASSINATURA

Sede: Rua do Passeio, 62 - GB Endereço Telegráfico: "S e n a c o" Filial Sucursal de: CUIABÁ = MT

Produtor

CODEMAT															
Seguradora:								Ap	ólice	u.	159				
Os segurados aba	nixo relacionados devem ter seus seguros can	celado	s.												
NÚMERO DO COMPROVANTE				pre	enche	r con			V O oluna	corre	sponde	ente			
É favor colocar em ordem	Nome completo do segurado	d	esistên o segu	ro			irma	Ар	osent	adoria s Ano	po de	Faleci- mento			Observações
rente		Dia	Mês	Ano			Ano	Dia	Mê	Ano	i= 8	Dia	Mês	Ano	
49	CRISTÓVAM M. S. FIGUEIREDO	-	-	-	09	03	78	-	+		-	-	-	-	
								Н	-	-					
•		-						Н	+		-				
								Н	+					H	
	(I)														
		-							-		-				
								Н			-				
		+						Н	-	1					
									+	+	H				
•					12				-						
_															
									_				12		
	<u> </u>														
					7										
													2 0	157	
61-	coluna "Tipo de aposentadoria" indicar co		,	-		_							-	1	



G-539 - 25.000 fls. - 11/76 - PG 10.062 - GRÁFICA BRADESCO S/A.

DATA

DEPARTAMENTO DE SEGUROS DE PESSOAS

Sede:	Rua	do	Passeio,	62	-	GB	
Ende	oco '	Tal	aráfico:	"9		n a c o"	,

Filial
Sucursal de: CUIABÁ = MT

Inspetoria
Produtor

ASSINATURA

Nome do Estipu				П											
CODEMAT Seguradora:								Ap	Slice i	0,			-		
			2					, ,p	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		159				
NÚMERO DO	nixo relacionados devem ter seus seguros can	ceiado	s.			-	MC	TI	VΟ	-	-	_	-	- 1	
COMPROVANTE				pre	enche	er con			oluna	corres	ponde				
É favor colocar em ordem	Nome completo do segurado	Desistência do seguro			Saída da firma					sentadoria		Faleci- mento Dia Mês Ano			Observações
cente		Dia	Mēs	Ano	_		Ano	Dia	Mês	Ano	Tipo de aposent,	Dia	Més	Ano	
_49	CRISTÓVAM M. S. FIGUEIREDO	-	-	-	09	03	78	-	-	-	-	-	-	-	
		-													
•		-						H	-						
		4				-	-	H							
		-							_					\vdash	
		+							-						
		+		1					-						
7		+							-						
io .									-						
	coluna "Tipo de aposentadoria" indicar co " invalidez ", ou por " doença ".	m um Y	V, un	nlo	u um	n D, s	se se 1	trata	2		1	10	EN	MA.	T message
	CBA 090378.								10	Hazi	00	Cress	ia L	tinto	



CBÁ 090378

G-539 - 25.000 fls. - 11/76 - PG 10.062 - GRÁFICA BRADESCO S/A.

DEPARTAMENTO DE SEGUROS DE PESSOAS

Inspetoria	

Vilazio Attuda Pinto Ch. do Setor de Passoni

ASSINATURA

Sede: Rua do Passeio, 62 - GB Endereço Telegráfico: "S e n a c o" Filial
Sucursal de: CUIABÁ = MT

Produtor

Nome do Estipu	llante																
Seguradora:								Ар	blice n ^o . 728								
Os segurados aba	ixo relacionados devem ter seus seguros cance	elado	s.														
NÚMERO DO		П		pre	enche		M O data		V O	corres	Observações						
COMPROVANTE É favor colocar em ordem	Nome completo do segurado	Desistência do seguro						-	senta Mês			_	_	Faleci mento	-		
cente		Dia	Mês	Ano			Ano		Mês	Ano	i de	Dia	Mês	Ano			
288	CRISTÓVAM M. S. DE FIGUEIREDO	-	-	-	09	03	78	-	-	-	-	-	-	-			
			_					Н									
•								Н									
							-	Н									
								П									
								П							di .		
								Ш									
								Н									
								Н									
								Н									
								\vdash									
								Н									
					7.1			П									
				*													
								Ш									
1																	
-,				-				\vdash									
								+						-			
								\vdash									
	coluna " Tipo de aposentadoria" indicar com																



DEPARTAMENTO DE SEGUROS DE PESSOAS

	Inspetoria	
-	Produtor	

Sede: Rua do Passeio, 62 - GB Endereço Telegráfico: "S e n a c o"

Nome do Estipulante

CODEMAT

Filial
Sucursal de: CUIABÁ = MT

s segurados aba	ixo relacion	ados de	vem t	er set	is segur	os cance	lado	5.												
ÚMERO DO									pre	enche	com	M O data	T I na co	V O Iuna d	orres					
favor colocar m ordem ente	Nome completo do segurado					Desistência do seguro			Saĭda da firma			Apa			Tipo de aposent.				Observaçõe	
							Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano	i ge	Dia	Mês	Ano	
288	CRISTÓV	AM M.	S.	DE I	FIGUE	TREDO	-	-	-	09	03	78	•	ŧ	-	-	1	-	-	
																(3)				
					-															
				-																
			-		_	_													-	
				-							-			-					-	
														-					-	
					_									-					-	
			_						8					+						
			-	_																
					-												-			
											-			+					-	
															-					
					_					-				+					\rightarrow	
																			-	
			3-									-		+					-	
														+					-	
															18. 7					
																			/	

CBÁ 090378.

DATA -539 - 25.000 fis. - 11/76 - PG 10.062 - GRÁFICA BRADESCO S/A. Vilazio Astuda Pinto

ASSINATURA

RECIBO

RECEBI do Setor de Pessoal da Companhia de Desenvolvimento do Estado. de Mato Grosso - CODEMAT, o Certificado da Apólice nº 728, referente ao Aditivo de Alteração do Ca pital Segurado.

Cuiabá,**29** de

de 197_6

Cristovam Marcelo Squeira de Figueiredo

VAP/asm.



Vice-Reitoria Acadêmica

Departamento de Ativid des

Acadêmicas

Nome: CRISTOV M MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO

Pal: OSWALDO MOREIRA DE FIGUEIREDO

Mão: AIDA SIQUEIRA MOREIRA DE FIGUEIREDO

Data Nascimento

Primeiro Ciclo COLÉGIO SÃO GONÇALO - CUIABÁ - MATO GROSSO - ANO DE CONCLUSÃO: 1 963

Segundo Cklo: COLÉGIO ESTADUAL DE MATO GROSSO- CUIABÁ-MT - ANO DE CONCLUSÃO: 1 966

E	M 1 96	8/1, P	RESTO	nc 0	NCURS	S O	VESTIBULAR, FICAND	DO HAB	ILITAD) PAR/	A ENG.	. CIVIL	-	Nacionalidade -
DISCIPLINAS	CNR	MF	CRO	PTS	SF		DISCIPLINA	CRR	MF	CRO -	PTS	SF		BRASILEIRA
1 968/1					3.5		1 969/2	1	0					Certificado Militar —
Introdução aos Estudo	2						Matemática IV					8,00		№ 918.262
Superiores da Lingua			j			,	Fisica Geral IV	• • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • •	• • • •	7,22		
tria I		••••			BOM	1	Desenho Técnico II							Titulo Eleitor —
Matemática I							Cálculo Numérico e Gráfic							Nº 50.817
ísica Geral I	EDD PROBLEMS			The second second			Mecânica Geral I							N= 50.617
Quimica Geral I Geometria Analitica I						/	1 970/1							Carteira Identidade —
eometria Analitica I eometria Descritiva	C. C. Carlotte				1		Mecânica Geral II		Table 19 to 19					NO 40 040
968/2	1		1			7	Eletrotécnica Geral I							№ 48.948
ntrodução aos Estudo	9	22				4	Resistência dos Materiais		The Control of the Co				The second second	Data Colação Grau
uperiores da Lingua	1 1	2					Mecânica dos Fluidos							
ria II	-		1		BOM	1	Química Tecnológica I Geologia e Mineralogia					7,25		08/01/1 973
istória do Brasil	The second second	PART - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -					Topografia e Geodesia I.							- Data Expedição Diploma
Matemática II						-	1 970/2							03.04.1 975
isica Geral II						3	Eletrotécnica Geral II					7,00	1	03.04.1 913
eometria Analitica I	0.00				6,25 8,50		Resistência dos Materiais						1	. Ta
eometria Descritiva uímica Geral II					7,00	,	Química Tecnológica II					7,75	1	Diploma Registrado
969/1					7,00		Topografia e Geodesia II					8,00		N.o: 0018 Em: 07.04.1 97
Matemática III			.1		6,62	1	Economia e Organização I	_	1000		1			Livro: O1 - ENG
Ísica Geral III	41 Sale 7.					1	dustrial					8,50		Fis.:00003-vers
Cálculo Vetorial I					5,12	12	1 971/1	70	1	*N.*	1	no no	5	14 23
esenho Técnico I					7,25	200	Hidráulica I	1.6	THE WAY	2		9,75	12	Local de Registro
Estatistica	2.				-7,00		Estabilidade das Constru	12	4	1		0,5/		UPMP
Métedos a Técnicas o	e			100		4	cos D		DA A	1		7 50	1	4

Conson de la consona de la con

0 OARTONO DE NOTAS 32º TABELIONATO DE NOTAS

DISCIPLINAS	CRA	MF.	CRO	•	SF	37	DISCIPLINAS	CRR	MP.	CRO	PTS	SF	7	SIGNAS
971/1	· L				ď.		1 972/2		2.76	. *	3			CRR - Crédito Requisitado
Mecânica dos Solos, Fun		1		7.			Construções de Edifíci-		4.17			28 -	7.3	*** · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
dações e Obras da Ter-			-	7	-121		os II.:					7,00	-	CRO - Créditos Obtidos
ra I					9,75	1	Estudo de Problemas Bra-		Acres Say	- 32	-	1	2	
s tr adas e Transportes					7,20	1	sileiros					7,00	-	MP - Média Pinal
971/2								10.6	3.4	40		100	2	PTS - Pontos Obtidos
didráulica II					8,50	13	+.		CURRI	ULO	INT	GRALI	ADO	PIS - PORIOS UDITAGS
stabilidade das Cons-				87	1		* T. S.		Colon Gran	4	10 0	mestre de 19	48	AP - Aprovado
ruçoes II					8,00	1	14. The second of			400				Ar - Aprovado
Mecânica dos Solos,Fun		3	123				+.		Curse:	ong	mho	nia Ca	vil	RM - Aprovado por Média
dações e Obras da Ter-							·+, +, +, +, +, +, +, +, +, +, +, +, +, +		Gaeu:	19	ach	arel		A Provide por Florida
ra II					10,00	1	+					119 7	15	RF - Reprovado por Falta
Construções de Concret	D I.				6,00	1			Cuiana,	00		19-4		1 1 1 1 1 1 1
stradas e Transportes							**************************************		Allo	Vto	4	eived	re	RMF - Reprovado por Média
Materiais de Construçõ							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	Presid			giado de		e Palta
972/1			1	15	178			+.				8.200		SF Situação Final
Construções de Concret	o II.				. 5 ,6 0	1.		1						Sr Situação rinai
Construções de Edifíci	-			6. 6,				3	+++++++++++++++++++++++++++++++++++++++	40		200		Observações —
os I			and?		. 8,70	1.		1	7.4					Burger St. Att.
Pontes			1		. B,30			1		+.				
Saneamento		4	1		. 6,20					+	+	6 6		1.00
Arquitetura e Urbanism	0		+		.8,10						+.+			
1 972/2	1 8					1		1				**************************************		1.18.5 30.216
Grandes Estruturas					6,00			F				+ +		
Higiene das Construçõe			1		8,80									100
Construções de Aço e M	_			1	7,00	1							+.	3.
deira	****		*****	****			1 1 86							
					ulaba,	20 0	de março de 1 975.		-	-	-		100	
5 50 100			* 1	1	671		makent	128						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		1		• • • •	. Chete de	N. Sen	Intercamble	- 3	4	nA	/1.			10 551 65 224.
		1			13	/	(a)	-	TXA	1.1			0	1 1 1 1 1
Visto:	nal					• • • • •	E Visto:	~	#////	11	0	1/8/	1	
S) Birety de	Departeme	ato de Attvidade	d Academi	144	3	D.	AA S	Vice	party spices	09	N		1	
At the second		1	4		12	1		1	25 1		2 -5	9	12.00	
	1 to 10		Mar.	20.5	- 4		100	2	300		100	19000		A LANGE TO THE

