

- CODIFICAÇÃO -
REGISTRO DE EMPREGADOS
Rua Antônio Maria, 667 - Corumbá

De: _____ Empregador _____ Endereço _____

Número de ordem	112
-----------------	-----

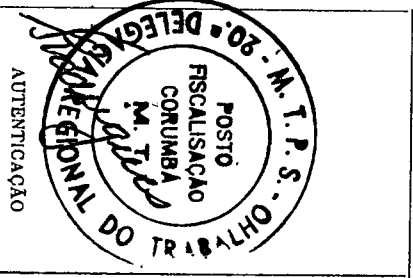
Nome	MOACYR DA SILVA PINHO	
------	-----------------------	--

Número de matrícula	
---------------------	--

Filiação:	Pai Lício de Pinho	Nacionalidade Bras.
	Mãe Edévigas da S. Pinho	Nacionalidade Bras.

Carreira Profissional	Série	Carteira de Reservista	Categoria	Cart. de Saúde	Cart. Sindical	Idade
39.752	182a					21 anos
Data do Nascimento	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nascimento	Estado	Gran de Instrução	
22/11/48	Brasileira	Solteiro	Poconé	Mt.	Primaria	

Quando Estrangeiro:	N. Cart. Mod. 19	É Casado com Brasileira?	É Naturalizado?	Tem Filhos Brasileiros?
Data que Chegou ao Brasil	N. do Reg. Geral	Nome do cônjuge		Quantos?



Endereço	Rua. Comandante Balduino, 687- Cáceres		Mudança de Endereço	
----------	--	--	---------------------	--

Optou pelo Fundo de Garantia (lei 5.107/66) em	Depósitos feitos no Banco
--	---------------------------

Observações:	<i>Atento de 10/128-200420.</i>
--------------	---------------------------------

Beneficiários	Nome

Data da Admissão	Natureza do Cargo	Seção	Salário Inicial	Comissões	Tarefa	Forma de Pagamento
1º/02/70	Op. Esteira		R\$-180,00	R\$-2,00-p/h		Mensal

HORÁRIO DE TRABALHO			
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal
8:00	3:00	18:00	Dom. e Feriados

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS			
Cor	Altura	Peso	Cabelos
	1,57		cast.
Olhos	Detentos Não tem		

Polegar Direito

ESTOU DE PLENO ACORDO COM AS DECLARAÇÕES ACIMA QUE EXPRIMEM A VERDADE

Moacyr da Silva Pinho
Assinatura do Empregado

Moacyr da Silva Pinho
Assinatura do Empregado

Moacyr da Silva Pinho
Assinatura do Empregado

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

☒ OPTANTE
☐ NÃO-OPTANTE

☒ POR PEDIDO DE DISPENSA
☐ POR ACÓRDO
☐ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

TÉRMO DE HOMOLOGAÇÃO N.º _____

EMPRESA Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso-CODEMAT

ENDEREÇO Praça Bem. Rondon -321

ATIVIDADE Desenvolvimento, Projetos e Diversos

CGCMF N.º 03.474.053/004 MATRÍCULA NO INPS 10.065.00.003/63

EMPREGADO MOACYR DA SILVA PINHO - CTPS 39.752 S.182a

FÓLIO DO REGISTRO 32 HORÁRIO 8:00 ADMISSÃO 25 / 10 / 19 71

DESLIGAMENTO 31 / 10 / 19 72 MAIOR REMUNERAÇÃO Cr\$ 389,82=

AVISO PRÉVIO EM _____ / _____ / 19 _____ DECLARAÇÃO DE OPÇÃO EM 25 / 10 / 19 71

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização: _____ anos	Cr\$ -	Comissões	Cr\$ -
Aviso-Prévio	Cr\$ -	Horas Extras	Cr\$ -
13.º Salário <u>1</u> / <u>12</u> / <u>72</u>	Cr\$ <u>32,48</u>	Gratificação	Cr\$ -
Salário-Família	Cr\$ -	Taxa Periculosidade	Cr\$ -
Férias Vencidas	Cr\$ -	Taxa Insalubridade	Cr\$ -
Férias Proporcionais	Cr\$ -	Ad. Noturno	Cr\$ -
Saldo de Salários	Cr\$ -		Cr\$ -

TOTAL BRUTO Cr\$ 32,48

DESCONTOS

Previdência	Cr\$ -
Previdência - 13.º Salário <u>INPS 06 %</u>	Cr\$ <u>1,94</u>
Adiantamentos	Cr\$ -
	Cr\$ -
	Cr\$ -
	Cr\$ <u>1,94</u>

TOTAL LÍQUIDO Cr\$ 30,54

Pela empregadora foi efetuado neste ato o pagamento da importância líquida de Cr\$ 30,54= (Trinta cruzeiros e cinquente e quatro centavos*:*:*:*) em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º _____ contra o Banco _____

_____, conforme discriminação acima, para a rescisão contratual.

O pagamento foi feito na minha presença, tendo o empregado contado e achado certa a importância, pelo que dá quitação das verbas recebidas conforme discriminação acima.

Pocoaré, 31 de janeiro de 19 72

DOCUMENTOS APRESENTADOS

1 - FGTS:

- ☐ 6 últimos recolhimento, inclusive sobre o mês da rescisão;
- ☐ 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;
- ☐ Autorização p/movimentação da conta;
- ☒ Pedido de Dispensa (3 vias);
- ☐ Rescisão (em 4 vias);
- ☐ LRE;
- ☐ CPTS;
- ☐ Procuração;

OBS.: - Indenização de optante, quando houver, deve ser depositada na sua conta vinculada (Art. 31 do REFUGATES).

EMPREGADO

EMPREGADORA-PREPOSTO

RESPONSÁVEL NO CASO DE MENOR