Atlântica-Boavista	CARTÃO CONTROLE		APÓLICES Nº					
Seguros	PARA O EST	IPULANTE	VG - 72	28	APC -	159		
<i>i i</i>		NOME DO ESTIPULANTE						
CODEMAT - COMPANH	LA DE DESENVOLV	IMENTO DO ESTADO	DE MATO GE	ROSSO				
DATA NASCIMENTO SEXO	IN S DE	A, L,M,E,I,D,A,	DATA ADA	I I	SALÁRIO	/CÓDIGO		
1 2/0 8/4 9 M			0,7/07	/8.0	4-997	,00		
VIDA EM GRUPO	MORTE - (APC)	GURADOS (SEM CENTAVOS)/SEGURAD INVALIDEZ PERMANENTE (APC)	O PRINCIPAL A.M.D.S.	•	D.H.	D.L.T.		
VIDA EM GRUPO	CAPITAIS A SERE	M SEGURADOS (SEM CENTAVOS)/CÓI	NJUGE A.M.D.S.		Б.Н.	I D.I. T.		
						:		
VIDA EM GRU	IPO	APC			TOTAL DE DESCONTO			
SEGURADO PRINCIPAL	CÓNJUGE	SEGURADO PRINCIPAL	CÓNJUGE					
3					134,0	Ю		
BENEFICIARIOS DO SEGURADO PRINCIPAL:	Albertina Mart	ins de Oliveira	(Espesa), V	lilsen	Martins	de Al-		
meida (Filhe), Claud (Filha) e Bertolina	die Mertins de	Almeida (Filhe)						
Atenção: FAVOR	ASSINAR NO VERSO.							

CAPITAIS SEGURADOS

DA	TA	SEGURADO CÓNJUGE		JUGE	DESCONTO	DATA		
(VIGÊNCIA)		V G	APC	V G	APC	(TOTAL)	(ALZER	AÇ Ô E S
1	1		7				1	1
1	1						1	1
1	1			(8			1	1
1	1						1	1
1	1						1	1
1	1.						1	1
1	1						1	1
1	1						1	1
1	1						1	1
1	1						1	1
1	1						1	1

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO

PELO PRESENTE AUTORIZO A INCLUSÃO DO MEU NOME E/OU DO MEU CÓNJUGE NA(S) APOLICE(S) DE SEGURO DE VIDA TEMPORÁRIO EM GRUPO OU ACIDENTES PESSOAIS CO
LETIVO SOLICITADA A ATLÂNTICA CIA. NACIONAL DE SEGUROS E/OU BOAVISTA CIA. DE SEGUROS DE VIDA E ACIDENTES E/OU FARROUPILHA CIA. NACIONAL DE SEGUROS E/OU ALLIANZULTRAMAR CIA. BRASILEIRA DE SEGUROS E/OU MAUÁ CIA. DE SEGUROS GERAIS E/OU FORTALEZA CIA. NACIONAL DE SEGUROS E/OU MAUÁ CIA. DE SEGUROS GERAIS E/OU FORTALEZA CIA. NACIONAL DE PELO ESTIPULANTE ACIMA MENCIONADO A QUEM CONCEDO O DIREITO DE AGIR EM MEU NOME NO CUMPRIMENTO OU ALTERAÇÃO DE TODAS AS CLÁUSULAS DAS CONDIG DE PARTICULARES DA REFERIDA APÓLICE. DEVENDO
TODAS AS COMUNICAÇÕES OU AVISOS INERENTES AO CONTRATO SERME MECAMINHADOS DIRETAMENTE AO ALU
BERPRESENTAÇÃO. OUTROSSIM, AUTORIZO O ESTIPULANTE A DESCONTAR DO MEU SALÁRIO, A IMPORTÂNCIA N
JUGE NO(S) PRÉMIO(S) DO(S) SEGURO(S) AO(S) QUAL(IS) TENHO(AMOS) OU VENHA(MOS) A TER DIREITO DE ACORDI

DATA ASSINATUR OPONENTE





REGISTRO DE EMPREGADO

11			N.º de Ordem	564
OHIV	540.00			
and the	Nome do Empregado:		s de Almeida	
	Residencia: Cuia	ab á – MT	Telefone:	
Fotografia de Frente com	Cor Pd Clara Cabelo Cast. C. O. Barba	do nascimento Estado Civil Cas	Nacionalidade	Bras.
cabeça descoberta 3 X 4	Bigode sim Olhos Cast. Clar. Altura Peso	Mãe Ana Mart	tins da Cruz Nacionalid. tins de AlmeidaNacionalid. Libertina Martins de Oli	Bras.
" " de Saúde _ " " do Inst. Ap SITUAÇÃO Cad. No Categoria _ Certificado	902 Série 547 Dosentadoria Série de Habil. Nº		QUANDO ESTRAI N.o da Cart	g. Geral
			Data da chegada ao Brasi Naturalizado? Decret	
			Cargo que ocupa T.	
Horário de Trabalh	no: das 07:00 às 17	:00 com intervalo	de 02 hs. para refeiç	ão e descanso
Data e assinatura d Data da Dispensa	do empregado na ocasião 05 de 4	gosta de	07 de Julho	de 19 80
Recebí os seguintes	Jan'u		ento de 1950	