CODEMAT FICHA EINANCEIRA

GRUPO N.º	DEP.	MATRÍCULA N.º	650		
08.03.73	Data da Admissao:	Classe:	60	50	N. Dep. Econ. Sal. Familia
	Nome: CRISTOVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO	Profissão: ENG9.CIVIL	Cargo: ENG "CIVIL	Exercício: 1.980	Lotação: UNIVERSIDADE FEDERAL DE MT.
	Hora Extra (Sal. Hora)		7		
	Gratificação				
Vano	Padrão	49.654m	-		
A partir	de	07.80			

	CONTRACTOR OF	A STATE OF THE PARTY OF				Act and the second		
2.º SEMESTRE 19		JULH.	AGO.	SET.	ou r ,	NOV.	DEZ.	
mposto Renda Retid								
S/ Cr\$,							
Salário Contribulção								
PEMAT S/ Cr\$								
LÍQUIDO A RECEB	ER						7.	
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTA
Salários								
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								-
Sub - Total								
Salário Família								
Ajuda de Custo				-				
13.º Salário	-			-				
TOTAL DOS P⊰OVENTOS								TOT
CONSIGNAÇÕES	Cád.	JULH.	AGO.	SET.	. OUT.	NOV.	DEZ.	тот
IPEMAT-Cont.								
ASPEMAT			1					
Cont. Sindical								
Seguros								
SUB TOTAL DED IMP. RENDA	UTÍVEL	-						
OUTRAS CON- SIGNAÇÕES	Cód.	JULH.	AGO.	SET	r. OUT.	NOV.	DEZ,	тот
	Cons.							
BEMAT S/A	Saldo							
	Cons.							
Adiantamentos	Saldo							
	Cons.							
	Saldo		A					
	Cons.							
	Saldo	100 mm						
A.A. CODEMAT		4						
SUB TOTAL				-				
Imp. Rend. Ret. Font.			1					
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO DE PROVENTOS								

CODEMAT FICHA FINANCEIRA

*				***		i. GERMANIKE 19			4.	22.1		7,0,4,	
						Impesto Renda Reti	do	•		V.	1.		
		°.				na Fonte							
0.		4			ŀ	S/ Cr\$							-A
GRUPO N.º		MATRÍCULA N.º			•					_			
3	۳.	Ę				Salário Contribuição				-	+		
g.	DEP.	ž				IPEMAT S/ Cr\$				-	+		
		-	Cre		!	TENAT 6/ CIT				-	-		
	1		10	0		LÍQUIDO A RECE	BER						
08.03.73			050	02		PROVENTOS GERAIS	Cód.	JAN.	FEV.		MAR	ABR.	MAI.
0			7			Salários							
08			g g			Gratificações							
			N. Dep. Econ. Imp. Renda	Família		Representação							
ão:			ë.	- 4		Horas Extras							
miss	- 1		-	8		Diárias	-						
¥			ü	Ľ.		Diarias	_						
Data da Admissão:	Classe:	==	ا ا	Den. Fcon. Sal.									
Dat	Clas	Nível:	ż	z							-		
				-	_	Sub - Total					-		
0			_		\neg	Salário Família				-	-		
Œ	1		1	1	П	Ajuda de Custo				-	-		
IR					11	13.º Salário					_		
FIGUELREDO						TOTAL DOS PROVENTOS				_			
DE F						CONSIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.		MAR.	ABR.	MAI.
RA				MT		IPEMAT-Cont.							
IQUEIRA				DE		ASPEMAT							
U.S.				17		Cont. Sindical							
¢Ω				RDER/		Seguros							la grande de la constantia
TO				ED D									
RCE				(3)									
MA	CIVIL	II		AD									
Nome: CRISTOVAM MARCELO	IO CI	CIVIL	180	UNIVERSIDADE		SUB TOTAL DED	UTİVEL						
RISTC	ENGO	121	1.980	INIVE		OUTRAS CON- SIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.		MAR.	ABR.	MAI.
5	Profissão:_		Exercício:	1			Cons.						
me:	ofiss	Cargo:	arcio.	20040	ומלמ	BEMAT S/A	Saldo						
ž	ď	S	ŭ	1 -	3		Cons.						
No.	-		-		_	Adiantamentos	Saldo						
	Т	T			7		Saldo					3	
Hora Extra							Cons.	7/8					
品 土田 工							Saldo						
Hog S							Cons.						
_	-	+			-		Saldo						
Gratificação	1												
atific						A.A. CODEMAT				-			
٩						SUB TOTAL				+			
		8											
Venc.		21950				Imp. Rend. Ret. Font.							
> 0.		2											
	-	2.5	-		-	TOTAL DAS							
ţŗ	15	7				CONSIGNAÇÕES	(1)						
partir	3	00				ANULAÇÃO DE							
<	1	20				PROVENTOS							
	_	-			_					-			*

ABR.

MAI.

JUN.

JUN.

JUN.

JUN.

TOT

TOT

CODEMAI—Companhia de Casanye, vimento do Estado de Mato Grosso FICHA FINANCEIRA

OBSERVAÇÕES DO 1º SEMESTRE DE 19 Matricula Nº Grupo Nº CS Crs Data da Admissão: .. 08-03-73. LÍQUIDO A RECEBER Familia N. Dep. Econ. Imp. Renda **PROVENTOS** Cód. TOTALS Fev. Jan. Mar. Abr. Mai. Jun. GERAIS Dep. Econ. Sal. Salários Gratificações Representação Horas Extras ż Diárias Férias CRISTOVAN MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO Sub-Total 1.422 Salário Familia Ajuda de Custo 13.º Salário TOTAL DOS **PROVENTOS** 1.460 Consignações Cód. TOTALS Jan. Fev. Abr. Mai. Mar. Jun. IPEMAT-Cont. IPEMAT-Dif. Cont. Sindical 1792 Seguros ENGS CIVIL ENGS CIVIL U.F.M.S 1983 SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA Exércicio Profissão: Lotação: OUTRAS Cód. Jan. Fev. Abr. Mai. Mar. Jun. CONSIGNAÇÕES BEMAT S/A Adiantamentos Hora Extra (Sal. Hora F.A.S.C. Gratificação A.A. CODEMAT Venc. 8 Imp. Renda Ret. Font **ASPEMAT** A partir TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES 10 ANULAÇÃO **PROVENTOS**

OBSERVAÇÕES DO 2º SEMESTRE DE 19 Matricula Nº Ž Grupo Cis Crs Data da Admissão: 08.03.73 LÍQUIDO A RECEBER Dep. Econ. Imp. Renda Sal. Familia **PROVENTOS** TOTALS Cód. Out. Nov. Dez. Jul. Set. Ago. GERAIS Salários Econ. Gratificações Representação Dep. Classe: Nivel: Horas Extras ż ż Diárias Férias Sub-Total Nome: CRISTOWAN MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO Salário Familia Ajuda de Custo 13.º Salário TOTAL DOS **PROVENTOS** TOTAIS Cód. Out. Nov. Dez. Consignações Jul. Set. Ago. IPEMAT-Cont. IPEMAT-Dif. Cont. Sindical Seguros ENG CIVIL E E.F.M. 1983 SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA Profissão: Exércicio Lotação: **OUTRAS** Cargo: Dez. Out. Nov. Cód. Jul. Set. Ago. CONSIGNAÇÕES BEMAT S/A Adiantamentos Hora Extra F.A.S.C. Gratificação A.A. CODEMAT Venc. Padrão Imp. Renda Ret. Font **ASPEMAT** TOTAL DAS partir de CONSIGNAÇÕES < ANULAÇÃO **PROVENTOS** 1 84 18 (1

COMISSÃO DE ANALISE DE EXPERIÊNCIA PROFÍSSIONAL PARA FINS DE ENQUADRAMENTO.

LOTAÇÃO: DIRETORIA TÉCNICA (SETOR DE ENGENHARIA)

N O M E	PROFISSÃO	INSCRICÃO ORGÃO DE	EX	PERIÊNCIA PR	OFISSION	AL	DOCUMENTOS	ENQUADRA- MENTO, NI-	OBSERVAÇÃO.
N O H E	PHOI 100HO	CLASSE	ORGÃO	PERIODO	ANOS	TOTAL	APRESENTA- DOS.	VEL E SALA	
Cristovam Marcelo Siqueira de Figueiredo.	Engº Civil	CREA 749/D	CODEMAT	08/03/73	03	03	CREA e C.M.T. nΩ 22278. Série 285ª		

		Fi	cha de Sa	lário	Famíl	i a				
EMPRI	ESACODEMAT						N	Matricula no I.N	N.P.S	
ENDE	RÊÇO PALACIO PALAGUAS		CPA							
Nome d	do EmpregadoCRLSTOVAM MARCELO	SIQUEIRA 1	DE FIGUEIREDO)				N.º do I.N	N.P.S	
Data da	a Emissão na Empresa//						Da	ta da cessação	da relação de	emprego//
		FILHOS N	MENORES DE 14	ANOS — (D	ados extrai	idos das (Certida	ões)		
N.º Ord.	NOME DO FILHO	Data Nascimento	Local Nascimento	Cartório	Nº Reg.	N.º Livro	N°. Folha	Data Entrega da Certidão	Baixa	Visto da Fiscalização 1.N P.S.
01 1	MARCUS M. M. FIGUELKEDO	27.07,76	CDIABA/MT	3º O F.	2361	04	74	29.12.76		
_02 .I	FLAVIA METELLO FIGUELREDO	03.12.79	7 CULABA/MT	3º OF.	8883	10	104	27.02.78		
		-								
			,							
Valor de	e um Salário Familia em <u>lº</u> de MA	IO de 19	85 Cr\$ 16.6	56,	Altera	ido em	12	de Mazço	de 1	987 Cr\$ 60.40
	oems				Altera	do em		de	de 1	9Cr\$
	o em1으 de 사스(O de 19 8	6 Cr\$ 4000		Altera	do em		de		
OBSER	RVAÇÕES :								IS SALÁRIOS A PAG	
					5- C-C-					9Cr\$
				·····				·		9Cr\$
		•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	,)		9Cr\$
nrorpi aa	DADINGTON AND TO THE TOTAL TO THE TOTAL TO									
Supposed Sec.	DOCUMENTOS ACIMA - Data da Rescisão		/ 19	*********				·		
(ass.)					A par	tir de	de)	de 1	9Cr\$

CODEMAT FICHA FINANCEIRA

o Z C		MATRICULA Nº			
GRUPO Nº	0 2 3	MATR	⊕ -0	0.7 8	
Data da Admissão: 08.03.73	Classe:	Nivel: 15.4 5.5	N. Dep. Econ. Imp. Renda - 02 Crs	N. Dep. Econ. Sal. Familia - 02 C	
Nome: CRISTOVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO	Profissao: ENG . CIVIL	Cargo: ENG . CIVIL	Exercício; 1,981	Lotação: UNIVERSIDADE FEDERAL DE MT.	
Hora Extra (Sal. Hora)					
Gratificação			0	Q	
Venc. Padrão	110 Cell 01	27,60%	71.759 S	78,329g	
A partir de	100 401	07-0 F- 30	01 01.81	08.01.81	

Selection Sele				7					
March Marc	1º SEMESTRE 19	9	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MA.	JUN.	
Salifric Contribuição	Imposto Renda Ref	tido							
IPEMAT S Cris	na Fonte								
Country Cons. Co		0							
PROVENTOS C6d. JAN. FEV. NAR. ABR. MAI. JUN. T O T	IPEMAT S/ Cr\$					+ -			-
Salários	LÍQUIDO A RECE	EBER							
Gratificações	GERAIS	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTA
Representação Horas Extras Diárias Sub - Total Salário Familia Ajuda de Custo 13º Salário TOTAL DOS PROVENTOS CONSIGNAÇÕES Cód. JAN. FEV. MAR. ABR. MAI. JUN. TO T IPEMAT-Cont. ASPEMAT Cont. Sindical Seguros Sub TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA CONSIGNAÇÕES Cód. JAN. FEV. NAR. ABR. MAI. JUN. TO T SUB TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA CONSIGNAÇÕES Cód. JAN. FEV. NAR. ABR. MAI. JUN. TO T Cons. Saldo Cons. Cons. Saldo Cons									
Horas Extras	Gratificações								
Didrias	Representação								
Sub - Total Sub - Total Salário Familia Ajuda de Custo 13º Salário TOTAL DOS PROVENTOS CONSIGNAÇÕES CÓd. JAN. FEV. MAR. ABR. MAI. JUN. T O T IPEMAT-Cont. ASPEMAT Cont. Sindical Saguros Sub TOTAL DEDUTIVEL IMP. RENDA OUTRAS CONSIGNAÇÕES CÓd. JAN. FEV. NAR. ABR. MAI. JUN. T O T BEMAT S/A Saldo Cons. Cons. Saldo Cons. Saldo Cons. Cons. Cons. Cons.	Horas Extras								
Salário Familia	Diárias								
Salário Família									
Ajuda de Custo 13º Salário TOTAL DOS PROVENTOS CONSIGNAÇÕES Cód. JAN. FEV. MAR. ABR. MAI. JUN. T O T IPEMAT-Cont. ASPEMAT Cont. Sindical Seguros Sub TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA CONSIGNAÇÕES Cód. JAN. FEV. MAR. ABR. MAI. JUN. T O T SUB TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA CONSIGNAÇÕES Cód. JAN. FEV. MAR. ABR. MAI. JUN. T O T BEMAT S/A Baldo Cons. Saldo Cons. Saldo AA. CODEMAT SUB TOTAL Imp.Rend.Ret.Font. TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES ANULAÇÃO DE									
139 Salário									
TOTAL DOS PROVENTOS CONSIGNAÇÕES C6d. JAN. FEV. MAR. ABR. MAI. JUN. T O T IPEMAT-Cont. ASPEMAT Cont. Sindical Seguros Sub TOTAL DEDUTIVEL IMP. RENDA CONSIGNAÇÕES C6d. JAN. FEV. MAR. ABR. MAI. JUN. T O T CONSIGNAÇÕES C6d. JAN. FEV. MAR. ABR. MAI. JUN. T O T EBEMAT S/A Saldo Cons. Saldo									
CONSIGNAÇÕES C6d. JAN. FEV. MAR. ABR. MAI. JUN. T O T IPEMAT-Cont. ASPEMAT Cont. Sindical Seguros 384,00 Sub TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA CONSIGNAÇÕES C6d. JAN. FEV. MAR. ABR. MAI. JUN. T O T COTRAS CONSIGNAÇÕES C6d. JAN. FEV. MAR. ABR. MAI. JUN. T O T BEMAT S/A Saldo Cons. Adiantamentos Saldo Cons. Sald									
IPEMAT-Cont. ASPEMAT Cont. Sindical Seguros 384,00 SUB TOTAL DEDUTIVEL IMP. RENDA OUTRAS CONSIGNAÇÕES Cód. JAN. FEV. MAR. ABR. MAI. JUN. T 0 T Cons. Saldo Cons. Saldo Cons. Saldo Cons. Saldo Imp. Rend. Ret. Font. TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES ANULAÇÃO DE	TOTAL DOS PROVENTOS								
ASPEMAT Cont. Sindical Seguros 384,00 SUB TOTAL DEDUTIVEL IMP. RENDA CONSIGNAÇÕES C6d. JAN. FEV. MAR. ABR. MAI. JUN. T 0 T Saldo Cons. Saldo Cons. Saldo AAiantamentos Saldo Cons. Saldo Imp.Rend.Ret.Font TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES ANULAÇÃO DE	CONSIGNAÇÕES	Cód.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	TOTA
Cont. Sindical Seguros 384,00 Seguros									
Seguros									
SUB TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA OUTRAS CONSIGNAÇÕES C6d. JAN. FEV. MAR. ABR. MAI. JUN. T O T BEMAT S/A Saldo Cons. Saldo Cons. Saldo Cons. Saldo Cons. Saldo Cons. Saldo Total DAS CONSIGNAÇÕES ANULAÇÃO DE	Control of the Contro								
MAR. ABR. MAI. JUN. T O T	Seguros		384,00						
MAR. ABR. MAI. JUN. T O T	OUR TOTAL DED	SUTÍVEL							
Cons.	IMP. RENDA			ANG WAY					
BEMAT S/A Saldo	CONSIGNAÇÕES		JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	ТОТА
Cons. Saldo Sald	DEMAT S/A								
Adiantamentos Saldo Cons. Saldo Cons. Saldo A.A. CODEMAT SUB TOTAL Imp. Rend. Ret. Font. TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES ANULAÇÃO DE	BEMA! S/								
Cons. Saldo Cons. Saldo A.A. CODEMAT SUB TOTAL Imp.Rend.Ret.Font. TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES ANULAÇÃO DE	1 diantementos								
Saldo Cons. Saldo A.A. CODEMAT SUB TOTAL Imp. Rend. Ret. Font. TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES ANULAÇÃO DE	Adiantamento								
Cons. Saldo A.A. CODEMAT SUB TOTAL Imp.Rend.Ret.Font. TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES ANULAÇÃO DE									
Saldo A.A. CODEMAT SUB TOTAL Imp.Rend.Ret.Font. TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES ANULAÇÃO DE									
A.A. CODEMAT SUB TOTAL Imp.Rend.Ret.Font. TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES ANULAÇÃO DE					aran stanc				
Imp.Rend.Ret.Font. TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES ANULAÇÃO DE	CORMAT	Salgo							
Imp.Rend.Ret.Font. TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES ANULAÇÃO DE									
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES ANULAÇÃO DE	SUB TOTAL								
ANULAÇÃO DE	Imp. Rend. Ret. Font.								
ANULAÇÃO DE	TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES	s							
	ANULAÇÃO DE							-	

FICHA T — Companhia de Desenvoarimento do Estado de Mato Grosso FICHA FINANCEIR

I° SEMESTRE 19 JAN. FEV. MAR. ABR. MAI. JUN. Imposto Renda Retido ż na Fonte MATRÍCULA S/ Cr\$ GRUPO N. DEP. Salário Contribuição Cr\$ IPEMAT S/ Cr\$ LÍQUIDO A RECEBER 0 00 **PROVENTOS** Cód. MAI. JUN. TOTAIS JAN. FEV. MAR. ABR. **GERAIS** Família N. Dep. Econ. Imp. Renda Salários Gratificações Data da Admissão;.. Sal. Representação Horas Extras Econ. Diárias Dap. Nivel; ż Sub-Total Salário Família Ajuda de Custo 13.º Salário TOTAL DOS **PROVENTOS** ABR. MAI JUN. TOTAIS CONSIGNAÇÕES FEV. MAR. Cód JAN. IPEMAT-Cont. **ASPEMAT** Cont. Sindical Seguros 384,00 ENGS CIVIL ENGS CIVIL SUB TOTAL DEDUTIVEL U.F.M.T. IMP. RENDA 1982 **OUTRAS** MAI. JUN. ABR. JAN. FEV. MAR. Cód-CONSIGNAÇÕES Cons. BEMAT S/A Saldo Cons. Adiantamentos Saldo Cons. Extra Hora) Saldo Cons. Hora (Sal. Saldo A.A. CODEMAT SUB TOTAL Imp. Rend. Ret. Font. Venc. Padrão TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES 19,01,82 partir de 18.07.81 ANULAÇÃO DE **PROVENTOS**

DN. 03.03.48

Nível

CONTRÔLE DE SERVIDORES DA COMPANHIA

79 22.821

Cargo: Engo Civil CODEMAT Admissão______08.03.73 Remuneração Cr\$ 2,887,00 Saída Classe E

Nome Cristovam Marcelo siqueira de Figueiredo Matrícula No 683 Profissão ENGENHEIRO CIVIL Estado Civil SOCTETRO - CASADO EM Conjugue ELIANE METELLO FIGUETREDO Filhos Cic-039 164 991.49

Grupo Nº Cart. Trab. Nº 22278 Série 285 IRF Cr\$ IPEMAT Cr\$ OPTANTE:

m 01.10.73	aum. 20%	cr\$ 3.464,00
em 01.03.74	cl E niv IV	cr\$ 5.264,00
m 01.07.74	CL F niv.IV	er\$ 5.642,00
m 01.01.75	TS3-B	\$ 6.512,00
Em 01.01.76 As	s Diretor TS-3	\$ 7.800,00
01.04,72	+5-3- Engelind	ON\$ 10.140,00
O.	,	
1		,

				03 / 7 4 ' 03 /75	6 / 04/7 3/ 11 /7			
08)	//03// ?	55 a	08/	03 / 76	/ 07 /76			
				-				-
						-	-	_
					7			-

Registro:	683
-----------	-----

· Cz. 029/242/74. CODEMAT Grupo 42 16 aut. sut. Sup

Contrôle do Pessoal Contratado

IRF = 310,01 TPEMAT= 421,12

Natureza do Cargo: CIVIL CODEMAT Data da Admissão: 68/03/73 Vencimentos (Remuneração): 2.887,00	Nome: CRISTOVAM MARCELO SEQUEIRA DE FIGUEIREDO Profissão: ENGº CIVIL Estado Civil: SOI/TETRO Cônjuge:
Classe: I	CART. TRAB : 22.278 - Série - 285ª END: Rua Barão de Melgaço , 270 - Cuiabá
Anotações (Alterações Venctos e cargos) Em 01/10/73 aumentado em 20% 3.464,00 Em 01/03/74 Clas.Clas.IV nível "E" 5.264,00+460,00	Férias Períodos adquiridos — Período de Gôzo De: 08/03/73 a 08/03/74 De:16/04/74a14/05/74
01107/74 CL. IV - NIVEL F 5642,00	

1- DADOS PESSOAIS		Nº DA MATRICULA:		4 - ANOTAÇÕES	
CRISTOVAM MARCELO SI	QUEIRA DE FIGUE	IREDO -	DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
DATA NASCIMENTO: 03.03.48	NACIONALIDADE: Bras	ileiro	01.10.73	Aumentado 22%	3.464,0
NATURALIDADE: RIO DE JANEIRO/RJ	PROFISSÃO :		01.03.74	Cl.E Nivel IV	5.264,00
Rua 13 de junho, 17	69 - FONE - 321	-9692	01.07.74		5.264,00
OSWALDO MOREIRA DE F	TGUETREDO	ESTADO CIVIL:	01.01.75	TS-03	6.512,0
AIDA SIQUEIRA MOREIR		casado	01.01.76	Ass.Diretor TS-03	7.800,0
2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇA			01.04.77	TS-03 Engº Civil	10.140,0
IG. Nº DATA	/ / letn	IE:	01.01.78	TS-03	14.200,0
102.220 09 PREÃO EXPEDIDOR	/ 01/78		01.01.79		19.600,0
ART. PROF. Nº 00 070 SERIE 00		A EXP.: / /	20.02.79	TS.04	21.950,0
22.278	5=	/ /	01.11.79	n n	26.779,0
PESERVISTA Nº SANSANAN 918	.262 - Cat.2 REG.		01.01.80	n n	35.962,0
50.817 ZONA: 1ª	SECÇÃO: 78ª	ESTADO: MT	01.07.80		49.654m0
F. Nº 039 164 991 - 49 PASEP Nº 100 68148345 -		01.01.81	" TS-05	71.752,0	
3 - DADOS FUNCIONAIS			08.01.81	n n	78.229,0
DATA DA ADMISSÃO:	FUNÇÃO.	1441	01.07.81		113.431,0
08.03.73	Engº C	/ /	01.01.82		156.490,0
A		/ /	01.07.82		223.178,0
4 - ANOTAÇÕES			01.01.83	n - + n	309.751,0
PERIODO ADQUIRIDO PERIODO DE GOZO	PERIODO ADQUIRIODO	PERIODO DE GOZO	01.05.83	, 11	368.603,0
08.03.73/74 16.04.74 a 14.05.	74			*	
08.03.74/75 03.11.75/28.11.75	5				
08.03.75/76 07.07.76/03.08.76	5				12
08.03.76/77 14.10.77/14.11.77	7				
08.03.77/78 10.01.79/10.02.79					
8.03.78/79 08.03.79/06.04.79					
8.03.79/80 foi pago, começar				The second secon	

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

of. nº 1100359

Cuiabá, 29 de maio de 1.979

DA: Cia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso -CODEMAT

AO: Ilmo Sr.