Polegar Direito

I	MPOSTO SINDICA	L	Acidentes ou	Doenças Pro	fissionais	
Ano	SINDICATO	Importan∈ia				
	ted. C. E. Sol.	166, 54	***************************************			
1/	Tea. C. C. Soc.	760, 17				
9			TAIL TAIL			

				•		
				-		
	ALTERAÇÃO	DE CA	RGO OU I	DE ORDE	NADO	
Data		Cargo		Alterações	de Ordenado	Hora S Mes Dia
	-			am 04.04.	80Crs 4.020p	Door wis
					Cr\$	
				The second secon		
			·	7/////////	Cr\$	
		,		em	Cr\$	por
				em	Cr\$	por
			***************************************	em	Cr\$	por
				em	Cr\$	por
2500					Cr\$	por
		FÉRIAS	GOZADA	S		
ie	a	The state of the s	te ao período			
de	aa		te ao período			
de	a		te ao periodo			
	a		te ao período			
	a		ite ao período			
	a		ite ao período			
	a		ite ao período			
	a				***************************************	
			ENCERRAME			
1	Solicilon	***************************************	ii ssoc		-	05, de
400	to de	1980	aii	ido	luc	Berio.
10	de exh	enious	-ip		/	/
		M. L. S.	- 13	//		
				5)		•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
			Ba	w		
			Je			
			Ba			

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EU, Clare Martins de A	lmeida	
	(nome do empregado por extenso	
portador da Carteira Profissiona	n.º 66.902 - Série 547°	, empregado do
empresa CODEMAT - COMPANH	IA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTAD	O DE MATO GROSSO
	(denominação da empresa)	
sita PROJETO JUINA - MUNICÍ	PIO DE ARIPUANÃ (endereço)	
	, Estado	MATO GROSSO
declaro, para todos os fin	ns, que, nesta data, exerço a O DE GARANTIA DO TEMPO	opção pelo regime do
		HO DE 1.980
	1/3/2	Λ
Impressão dactiloscópica, quando		assinatyra)
se tratar de analfabeto :		\mathcal{U}
	TESTE	MANHAS:
		11/11
	1.a//	Marie (
	//	/
	2.a	
	•	
	(assistente responsável	legal pelo menor, quando couber)
	RECEBEMOS O ORIGINAL	<i>f</i> // //
		1 1/- 1/
DATA 07 / JULHO	/ 19 80	Millell
	(ESCREVER NA CÓPIA)	Metuty enturado Silva
	Gere	nte Adni. Proj. Julne
INSTRUÇÕES :		
1 – O empregado assina as duas vias da carta	de opção;	
2 - Entrega a Carteira Profissional para a anota	ção da sua opção, conforme modelo abaixo;	
3 — Recebe a cópia com o recibo firmado pela	empresa, datada;	
4 – A empresa anotará na sua Ficha ou Livro d	e Registro de Empregados, e na Carteira Profissional d	lo optante o seguinte:
"Emop	otou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13	de setembro de 1966,
que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo	de Serviço."	
	(carimbo e assinatura)	
5 – Anotará também na Carteira Profissional do	optante :	
"Os depósitos na conta vinculada do empregado,	decorrente da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 19	66, são feitos na:
localizada à Rua	, n.°	
(Preencher em 2 Vias)	(carimbo e assinatura)	

⇔ TILIBRA

CODEMAT FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Estado		Naturalio Cidade	dade - Filiação - Data do Nasci		aturalizado?	Estado Civil	
Mate Gresse			Cuiabá			Casado	
Pai João Martins da Cruz	1	Mãe Ana Maet	Mãe Ana Mastins de Almeida		Nascido em 12.08.49		
		Elen	nentos de Identificação			PASEP	
Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	Nº	Local	Município	
ü Série: Seção:	Nº 403430 Série J Categoria: CAM De: Cuisbá - MT	Nº 67.201 Zona: 1. Seção: 5. De Cuiabá MT				Cuiabá – MT	
Dependentes: Albertin	a Martins de Oliveir	a (Espesa), Wilse	n Martins de Almeida (Fill	he), Claudie Mar	tins de Almeida (Filhe), Rosenira Ma	
	Bertelina Martins de					1-1-2-2	

Ilmo Sr. Econ. Moacyr da Silva - Ger. Adm. do Projeto Juina

CLARO MARTINS DE ALMEIDA, abaixo assinado, brasileiro, casado, funcionário da CODEMAT - lotado no Projeto Juina, exercendo a função de T. Braçal, minda em período de experiência, vem mui respeitosamente, requerer a V. Sa., a demissão do quadro de funcionários desta Cia, a partir desta data.