Dr. GABRIEL NOVIS NEVES

Magnifico Reitor da Universidade Federal de Mato Grosso -UFMT Nesta:

Prezado Senhor.

Temos a grata satisfação de comunicar-lhe que, em atenção à solicitação de V.Sa., em Of.nº GR-243/79, datado de 22/05/79, esta Diretoria resolveu colocar à disposição dessa Universidade, o nosso servidor Engo. Civil CRISTOVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO, sem ônus para esta Cia., a partir do dia 1º de junho do corrente exercício.

Sem outro particular para o momento, apro

veitamos o ensejo para renovar os nossos protesbos de estima e considera-

Atenciosamente

OSVALDO DE OLIVEIRA FORTES
Diretor Presidente

LUIZ CARLOS ARMANI Diretor Adm. Financeiro

VAP/dae

Portaria n. 300 de de

mais de 1979.

C Ministro de Estado DA EDUCA ÇÃO E CULTURA, usando da atribuição que lhe foi conferida pelo artigo 16 da Loi no 5 540, de 28 de novembro de 1968, na redação dada pelo artigo 10 da Lei no 6 420, de 3 de junho de 1977, resolve

NOMEAR

O Professor CRISTOVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO, para exercer o cargo de Vice-Coordenador do Centro de Ciências Exa tas e de Tecnologia da Universidade Federal de Mato Grosso, expirando-se o seu mandato 4 (quatro) meses após o término do mandato do atual Reitor, conforme o disposto nos parágrafos 1º e 3º do artigo 2º da Lei nº 6 420, de 3 de junho de 1977.

to tellap

Eduardo Portella

MEC/GM

MINISTERIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

PORTARIA Nº 077/83-R

O REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MA
TO GROSSO, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES
LEGAIS, COM BASE NO ESTATUTO DA UNIVER
SIDADE, BEM COMO CONSIDERANDO A VACÂNCIA DO CARGO DE COORDENADOR DE CENTRO
UNIVERSITÁRIO, POR TÉRMINO DE MANDATO;
CONSIDERANDO AS DISPOSIÇÕES DO DECRETO
Nº 84.716, DE 19 DE MAIO DE 1980; CON
SIDERANDO, POR FINAL, AS LISTAS DE NO
MES ENVIADAS PELOS CENTROS UNIVERSITÁRIOS;

RESOLVE

ARTIGO 1º - É designado o Professor CRISTOVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO para exercer o car go de Coordenador "pro tempore" do Centro de Ciências Exatas e de Tecnologia, até que ocorra a nomeação regular pelo Ministério da Educação e Cultura.

ARTIGO 2º - Este ato conta os seus efeitos a partir de 10 de março de 1983.

REGISTRADA, PUBLICADA,

CUMPRA - SE.

Cuiabá, 09 de março de 1983

Professor PEDRO DORILEO

Reitor

PORTARIA Nº 323 de 19 de Julho de 1983

Nomeia Coordenador do Centro de Ciências Exatas e de Tecnologia da Universidade Federal de Mato Grosso.

A MINISTRA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO E CULTURA, usando da competência que lhe foi delegada pelo Decreto nº 84 716, de 19 de maio de 1980, resolve NOMEAR

o Professor CRISTOVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO exercer, em comissão, o cargo de Coordenador do Centro de Ciências Exatas e de Tecnologia da Universidade Federal de Mato Grosso.

> Esther de Figueiredo Ferraz Cattle a

PROT. 1.7 PROC. 1.5

ASSUNTO: ENCAMINHANDO OFÍCIO Nº GR=271/79, E COMUNICANDO SOBRE O MESMO.

INTERESSADO: FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO.







MINISTERIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA

PROTOCOLO Nº. 1796/29
PROCESSO Nº 15 40/79
Data 08 156179
SETOR DE C'RU. ALVILLARES

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSE

Of. NºGR=271/79

Cuiabá = MT.

Em 01 de junho de 1979

Senhor Diretor Presidente:

Somos gratos a V. Exa. pela comunicação que nos fez de haver colocado, a nosso pedido, à disposição desta Universidade, o Eng^o CRISTOVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO, do quadro de servidores da CODEMAT.

Valemo- nos da oportunidade para reafirmar- 1he protestos de alta consideração e apreço.

Cordialmente,

Gabriel Novis Neves

Reitor

EXMO. SR.

DR. OSVALDO DE OLIVEIRA FORTES

DD. DIRETOR PRESIDENTE DA CODEMAT

78.000 = CUIABA/MT.

DM/ada.

ao D.A.F.

Par determinação do Sentros Mintos.

Presidente encamiento o presente processo

para as devidas anolações, no seta competente.

Em 19/06/79

Maleno, neres.

providención 9 13/6/75

> anotacois e cerquiret d'houside froums na fista do referisto struidor (C. 15/06/19)

> > Providenciado . Fg.

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

or. no UOC 359

Cuiabá, 29 de maio de 1.979

DA: Cia de Desenvolvimento do Estado de Lato Grosso -C DE AT

AO: Ilm: Sr.

Dr. GABRIEL NOVIS NOVIS

Magnifico Reitor da Universidade Federal de lato Grosso -UFMT

Nesta:

Prezado Senher,

Temos a grata satisfação de comunicar-lhe que, em atenção à solicitação de V.Sa., em Of.nº GR-243/79, datado de 22/ 05/79, esta Diretoria re olveu colocar a disposição dessa Universidade, o nosso servidor ang . Civil CHI TOVA MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIRADO, ser onus para esta Cia., a partir do dia 1º de junho do corrente exercício.

Sem outro particular para o momento, apro

veitamos o ensejo para renovar os nossos protestos de estima e consideracão.

OSVALDO TE CLIVEINA FORTOS Diretor Presidente

LUIZ CARLOS ARMANI Diretor dr. Financeiro

mand hand.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL DEPARTAMENTO NACIONAL DE MÃO-DE-OBRA CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS

LEI 4923 DE 23/12/65

				EMI	REGADO	SA	D M	TIDO	S	
				CARTE PROFISSI	IRA ONAL	JA TEVE ANTES OUTRO EMPREGO ?			041 (1910	
Número de Ordem	N	0	M C	Ę	NÚMERO	SÉRIE	SIM	NAO	FUNÇÃO	SALÁRIO TOTAL MENSAL

OBSERVAÇÕES: — O "Número de Ordem" será corrido, de 1 até o número total de empregados admitidos no mês, Responda se o empregado "já teve antes outro emprego" assinalando com "X", a coluna correspondente (Sim ou Não).

						CARTEI PROFISSIO	RA ONAL	Tipo de Desligamento				SALÁRIO
Número de Ordem		N	0	M			DISPENSADO APOSENTADO MORTE		FUNÇÃO	TOTAL MENSAL NO ULTIMO MES		
01	CRISTÓ	VAM	MARCE	LO S.	FIGUEIRE	00 22.278	2858	X	1		ENGº CIVIL	17.200,00
									1			
								_	H			
*									1			
						-						
								-	+	-		

OBSERVAÇÕES: — O "Número de Ordem" será corrido, de 1 até o número total de empregados desligados po mês. Defina o "Tipo de Desligamento" assinalando com "X", a coluna correspondente (Dispensado, Aposentado, Morte).

Unazio Citruca Pinto

Ch. do Setor de Pessoal Assinatura do Empregador ou Carimbo

NOTA: Este formulário deve ser apresentado datilografado ou em letra de forma, em 2 vias à Delegacia Regional do Trabalho ou, na ausência desta, ao IBGE até o dia 15 (quinze) do mês subsequente da admissão ou dispensa (Art. 1.º da Lei 4.923 de 23-12-65), a 2.ª Via depois de carimbada pelo órgão arrecadador, deve ser conservada pelo empregador como comprovante.

tabel	eciment	o DESENVOLVIMENTO
		stabelecimento PALÁCIO PAIAGUÁS CPA
idade.	1	CUIABÁ
		n .
Estado	ou Terr	itório MATO GROSSO
N.∘ de	Inscriç	ão no Cadastro Geral de Contribuintes do Ministério da Fazenda U3.474.053/0001-32
		RINCIPAL ATIVIDADE DO ESTABELECIMENTO
	000	Agricultura, Silvicultura, Criação, Caça e Pesca
Ц	000	INDÚSTRIA
		Ind. Extrativa Vegetal
		Ind. Extrativa Mineral Ind. de Produtos Alimentícios
		Ind. de Bebidas
		Ind. do Fumo
		Ind. Têxtil (Fiação e Tecelagem)
		Ind. de Calçados e Vestuário
		Ind. de Madeira e Cortiça (Exceto Móveis)
		Ind. do Mobiliário Ind. do Papel e Papelão
		Ind. Gráfica e Editorial
		Ind. de Couros e Peles (Exceto Calçados e Artigos de Vestuários)
	113	Ind. de Artefatos de Borracha
		Ind. Químicas e Farmacêuticas
		Ind. de Derivados do Petróleo e Hulha
		Ind. de Artefatos de Plástico Ind. de Vidro, Cal, Cimento, Gêsso, Olaria e Cerâmica (Materiais não Metálicos)
		Ind. Metalúrgica
		Ind. Mecânica e do Material Elétrico e Eletrônico
		Ind. da Construção e Reparação de Veículos Automobilística. Naval, Aérea Etc.
		Construção Civil
	122	Produção de Energia Elétrica
	001	COMÉRCIO Comércio Atacadista
		Comércio Varejista
		Comércio Armazenador
		EMPRESAS DE SEGUROS E CRÉDITOS
	301	Empresas de Seguro Privado e Capitalização
-		Estabelecimentos Bancários
×	303	Empresas de Financiamento, Investimento e Crédito
	401	TRANSPORTES MARÍTIMOS FLUVIAIS E AÉREOS
	401	Empresas de Navegação Empresas Aeroviárias
	403	Empresas Administradoras de Portos e Aeroportos
	383	TRANSPORTES TERRESTRES
		Empresas Ferroviárias
		Empresas Rodoviárias Interurbanas
		Empresas Rodoviárias Urbanas Empresas Ferro Carrís Urbanas
	504	EMPRESAS DE COMUNICAÇÃO, PUBLICIDADE E RADIODIFUSÃO
	601	
	1,030,700	Empresas Jornalísticas
		SAÚDE, EDUCAÇÃO E CULTURA
		Empresas de Difusão Cultural e Artística Estabelecimentos de Cultura Física
		SERVIÇOS
	801	Serviços Públicos
		Serviços Pessoais - Consultórios e Escritórios de Profissionais Liberais
F	(2.2.2	Serviços de Administração e Conservação de Edifícios

OBSERVAÇÕES :



MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL DEPARTAMENTO NACIONAL DE MÃO-DE-OBRA CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS

LEI 4923 DE 23/12/65

		-		EMI	REGADO	S A		TIDO	S	
Número					CARTE PROFISSI			TEVE S OUTRO REGO ?		SALÁRIO TOTAL MENSAL
de Ordem	N	0	M	ΙE	NÚMERO	SÉRIE	100	NÃO	FUNÇÃO	
	2									
		- AW								
		-				ļ				
					4					
							+			
							1			
							-			

OBSERVAÇÕES: — O "Número de Ordem" será corrido, de 1 até o número total de empregados admitidos no mês, Responda se o empregado "já teve antes outro emprego" assinalando com "X", a coluna correspondente (Sim ou Não).

				EWIFN	EGADOS		J L		~ D	0 0	
Número					PROFISSION	RA DNAL		Tipo de sligamento			SALÁRIO
de Ordem	de NOME	NÚMERO	SÉRIE	DISPENSADO	APOSENTADO	MORTE	FUNÇÃO	TOTAL MENSAL NO ULTIMO MES			
01	CRISTÓVAM	MARCE	LO S.	FIGUEIRE	0 22.278	2859	X			ENGO CIVIL	17,200,00
							_				

OBSERVAÇÕES: — O "Número de Ordem" será corrido, de 1 até o número total de empregados desligados no mês. Defina o "Tipo de Desligamento" assinalando com "X", a coluna correspondente (Dispensado, Aposentado, Morte).

Onazio Cricaca Linto
Assistatusa do Empregador
ou Carimbo

NOTA: Este formulário deve ser apresentado datilografado ou em etra de forma, em 2 vias à Delegacia Regional do Trabalho ou, na ausência desta, ao IBGE até o dia 15 (quinze) do mês subsequente da admissão ou dispensa (Art. 1.º da Lei 4.923 de 23-12-65), a 2.ª Via depois de carimbada pelo órgão arrecadador, deve ser conservada pelo empregador como comprovante.

		Mé	es DE MARÇO Ano 19.78.
Firm	a C. 0	MPAN	HIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO =
			DESENVOLVIMENTO
			stabelecimento PALÁCIO PAIAGUÁS CPA
			:UIABA
Mun	icípio		tório MATO GROSSO
Esta	do ou	Terri	tório 63 424 053/0001 -32
N.º	de In		o no Cadastro Geral de Contribuintes do Ministério da Fazenda. 03.474.053/0001-32
		P	RINCIPAL ATIVIDADE DO ESTABELECIMENTO
		000	Agricultura, Silvicultura, Criação, Caça e Pesca
		101	INDÚSTRIA Ind. Extrativa Vegetal
			Ind. Extrativa Mineral
			Ind. de Produtos Alimentícios
			Ind. de Bebidas
			Ind. do Fumo Ind. Têxtil (Fiação e Tecelagem)
			Ind. de Calçados e Vestuário
			Ind. de Madeira e Cortiça (Exceto Móveis)
		109	Ind. do Mobiliário
			Ind. do Papel e Papelão
			Ind. Gráfica e Editorial Ind. de Couros e Peles (Exceto Calçados e Artigos de Vestuários)
			Ind. de Artefatos de Borracha
			Ind. Químicas e Farmacêuticas
			Ind. de Derivados do Petróleo e Hulha
			Ind. de Artefatos de Plástico Ind. de Vidro, Cal, Cimento, Gêsso, Olaria e Cerâmica (Materiais não Metálicos)
			Ind. de vidro, car, cimento, desso, ciaria e ceramica (materiais não metancos)
			Ind. Mecânica e do Material Elétrico e Eletrônico
			Ind. da Construção e Reparação de Veículos Automobilística. Naval, Aérea Etc.
			Construção Civil
		122	Produção de Energia Elétrica C O M É R C I O
		201	Comércio Atacadista
			Comércio Varejista
		203	Comércio Armazenador
			EMPRESAS DE SEGUROS E CRÉDITOS
		301	Empresas de Seguro Privado e Capitalização Estabelecimentos Bancários
			Empresas de Financiamento, Investimento e Crédito
	~		TRANSPORTES MARÍTIMOS FLUVIAIS E AÉREOS
		401	Empresas de Navegação
			Empresas Aeroviárias
		403	Empresas Administradoras de Portos e Aeroportos
		501	TRANSPORTES TERRESTRES Empresas Ferroviárias
			Empresas Rodoviárias Interurbanas
			Empresas Rodoviárias Urbanas
		504	Empresas Ferro Carrís Urbanas
	-		EMPRESAS DE COMUNICAÇÃO, PUBLICIDADE E RADIODIFUSÃO
			Empresas de Comunicação Empresas de Publicidade em Geral
			Empresas de Radiodifusão
		604	Empresas Jornalísticas
			SAUDE, EDUCAÇÃO E CULTURA
			Estabelecimento de Ensino Empresas de Difusão Cultural e Artística
			Estabelecimentos de Cultura Física
			Estabelecimentos Hospitalares e Postos de Saúde
		705	Estabelecimentos Científicos e Centro de Pesquisas
	_	001	SERVIÇOS
			Serviços Públicos Turismo, Hospitalidade e Diversões
			Serviços Pessoais
		804	Consultórios e Escritórios de Profissionais Liberais
			Consultórios Comerciais (Exceto de Profissionais Liberais)
		11.0000	Serviços de Administração e Conservação de Edifícios
NOTA:	Ind	ique	a principal atividade econômica do estabelecimento, colocando um "X", no retângulo correspondente
			possa enquadrá-la, utilize o espaço destinado às observações definindo-a com clareza.
OBSERV	AÇÕE	S :	



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso-CODEMAT

I. C. G. C. 03.474.053/001

Rua Pedro Celes no, 24/26 Fones: 3363-3733-1701-4702

5363 - 5364

COMUNICAÇÃO INTERNA

Cuiabá - MT

DE	PARA	REF.	DATA	N. da C I
ASSISTENTE DE DIRETOR	SETOR DE PESSOAL	AEC	29/12/76	009/76

ASSUNTO Encaminhamento (Faz)

Com a presente estamos encaminhando a V.Sa.. fotocópias dos Certificados fornecidos pela U.F.M.T. aos Engºs. Civis CRISTOVAM M.S. DE FIGUEIREDO e LUIZ NAZARENO TEIXEIRA, que concluiram com aproveitamento Curso de ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO, para as devidas anotações suas fichas funcionais.

VISTO:

ENGº CIVIL ENZO RICCI DIRETOR TECNICO

Atenchosamente

ENGº CIVIL CRISTOVAM N.SA DE FIGUEIREDO ASSISTENTE DIRETOR TECNICO

ENVIADA POR:ENGO CIVIL CRISTOVAM

M. S. DE FIGUEIREDO

DESTINADA A:

SR. VILASIO DE A. PINTO

RECEBIÉ



MINISTERIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

Atestemos pera os devidos fins, que o Sr. CRIS TOVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO frequentou com assiduidade' e aproveitamento o Curso de Especialização em Saneamento Básico, ministrado nesta Universidade no período de 06/01/75 a 18/03/75,

Cuiabá, 17 de dezembro de 1975.

Welter Cavalheiros Teixeira

Chefe do Departemento de Eng. Civil.

ANTORIO DO 54 OFICIO TABELIAO Arnaldo Rondon Marla Holon Rondon Que Markett BOS ES ondop Jo ula kandon News raques Carmem Lucis P. Tomazelli Leonice Silvs SULABA - MAIOGROSSE

por pleno o in 2 do 10 76



FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

ATESTADO

Atestamos para os devidos fins, que o Sr. CRISTOVAM MARCEIO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO frequentou com assiduidade e aproveitamento, o Curso de Engenharia de Se gurança do Trabalho, ministrado nesta Universidade, em Convênio com a Fundacentro, no período de 11/07 a 05/12/75, no total de 400 - Horas -Aula.

Cuiaba, 13 de dezembro de 1975.

Walter Cavalheiros Teixeira

Chefe do Dep. de Engenharia Civil

Arnaldo Rondon
TABELIÃO
Arnaldo Rondon
TABELIÃ SUBSTITUTĂ
Maria Helena Rondon Que
ESCREVENTES AUTORIZADOS
José Teófilo Rondon
Nelson Luis Rondon
Neuza ils Brito Taques
Garmem Lucia P. Tomazeili
Leonice Silva

SEIADA - MATOGROSSE

Por pleno conhectmento, dou) 18.

Delaba, Of de Chilling de 18 76



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03-474-053/001

Rua Pedro Celestino, 24/2 Fones: 3363 - 3733 - 4701 - 4

Cuiabá - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	PARA	REF.	DATA	N. da C
DIRETORIA TECNICA	DIRETORIA ADMINISTRATIVA	AEC	08/01/76	016/0

ASSUNTO: Encaminhamento (Faz)

Pela presente estamos encaminhando a V.Sa., os Atestados de Conclusão de Cursos de Especialização do ENGº CIVIL CRISTOVAM M.S. DE FIGUEIREDO, para a devida apreciação e providências.

a) - Atestado de Conclusão do Curso de Engenharia e Segu rança de Trabalho, ministrado pela FUFMT em convênio com a FUNDACENTRO realizado no período de 11/07 a 05/12/75, com a carga horaria de 400 horas/aula.

b) - Atestado de Conclusão do Curso de Especialização em Saneamente Basico, ministrado na FUFMT pelos Professores da USP-(São Carlos-SP), no período de 06/01/ à 18/03/75, com a carga horaria de 480 horas/aula.

Solicitamos a V.Sa., que os referidos Atestados sejam ' juntados à sua pasta de documentos empoder do Setor de Pessoal.

Outrossim esclarecemos a V.Sa., que posteriormente encaminharemos os respectivos Certificados de Conclusão dos Cursos acima mencionados.-/ uma vez que até a presente data não foram emitidos pela FUFMT.

À D. A.

Plas devidos fins.

DESTINADA A:

DRA. SARITA B. DE ARRUDA

Atenciosamente

ENOP CIVIL ENZO RICCI DIRETOR TECNICO

BUNIADA PORENCA CIVIL ENZO

RICCI .-

RECEBIDA: EM:

Rua Pedro Celestino, 24/26 Fones: 3363 - 3733 Cuiabá - MT.

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Crosso -I.C.G.C. 03-474-053/001



COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	PARA	REF.	DATA	N. da CI
SETOR DE PERFURAÇÃO	DIRETOR TECNICO	AEC	24.04.75	020/156

ASSUNTO: Encaminhamento (faz)

> Com a presente encaminho a V.Sª. uma fotocópia do CERTIFICADO concedido pela Universidade Federal de Mato Grosso ao Engº Civil CRISTO-VAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO pelo aproveitamento obtido no CURSO DE ESPECIALI-ZACÃO EM MATEMÁTICA, ministrado pelos Professores: Oswaldo Sangiorgi, Irineu Bicudo, Luiz Henrique Jacy Monteiro, Renate Watanabe e Paulo Boulos, do GEEM - Grupo de Estu dos de Ensino de Matemática - São Paulo.

> Solicito de V.S. o encaminhamento do mesmo aos demais Diretores da Cia. para conhecimento e, posteriormente, ao Setor de Pessoal pa ra as devidas anotações em seu "Curriculum Vitae".

lo Setor de Pessoal para as devidos anotacos Atenciosamente

Engº Ciril Cristovam M. S. de Figueiredo

Chefe do Setor de Perfuração

ENVIADA POR Engº Civil Cristovma M. S. Figueiredo

DESTINADA A:

Engº Civil Enzo Ricci

RECEBIDA: EM: 25-04.

Pedro Celestino, 24/26 Fones: 3363 - 3733 Cuiabá - MT.

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Crosso -CODEMAT I.C.G.C. 03-474-053/001



COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	PARA	REF.	DATA	N. da CI
SETOR DE PERFURAÇÃO	SETOR DE PESSOAL	AEC	11.04.75	020/135

Diploma (encaminha) ASSUNTO:

> Com a presente estamos encaminhando a V.Sª. para as devidas anotações, o Diploma de Engenheiro Cixil conferido pela Universidade Federal de Mato Grosso, a CRISTOVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO, devidamente registrado / por delegação de competência do Departamento de Assuntos Universitários - M.E.C. -Portaria nº 81/BSB/19/02/ - D.O.U. - 28/02/74.

> > Ainda em anexo, Histórico Escolar fornecido pela/

mesma Universidade.

VISTO:

ENGº CIVIL ENZO RICCI DIRETOR TECNICO

Atenciosamente

Engo Civil Cristovam MC

Chefe do Setor

ENVIADA POR-Cristovam M.S.Figueiredo

DESTINADA A: Sr. Vilázio A. Pinto RECEBIDA:

EM: 140

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - C O D E M A T
FORMULARIO Nº 03 (A SER PREENCHIDO PELO PROPRIO FUNCIONARIO)

PARTE A: DADOS PESSOAIS

0 1	*
1. NOME: Bristovam Marcilo d	igueira de Figueireolo
2. SETOR: bagen haria -	A January
3. CARGO: Engentreine buil	
A FORMACES DESCRIPTION (mharia burt
5. DATA DE ADMISSÃO: 8/03	
6. RENDIMENTOS RECEBIDOS EM 1973:	
a) Salário: 1 29395, 89	
b) Gratificação: @	
c) Diárias: 1 4 9 70,00	
d) Ajuda de Custo:0	
e) Kilometragem: @ 2910.06	
f) Outres: 1000,00 (Prêmio)	
TOTAL: 38 275, 95	
. DESERIÇÃO DAS ATIVIDADES CORRENTES (RE	SUMIDAMENTE)
Quantificação e orçamento.	Consta Suizand
- devantamento Plani- alimete	io - Prayta Suinocultura
texcalização CPA - R	de distribuição de aqua
bulação da estrada Tramo	pantaneura - Trecho Paraim
Parto, fore	THE TRANSPORTED TO THE TENTE OF
- Troy to Escola - Reserva balo	cal e Frecchios
Murdades do Setor.	' mocawacas
Iluminação do Estadio M	moios Francisco de
Souza- Dourados - Projeto	0

6. GUALS BUIRAS ATTVIDADES REMUNERADAS	EXTRA-CODEMAT?
Professor da Universiolade	Federal de Majo Gusso
	J 1 0
9. VOCE ESTUDA, ATUALMENTE?	,
QUAL O CURSO?	
SEMESTRE DU AND QUE ESTUDA_	
10. GRÁU DE INSTRUÇÃO	±1.
PRIMARIO .	
GINASIAL GINASIAL	
COLEGIAL OU TECNICO :	
SUPERIOR - CURSO: Emgenha	ia buil
MS - EM:	
☐ PHd. EM:	
11. OUTROS CURSOS: (Extensão universitári	a, pós-graduação, etc)
Juso de Didatica do Ensin	o duxuria
- buis de thétia e violeranç	
puso de bolivação e Verno	
burso de Programação par	a Mierocomputadores - 101
buso de Vernologia de	
Simination sobre il A builla-	
assertion 2) 11ª Semana de Est	
M C 3) 106 1	mois Georgias de
Majo Guseo 3) 1º Encontro des F	podutres blurais da

da Amazonia degal

- Surso de Especialização em Matemática - em

nivel de Just Granhação, ministração gelo

GEEM-Saulo

PARTE B: AUTO-AVALIAÇÃO

100					4	•
1. COMO VOC	Ĉ CLASSIFICA	RIA O SE	U RENDIMEN	TO NO	TRABALHO ?	
	Excelente	В	m		Regular	Fraco
2. COMO VOE DIENTE?	CÉ CLASSIFICA	RIA A SI	UA ASSIDUID	ADE E	SUA OBEDIENC	IA AO EXP <u>e</u>
	Excelente	В	m		Regular	Fraco
3. COMO VGO SUGESTO	É CLASSIFICA ES DENTRO DO	RIA A SI SEU AMB	UA DISPOSIO IENTE DE TI	AO PAF RABALHO	RA CRIAR, IND 0?	VAR E DAR
	Excelente	N Bo	om		Regular	Fraco
4. COMO VOO TUADOS?	CÉ CLASSIFICA	RIA A Q	UALIDADE T	CNICA	DOs SEUS TRABA	LHOS JÅ EF <u>E</u>
	Excelente	В	om	. 🔲 -	Regular	Fraco
5. COMO VO	CÊ CLASSIFICA	RIA O R	ELA CIONAME	NTO DA	CHEFIA DO SE	TOR, COM V <u>G</u>
	Excelente	В	O M		Regular	Fraco
6. CONSIDE	RANDO A CARGA	DE TRA	BALHO QUE	EXECUT	A, ACHA-A:	
	Excessiva	N N	ormal		Pouco	muito pouco
7. VOCÊ SE	CONSIDERA IN	NTEGRADO	NO SETOR?			
	Excelente	В	om.		Regular	Fraco

8. VOCÊ GOSTAR	IA DE SER TRANS	SFERIDO PARA	OUTRO SETOR OU	OUTRA FUNÇÃO?
. [sim		não .	NÃO SE
1- don en Jeinica e	unica estu mus conh	pililiolaples dada ma	ilizado ma de axlicace Universiblado ando maior vis	· · · amplia
9. ENUMERAR AS		ES BASICAS NA PERCENTAGEM	COMPANHIA ESTI	MANDO O TEMPO
ATIVIDADE -	1:	Licializaci	ip ,	30 %
ATIVIDADE -	2: Quan	il carás - Bus	o Oncamento	40 %
ATIVIDADE _	_	111		30 %
ATIVIDADE -	() [%
ATIVIDADE -	5:		•	%
ATIVIDADE -	6:			%
	TOTAL.			100 %
O. QUAIS AS AL	TERAÇÕES SALARI	IAIS SUAS NA (CODEMAT?	•
SALÁRIO	COMISSÃO-etc	TOTAL	DATA/ALTERAÇÃ	085
São 11 1007 00		P. 1. 288 P. O.O.	†	

		SALÁRIO	COMISSÃO-etc		TOT	AL	DATA	/ALT	ERAÇÃO	089	5
Na	Admissão	bl 2887,00		Bal	288	7,00		•			1 >
1ª	Alteração	A 1		Ref.	346		7	10	73	aumento	dado
2ª.	Alteração	A	~	B		4.00	L	3	74	Reclassi	رميم:
3 ª	Alteração			A						1 <	,
42	Alteração										
59	Alteração										
6 <u>.</u> a	Alteração		<u> </u>								
7ª	Alteração										
83	Alteração										

1

11. CONSIDERA JUSTA A SUA ATUAL REMUNERA	Ç#0?
SIM	NÃO
12. QUAIS OS PRINCIPAIS FATORES QUE INFL VIDADE SUA?	UEM NEGATIVAMENTE NA PRODUTI-
eao- Por na motivo para	
dos organs: DOP & BNER	
13.QUAIS OS PRINCIPAIS FATORES QUE INF	LUEM POSITIVAMENTE NA SUA PRO-
Exalent. ambrinte de trab versoas lotadas na brieto de abouto.	alho, em fiança mas ià Secuica e senceriala
14.TEM ALGUMAS SUGESTÕES SOBRE MUDANÇA DU NA CODEMAT PARA ELIMINAR OS FATU	RES NEGATIVOS CITADOS?
Dotar o Setor de carro p	Inicolização.
a del divisor asein T	nharia judicia jassas mamos: Seta de ficializa
cas, Setor de Oncamentor, es de tores com os ruspecturos en	genheuros subordinados a
Duison Vernica. Esta jur 1 Duisonia Vernica. Boustinia	um melhor buscociama d
Souri Co.) 0

15. GOST	FARIA DE ACRESCENTAR ALGO OU JUSTIFICAR UMA RESPOSTA ANTERIOR?
-	ensiticature sengunta 11 - deux enidei no reado ma equivalencia salaria; até ento simpo eno sura a minna memuniação. Hentemon vis sas rumu resquis dos ternicos paros rela actuad e a discrepância em mação a utros.
16.AD E	XIGIR AUMENTO SALARIAL, QUAIS OS ARGUMENTOS QUE CABERIAM AO CASO?
\boxtimes	AUMENTO DO CUSTO DE VIDA
· ·	
	MEUS GASTOS SÃO ACIMA DO MEU ORÇAMENTO
	TEMPO DE SERVIÇO E MAIOR
\boxtimes	O SALARIO ESTA AQUEM DA MINHA PRODUTIVIDADE
\boxtimes	O SALARIO ESTÁ AQUÉM DO MEU CURRICULUM
\boxtimes	Equivalencia salarial com as demais reparticues

PARTE C

FIRMAS ONDE TRABALHOU ANTES DE INGRESSAR	NA CODEMAT .
1 Prefeitura Municipal de be	ialai
ENDEREÇD:	CIDADE buialra
FUNÇÃO EXERCIDA: estagiario	PERIODO 21/07/70 a 21/2/70
ATRIBUIÇÕES QU TRABALHOS QUE EXECUTOU DE	NTRO DA FUNÇADE plotado na
Hyessoria de boordenação e Maneja	mento - talcula de galerias
de aguas Phurais	
2 Departamento de Obras Pulli	100 - DOP
ENDEREÇO:	CIDADE buidra
FUNÇÃO EXERCIDA ESTADIÁNIO	PERIODO 9/2/72 a 24/03/7
ATRIBUIÇÕES OU TRABALHOS SUE EXECUTOU DE	NTRO DA FUNCAD:
lotado na Secap de	buto o Orcamento
3 Compannia de Sancamento do	Estado de Majo Grosso
ENDEREÇO:	didade buidro
FUNÇÃO EXERCIDA estagianio	PERIODO 1º Junho a 1 Routubro 19
ATRIBUIÇUES OU TRABALHOS QUE EXECUTOU DE	
tendo mestado serviços na Divisão o	e Propeta Cleção de busto e
Occamento) e na Durian de	Ohas Fincalização
	0,
4	
ENDEREÇO	CIDADE
FUNÇÃO EXERCIDA	PERIOD
ATRIBUIÇÕES OU TRABALHOS QUE EXECUTOU DEN	RO DA FUNÇÃO:

-

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO CETADO DE MATO CROSSO
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - C O D E M A T
FORMULARIO Nº 02 (Quem preenche - Chefe de Setor/Seção)
PERFIL INDIVIDUAL
NOME (RISTOURN MARCELO S. SETOR: DE ENG9
FIGUEINERO
Parte A
1. ASSIDUIDADE: Chega atrasado ou falta ao serviço:
nunca raramente frequentemen sempre
2. CRIATIVIDADE: Apresenta disposição criativa e atuante:
Excelente Boa Regular deficiente p/função
3. SENSO DE RESPONSABILIDADE: Executa ou procura executar com esmero
os trabalhos a êle confiados:
Excelents Bom Regular Deficiente
4. <u>VONTADE DE PROGREDIR</u> : Identifica nele(a) empenho em aperfeiçoar-se no desempenho da função?
Entusiasma Desforço Douco Denhum

5. Dentre as 10 qualidades positivas e que o funcionário analisado:	exigidas do servidor, classif <u>i</u>
I. Qualidade de Trabalho II	. Quantidade de trabalho
Muitos erros	Insuficiente
Erros frequentes	Razoável
Erros ocasionais	Suficiente
Perfeição desejada	Acima da média
Expecionalmente perfeito	Excepcional
III. Autosuficiencia IV	. <u>Iniciativa</u>
Só executa trabalho c/assis tencia permanente	não tem iniciativa
Necessita de frequente assis tencia	pouca iniciativa
necessita de ocasional super	regular
necessita de rara sur rvisão	☐ boa
não precisa de supervisão	excelente
V. Tirocínio	VI. Colaboração
Insuficiente	nenhuma
☐ Razoável	alguna
Suficiente	Regular
⊠ Boa	☐ Boa
Excepcional [Otima colaboração prestada

VII. Ética profissional	VIII. Conhecimento do trabalho
Insuficiente	Insuficiente
Regular	Regular
Воа	Воа
☐ Otima	M Otima
Excelente	Excelente
IX. Aperfeiçoamento funcional	X. Compreensão dos deveres
☐ Não demonstra	□ não tem
pouco aperfeiçoamento	alguma
regular	regular
⊠ bom	Doa boa
ótimo	- ótima
 Usando os códigos abaixo, avalie questão: 	o desempenho do funcionário em
CÓDIGOS: A - Excelente B - S	Superior C - Satisfatório
D - Imsuficiente E - D	eve ser substituido
X - nove	p/avaliar
l. Assimilação	6. Cooperação
2. Conhecimento do Trabalho	7. Pontualidade
3. Qualidade do Trabalho	B. Asseio
4. Quantidade do trabalho	9. Relações humanas
5. Confiabilidade técnica	10. Capacidade de tomar decisão

7. CONSIDERA UM ESTUDO PARA REMANEJAMEN	TO DENTRO OU FORA DO SETOR
Urgente Necessário	Posteriormen N não
8. Dentro do maior princípio de Justiça	dê a chave de avaliação:
 Ser promovido imediatamente Ser promovido mais tarde Já trabalhando c/potencial máximo 	
9. COMENTÁRIOS: (Citar pontos fortes; das para corrigir err funcionário). Don professione.	pontos fracos; medidas toma- os; apreciação geral sobre o

<u>D</u> <u>E</u> <u>C</u> <u>L</u> <u>A</u> <u>R</u> <u>A</u> <u>Q</u> <u>A</u> <u>O</u>

Filhos menores ou inválidos	e os maiores	até 24 anos	cursando escol	as Super
ores, sem rendimentos própr				
MARCUS MARCELO METELLO DE E	TGUEIREDO			
FLAVIA METELLO DE FIGUEIRE	ю			
A				
			And the second s	

Outros dependentes (juntar	comprovante)			
			V-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-	
	ara que possa			
no a presente, que exonera e veracidade desta declaração.	sta CODEMAT de	qualsquel r	esponsaoiiidad	te quan
veracidade desta deciaração.				

	Eu, CRISTOV	AM MARCELO	STQUETRA DE	FIGUETRED	0	_,
abaixo assi	nado, brasilei	ro, casado	,			,
contratado	pela COMPANHIA	DE DESENV	OLVIMENTO	DO ESTADO	DC MATO	3RO <u>3</u>
60 - CODEMA	AT, atesto para	fins de p	ercepção o	de salário	família,	que
	nigo à (Rua, T					
		, nes				
tela, de ad	cordo com o Art	. 4 9 do De	creto nº 5	53.153 de	10.12.63,	os
	filhos de 14 an					
a) MARCUS	MARCELO METTELO	DE FIGUEIR	EDO			
b) FLAVIA	MEUTELO DE FIGU	ETREDO				
c) ·						
d)						
f)						
	1					
h)						
		•				
	•					
	Firmo o pre		lenemas d	un an info		oui!
					ıımağacə c	
constantes	são de minha i	nteira res	bougantit	nane.		
		Cuiaba	M+L 07	deMaio	de	19
		Caraba	, , , , , , ,			-
6						
						_
						4

Eu, CRISTOVAM MAR	RCELO SIQUEIRA DE FIGURIREDO ,,
abaixo assinado, brasileiro, casado,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
contratado pela COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO D) ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT ,
atesto para fins de percepção de salário famíli	ia, que residem comigo à (Rua, Tr <u>a</u>
vessa, Avenida)	
neste Estado, vivendo sob a minha tutela, de a	ordo com o art. 4º Decreto 53.153
de $10/12/63$, os seguintes filhos de 14 anos, a	saber:
a)	
b) MARC US	
c) MARCUS MARCELO METELLO DE FIGUEIREDO	
d) FLAVIA METELLO DE FIGUEIREDO	
e)	
f)	
g)(e	
h)	
aqui constantes são de minha inteira responsabi	decl _o ramos que as informações '' ilidade. iqbá, Ol de n ovembro de l.9 81

		descontos de Imposto de Re <u>n</u>
da, que sao meus encar	gos de familia:	
a) ESPOSA: ELIANA ME	TELLO DE FIGUEIREDO	
b) FILHOS menores ou i Superiores sem reno		s até 24 anos cursando Escolas
MARCUS MARCEL	O METELLO DE FIGUEIRE	o o
	O DE FIGUEIREDO	
	,	
-		
c) OUTROS Dependentes	(juntar comprovant	es)
presente, que exonera à veracidade desta de	esta CODEMAT, de qua	efeitos de direito, assino a isquer responsabilidade quanto
		- 10 01
	Cuiaba, Mt., Ol d	novembro de 19 <u>81</u>

', neste	Estado, eto nº 5	vivendo sol 3.153 de 10.	minha tu-
o do Deci	eto nº 5	3.153 de 10.	.12 . 63, os
a saber:			
GUEIREDO			
GUEIREDO			•
		e as inform ade.	ações aqui
ite, decla			ações aqui'
ite, decla			ações aqui'
ite, decla	nsabilid		ações aqui
ite, decla	nsabilid	ade.	
ite, decla	nsabilid	ade.	
ite, decla	nsabilid	ade.	
ite, decla	nsabilid	ade.	
ite, decla	nsabilid	ade.	
	GUEIREDO	GUEIREDO	GUEIREDO

		e descontos de Imposto de Re <u>n</u>
	que são meus encargos de familia:	
a)	ESPOSA:	
	ELIANA METELLO DE FIGUEIREDO	
	FILHOS menores ou inválidos e os maiore Superiores sem rendimentos próprios:	s até 24 anos cursando Escolas
	MARCUS METELLO DE FIGUEIREDO	
	FLAVIA METELLO DE FIGUEIREDO	
c)	OUTROS Dependentes (juntar comprovant	es)
	·	
	Para que produza os sente, que exonera esta CODEMAT, de qua eracidade desta declaração.	efeitos de direito, assino a isquer responsabilidade quanto
	Cuiabá, Mt., Ol de	Julho de 19 81

	ESPOSA:	1		
	ELIANA METELLO DE FIGUEIREDO			19
ь)	FILHOS menores ou inválidos e os maiores até Superìores sem rendimentos próprios:	24 anos	s cursando	Escola
	MARCUS METELLO DE FIGUEIREDO	-		
-	FLAVIA METELLO DE FIGUEIREDO			
_				
_		-		
-				
_				
-, 0	JTROS Dependentes (juntar comprovantes)			
-				
_			-	
_				
-				
reser	Para que produza os efeitos nte, que exonera esta CODEMAT, de quaisquer r	de dir	eito, assi	no a
reser	Para que produza os efeitos nte, que exonera esta CODEMAT, de quaisquer r ecidade desta declaração.	de dir esponsa	eito, assi bilidade q	no a
reser		de dir esponsa	eito, assi bilidade q	no a
reser	cidade desta declaração.	de dir	eito, assi bilidade q	no a
reser		de dir esponsa	eito, assi bilidade q _de 19 <u>81</u>	no a uanto
reser	cidade desta declaração.	de dir	bilidade q	no a uanto
reser	cidade desta declaração.	de dir	bilidade q	no a uanto

	ODEMAT, atesto para fins de percepção m comigo à (Rua, Travessa, Avenida)_	
	, neste Estad	
tela, o	de acordo com o Art. 4º do Decreto nº	
seguint	tes filhos de 14 anos, a saber:	+
a)	MADOWG PERSON NO. DE CONTENDADO	
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	MARCUS MATELIO DE FIGUEIREDO	
	FLAVIA METELLO DE FIGUEIREDO	
		
		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	*	
		4
		4
	Firmo o presente, declaramos	que as informações aqui'
constar	Firmo o presente, declaramos ntes são de minha inteira responsabil	
constar		lidade.
constar	ntes são de minha inteira responsabil	lidade.
constar	ntes são de minha inteira responsabil	lidade.

a)	ESPUSA: ELIANA MEMELLO DE FIGUETREDO	
ь)	FILHOS menores ou inválidos e os maiores até Superiores sem rendimentos próprios:	24 anos cursando Escolas
	MARCUS CCARCELLO DE FIGUEIRE	DO
	FLAVIA METELLO DE FIGUEIREI	00
c)	OUTROS Dependentes (juntar comprovantes)	
	Para que produza os efeitos sente, que exonera esta CODEMAT, de quaisquer eracidade desta declaração.	
	Cuiabá, Mt., Ol de ji	de 19

Eu, CRISTOVAM MARCELO	SIQUEIRA DE FIGUEIREDO ,,
abaixo assinado, brasileiro, casado,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
contratado pela COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO	
atesto para fins de percepção de salário família, que	
vessa, Avenida)	
neste Estado, vivendo sob a minha tutela, de acordo de	om o art. 4º Decreto 53.153,
de 10/12/63, os seguintes filhos de 14 anos, a saber:	
a) MARCUS CARCELO DE FIGUEIREDO	
b) FLAVIA METELLO DE FIGUEIREDO	
c)	
d)	
e)	
f)	
g)	
h)	
Firmo o presente, declar	amos que as informações ''
aqui constantes são de minha inteira responsabilidade	
Cuiabá,	1º de julho de 1.97 9
	MIND O
	Ill liquenolo:
	(1)
	- [()

$\underline{\mathbf{D}} \ \underline{\mathbf{E}} \ \underline{\mathbf{C}} \ \underline{\mathbf{L}} \ \underline{\mathbf{A}} \ \underline{\mathbf{R}} \ \underline{\mathbf{A}} \ \underline{\mathbf{C}} \ \underline{\overline{\mathbf{A}}} \ \underline{\mathbf{O}}$

	que são meus encargos de familia: SPOSA: ELIANA METELLO DE FIGUEIREDO	
	res, sem rendimentos próprios: MARCUS CARCELO M. DE FIGUEIREDO FLAVIA METELLO DE FIGUEIREDO	anos cursando escolas Super <u>i</u>
-		
- c) On	utros dependentes (juntar comprovante)	
-		r os efeitos de direito, as-
	a presente, que exonera esta CODEMAT de quaisquacidade desta declaração.	
	Cuiabá, lº	de lipino de 197_9

$\underline{\textbf{D}} \ \underline{\textbf{E}} \ \underline{\textbf{C}} \ \underline{\textbf{L}} \ \underline{\textbf{A}} \ \underline{\textbf{R}} \ \underline{\textbf{A}} \ \underline{\textbf{C}} \ \underline{\boldsymbol{\tilde{\textbf{A}}}} \ \underline{\textbf{O}}$

) ESPOSA:	os de família:			
ELIAN	METELLO DE FIGUE	TREDO		
) Filhos menores ou in ores, sem rendimento		ores até 24 a	nos cursando	escolas Super <u>i</u>
	ARCUS MARCELO M.	DE FIGUEIREDO		
F	LÁVIA METELLO DE F	IGUEIREDO		
_				
) Outros dependentes (juntar comprov a nt	ce)		
				100
	Para que no	ossa produzi	r os efeitos d	le direito, as-
ino a presente, que ex				
veracidade desta decl				
		Cuiabá, 1	ede dezembro	de 1978

Eu, CRISTOVAM MARCELLO	FIGUEIRA DE FIGUEIREDO
abaixo assinado, brasileiro, casado,	
contratado pela COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ES	TADO DE MATO-CODEMAT, ates-
to para fins de percepção de salário familia, que	residem comigo à (Rua, Tra-
vessa, Avenida)	,neste
Estado, vivendo sob a minha tutela, de acordo com	art. 4º Decreto 53.153,
de 10/12/63, os seguintes filhos de 14 cnos, o seb	er:
a) MARCUS MARCELO M. FIGUEIREDO	
b) FLÁVIA METELLO DE FIGUEIREDO	
c)	
d)	
е)	
f)	
g)(g	
h)	
Firmo o presente, declaramo constantes são de minha inteira responsabilidade.	s que as informações oqui dezembro de 1.97 <u>8</u>

met	DECLARO, para fins de descontos de Imposto de Renda, que sã us encargos de familia:
a)	ESPOSA:
	ELIANE METELLO DE FIGUEIREDO
ь)	Filhos menores ou inválidos e os maiores até 24 amos cursando escolas ^S uperior
	sem rendimentos próprios:
	MARCUS MAREELO METELO DE FIGUEIREDO
e)	Outros dependentes (juntar comprovante)
	Para que possa produzir os efeitos de direito, assino a presente, que exonera esta CODEMAT de quaisquer responsabilidade quanto à verac de desta declaração.
	Cuiabá, 29 de dezembæ98 6
	bll fiormirate
	~10

DECL	ARO, para fins de desconto	s de Imposto de Renda, que são
meus encargos de familia:		
a) ESPOSA: ELIAN	E METELO DÊ FIGUEIREDO	
5) Filhos menores ou invá	lidos e os maiores até 24 a	nos cursando escolas ^S uperiore
MA	ARCUS MARCELO METELO D	FIGUEIREDO
c) Outros dependentes (j	untar comprovante)	
a presente, que exonera dade desta declaração.	Para que possa produzir os esta CODEMAT de quaisquer	efeitos de direito, assino a responsabilidade quanto à verac <u>i</u>
	Cuiabá, 27 de junho 1.	17 <u>7</u> wlo:

EU, CRISTOVAM MARCELO SIGUIERADE FIGUEIRDO
abaixo assinado, brasiloiro, casado,,
contratado pola COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO-CODEMAT, ates-
to para fins de percepção de salário familia, que residem comigo à (Rua, Tra-
vossa, Avenida), neste
Estado, vivendo sob a minha tutela, de acordo com o art. 4º Decreto 53.153 ,
de 10/12/63, os seguintes filhos de 14 anos, a saber:
a)
b) MARCUS MARCELO METELO DE FIGUEIREDO
c)
d)
e)
۴)
9)
h)
Firmo o presente, declaramos que as informações aqui
constantes são de minha inteira responsabilidade.
Cuiabá, 27 de junho de 1 97 7
(111)

mou	DECLARO, para fins de descontos de Imposto de Renda, que são us encargos de familia:
	ESPOSA:
ь)	Filhos menores ou inválidos e os maiores até 24 anos cursando escolas ^S uperiore sem rendimentos próprios:
	MARCUS MARCELO METTELO DE FIGUEIREDO
c)	Outros dependentes (juntar comprovante)
	Para que possa produzir os efeitos de direito, assino a presente, que exonera esta CODEMAT de quaisquer responsabilidade quanto à veracide desta declaração.
	Cuiabági de dezambro 1.97 g

mei	DECI eus encargos de familia:	LARO, para fin	s de descon	tos de Impos	to de Renda	a, que são
	ESPOSA:	ELO DE FIGUEIA	REDO .			
ь)	Filhos menores ou invá		ores até 24	anos cursar	ndo escolas	Superiore
		CELO METELO DE				
c)	Outros dependentes (ju	ntar comprovar	nte)			
	presente, que exonera e ade desta declaração.	ara que possa sta CODEMAT de				
	C	uiabá, Ol de	julho 1.9	[].		

Ilmº Sr.

Diretor Presidente da CODEMAT.

N E S T A

Custorarn Marcelo S. figuerech abaixo assinado, brasileiro(a), casado(a), , trabalhando atualmente nessa 'Companhia, vem mui respeitosamente requerer a V. Sª., se digne 'conceder-lhe o Salário Família a que tem direito, de açordo com as Certidões de Nascimento em anexo.

Nêstes Têrmos

Pede Deferimento

Cuiabá (MT), 27 de seveniro de 1.978

	0
EU, Cristonam flance	o.S. Siguescoloadaixo
assinado, brasileiro,casado,	contr <u>a</u>
tado pela COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ES	ADO DE MATO GROSSO -CODEMAT,
atesto para fins de percepção de salário fam.	llia, que residem comigo à
(rua, trav. Av.)	neste Estado, vivendo
sob a minha tutela, de acordo com o art. 4º	
os seguintes filhos menores de 14 anos, a s	aber:
e) Plavia jutello de figuer	iolo
b)	
c)	
d)	
e)	
f)	
g)	
h)	
	declarando que as informação
aqui constantes são (e minha inteira respo	nsabilidade.
Cuiabá 27 de	fuereio de 1.978
	Officiences:
	97

DECLARO, para fins de descontos de Imposto de Renda, que são meus ancargos de ramilia: Eliane petello de fiqueirealo a) ESPOSA: b) Filhos menores cu inváltos e os maiores até 24 anos cursando escolas Superiore sem rendimentos próprios: Flavia Metello de figueredo c) Outros dependentes (juntar comprovante) Para que possa produzir es efeitos de direito, assino a presente, que exonera esta CODEMAT de quaisquer responsabilidade quanto à veraci dade desta declaração.

Cuiabá, 27 de futro 1.978

Eu, CRISTOVAM MARCE	O METELO DE FIGUEIREDO,
abaixo assinado, brasiloiro, casado,	,
contratado polo COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO	STADO DE MATO-CODEMAT, ates-
to para fins de percepção de salário femilia, qu	e residem comigo à (Rua, Tra-
vessa, Avenida)	, neste
Estado, vivendo sob a minha tutela, de acordo co	The state of the s
de 10/12/63, os seguintes filhos de 14 anos, a s	aber:
a)	
b) MARCUS MARCELO METELO DE 6	IGUEIREDO
c)	
d)	
e)	
f)	
g)	
h)	
Firmo o presente, declara	mos que as informações aqui
constantes são de minha inteira responsabilidade	•
4	
Cuiabá, 29	de dezembrie 1 976
*	
	Milianiza
	- Compressione Com

Eu, CRISTOVAM MARCELO SIQUEIRA DE FIGUEIREDO	_,
abaixo assinado, brasileiro, casado,	_,
contratado polo COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO-CODEMAT, ate	
to para fins de percepção de salário familia, que residem comigo à (Rua, Tr	·a-
vessa, Avenida), nes	t o
Estado, vivendo sob a minha tutela, de acordo com o art. 4º Decreto 53.153	
de 10/12/63, os seguintes filhos de 14 anos, a saber:	
a) MARCUS MARCELO METTELO DE EIGUETREDO	_
b)	
c)	
d)	
e)	
f)	
g)	
h)	
Firmo o presente, declaramos que as informações aq constantes são de minha inteira responsabilidade. Cuiabá,01 de dezembro de 1 97_7_	ļui

EU, CRISTOVAM MARCELO SIGUEIRA	A DE FIGUREDO abaixo
assinado, brasileiro,casado,	contr <u>a</u>
tado pela COMPANHIA DE DEGENVOLVIMENTO DO ESTADO	
atesto para fins de percepção de salário famili	
(rua, trav. Av.)	
sob a minha tutela, de acordo com o art. 4º Ce	
os seguintes filhos menores de 14 anos, a sabe	r:
a) MARCUS MARCELO METELLO DE FIGUEIRE	DB
b) FAAVIA METELLO DE FIGUEIREDO	
c)	
d)	
е)	
f)	
g)	
h)	
a qui constantes são (e minha inteira respons	clarando que as informação abilidade.
	Marieneo lo :

feito: Azamariali

Ilmº Sr.

Diretor Presidente da CODEMAT

N E S T A

CRISTOVAM MARCELO S.FOGUEIRDO, abaixo assinado, brasileiro(a), casado(a), , trabalhando atualmente nessa . Companhia, vem mui respeitosamente requerer a V. Sª., se digne . conceder-lhe o Salário Família a que tem direito, de açordo com as Certidões de Nascimento em anexo.

Nêstes Têrmos

Pede Deferimento

Cuiabá (MT),297 de dezembro de 1.97 6

Ond o work hordelo

rescisão de co	ntrato de trab	oalho/	CGC - CARIMBO PADRO	ONIZADO (EMPRE) / 0001 - 32
▼ OPTANTE □ NÃO OPTANTE	POR PEDIDO DE POR ACORDO POR DISPENSA SE POR DISPENSA CO	M JUSTA CAUSA	CIA. DE DESENVOLV TADO DE MATO GRO L. CEP 78.0	MENTO DO ES- OSSO CODEMAT
Empresa CIA. DE SESEN	VOLVIMENTO DO ESTADO D	E MATO GROSSO		
Endereço PALACIO PAIAGU Atividade DESENVOLVIMENT	CGC/ME = 0	053/0881_32	Matrícula no INPS	
			N° do CTPS 22.278	Série 285 2
	Cargo ENGO CIVIL	docincoo	Admissão em 08	
Desligamento Avi	so Prévio Declaração	o de opção		
Em 30 /01 /19 86 En	DISCRIMINAÇÃO DA		Maior remuneração Cr\$ 7.89	70.175
Indenização			Cr \$ _	
Aviso Prévio	cr\$ 7890.135	Horas Extras	Cr \$ _	
13.° Salário	cr\$ 1315.027	Gratificação	Cr \$ _	
Salário - Família	crs <u>120.000</u>			
Férias Vencidas			,	
	2Cr\$ 1.972.533		Cr \$ _	COU 070
Prejulgado 14/65		FGTS - Quitação	Cr \$_	504.970
Prejulgado 20/66	Cr\$ -	AND THE COURT OF THE PARTY OF T	Cr \$ _	10E 202
At l	mino. cr\$ 6.312.120		Cr \$ _	
Lei N.º 6708/79 - Art. 99	Cr\$			61 017
		The state of the s	à háith duileigea + háith i mha amhariaid Cr 🕏 👝	000 750
	Cr \$		oma depósitos + c. monetória + jurce) —	
	0555	TOTAL BRUTO	Cr\$ _	19. 243.35
	COC 150	DNTOS		
Previdência			2	
Previdência 13.º Salário	crs 386.510/	7.685.00	02)	
Adiantamentos A. A. F		, , ,		
	Cr\$		Cr.S.	1.033.50
		TOTAL (OUIDO		Assert Constitute Constitute
		TOTAL LIQUIDO.	156	18, 209,856
	da firma acima a quantia líquida		?,(Dois milhõe	
tos e trinta e que	tro mil, oitocentos	e noventa e d	lois cruzeiros.	xxxxxxxxxx
em moeda corrente do país, ou	pelo cheque visado n.º		contra o Banco _	
	, como paga	mento de meus direito:	s na rescisão contratual.	
DOCUMENTOS APRESENTADOS				
PGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclu-			E	
sive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção			Empregado	
monetária; Autorização para Movimentação da Conta	C,	uiabá 30	Janeiro de	86
Vinculada (AM) Pedido de Dispensa (3 Vias):			de	de 19
Rescisão (em 4 Vias):	PARA USO DA REPARTICAD		17/	
Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE; Carteira de Trabalho e Previdência Social -	co	DEMAR	-//	
CTPS;	Registro 2001	14		
lä	Livro Maria Amélia la Albaquen		10.00	
	FolhaFinanceir	M. do St. de Adm. de	Pessoal	
	n			
Assinatura Empreg	adora - Preposto	Assinatura do Re	esponsável, em caso de Emprega	do Menor

CÓD. 15100

tilibra

escisão de cont	rato de tra	balho	CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRE
			1 43 474 053/0001-32
ese , ev.an.ros	POR PEDIDO D	E DISPENSA	One se moisourse o end
X OPTANTE	POR ACORDO	4.88.10.0	CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ES.
NÃO OPTANTE	X POR DISPENSA	SEM JUSTA CAUSA	\$ 7. A.
	POR DISPENSA	COM JUSTA CAUSA	CR2 78,908
Empresa CIA. DE SESENVOL	VIMENTO DO ESTAD	O DE MATO GROSSO	
Endereço PALACIO PAIAGUAS	- CPA		ale w 'S
Atividade DESENVOLVIMENTO	CGC/MF n.° 03	474053/0 56 1-32	Matrícula no INPS
Nome do Empregado	AM MARCELO S. DE	FIGUEIREDO	N.º do CTPS 22.278 Série 285
Registro n.º <u>683</u> Cargo	ENGO CIVIL		Admissão em 08 / 03/19
Desligamento Aviso Pré	vio Declo	ração de opção	
Em 30 / 01 /19 86 Em -			Maior remuneração Cr\$7.890.135
		DAS VERBAS PAGAS	
ndenização a			Cr\$
Aviso Prévio			Cr\$
13.° Salário			Cr\$
Salário - Família		The state of the s	Cr\$
Férias Vencidas			, Cr\$
Férias Proporcionais		-	Cr\$
			rCr\$
Prejulgado 20/66Saldo de Salários			o
.ei N.° 6708/79 - Art. 9°	The second second		Cr\$
ei N. 0/00//9 - Art. 9:			
			min kats Guldojo + kats indi ordania Cr\$Cr\$
			boma deptatos + c. monetário + juros
	DES	CONTOS	
Previdência	Cr\$		
Previdência 13.° Salário			
Adiantamentos			
			Cr\$
			Cr\$ 2.934.8
	A STATE OF THE STA	2.934.8	92, (Dois milhões, novec
Recebi do fir	ma acima a quantia líqui ro mil,oitocent	da de Cr\$ os e noventa e	dois cruzeiros.xxxxxx
m moeda corrente do país, ou pelo			contra o Banco
		agamento de meus direito	os na rescisão contratual.
DOCUMENTOS APRESENTADOS			
PGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclu-	3 "		
sive sobre o mês da rescisão, 10%, quando			Empregado
for a casa, computados juras e correção monetária; Autorização para Movimentação da Conta	*	Cuiabá 30	Janeiro 80
Vinculada (AM) Pedido de Dispensa (3 Vias);			de de 19
Rescisão (em 4 Vias)	PARA USO DA	8	
Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;	REPARTIÇÃO		
Carteira de Trabalho e Previdência Social - Regis	stro	CODEM	
Procuração;		Pell Gasth	
-	Morro u y		oda Pinto
Folh	Bireto Adm	t mande Ch. do St. de Ac	Im. de Pessoni

CÓD. 15100