N. Termos

P. Deferimento

Juina MT. de Agôsto de 1.980

CLARO MARTINS DEALMETDA

Con° Moacyr da Silva Gerente Adm. Proj. Juine Ilmo Sr. Econ. Moscyr da Silva - Ger. Adm. do Projeto Juina

CLARO MARTINS DE ALMAIDA, abaixo assinado, brasileiro, casado, funcionário da CODEMAT - lotado no Projeto Juina, exercendo a função de T. .

Braçal, minda em período de experiência, vem mui respeitosamente, requerer a V. Sa., a demissão do quadro de funcionários desta Cia, a partir desta data.

N. Termos

P. Deferimento

Juina MT, 05 de Agôsto de 1.980

CLARO MARTINS DEALMEIDA

Con Moacyt da Silva Gerente Adm. Proj. Juint

FICHA DE SALÁRIO FAMÍLIA

EMF	RÉSA CODEMAT - COMPANHIA DE I	DESENVOLVIMENT	O DO ESTADO DE	MATO GROSS	0		1	Matrícula no I.	N. P. S.	-25-
END	EREÇO PROJETO JUINA - MUNICÍPI	O DE ARIPUANA	- MATO GROSSO							
Nom	e do Empregado CLARO MARTINS I	DE ALMEIDA			į			Nº do I.	N. P. S.	
Data	da emissão na emprêsa 07 / 07 / 8	30				I	Da ta d	a cessação da	relação de en	nprego <u>05 08 8 0</u>
		FILHOS M	ENORES DE 14	Anos — (I	Dados extraí	dos das	Certi	dões)		
N.o Ordem	NOME DO FILHO	Data Nascimento	Local Nascimento	Cartório	N. Registro	N. Livro	N. Fôlha	Data Entrega da Certidão	Baixa	Visto da fiscalização I. N. P. S
01	Wilson Martins de Almeida	22.10.70	Cuiabá - MT	Maciel	4.917	06-A	111	07.07.80		
02	Claudie Martins de Almeida	09.01.73	Cuiabá - MT	Maciel	4.916	1		07.07.80		,
03	Rosenira Martins de Almeida	09.05.74	Cuiabá - MT	Maciel	4.852	06-A				
04	Bertelina Martins de Almeida	24.08.76	Cuiabá - MT	Maciel	4.851	06-A		07.07.80		
				240201	4,00)1	00-A	92_	07.07.80		
Valor	do um Salário Errollo			1			-			
Alter	de um Salário Família em 07 de de de de	de de	19 80 Cr\$ 172	,00						Cr\$
	ado emde							e e		Cr\$
										B A PAGAR:
	1804				A part					80 Cr\$ 688,00
2					A part	ir de		de	de 19	Cr\$
		a.						le		Cr\$
RECE	BÍ OS DOCUMENTOS ACIMA DATE DE	25.	08 1080					de		Cr\$

RE	SCISÃO DE CO	NTRATO DE TE	RABALHO
•	OPTANTE		DISPENSA SEM JUSTA CAUSA SOM JUSTA CAUSA
CODEMAT - COMPANHIA	A DE DESENVOLVIMENTO	DO ESTADO DE MATO GR	OSSO
ENDEREÇO		W. 70 70000	
PROJETO JUINA - NUI	VICÍPIO DE ARTFUANA -	MATO GROSSO	MATRICULA NO INPS
PROJETOS DIVERSOS	1 T. T. T. 101 S. 101 S.	053/0005 - 66	
EMPREGADO	WITT		N.º DA CTPS 66.902 - Série 547°
CLARO MARTINS DE AL	CARGO		ADMISSÃO
564	TRABALHADOR BRACAL		Em 07 / 07 / 10 80
DESLIGAMENTO EM 05 / 08 / 19 80	AVISO PRÉVIO	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO EM 07 , 07 , 19 80	MAIOR REMUNERAÇÃO .crs = 8.394,00 =
	DISCRIMINAÇÃO	DAS VERBAS PAGA	s
Indenização	anos Cr\$ F.G.T.S.		
Aviso Prévio			9) Cr\$
13.0 Salário 1/12	Crs 699,50	2) Mês da rescisão (e	art. 9) Cr\$
Salário Família		3) 10% dêsses valores	ENGLISHED TO THE STATE OF THE S
Férias Vencidas			reção monetária
Férias Proporcionais . 1/12	2 crs 699,50	e dos juros capital	
Prejulgado 14/63	Cr\$	conta vinculada (art. 2	2) Cr\$
Prejulgado 20/66	Crs 1.170,00	Taxa Insalubridade	dias
	Cr\$ 1010,00	Adicional Noturno .	
Comissões		••••	Cr\$
Horas Extras	Crs 2.000,00		Cr\$
AND PARTY P. Promice	. Crs 2.000,00		Cr\$
Taxa Periculosidade	Cr\$	TOTAL BRUTO .	crs 4.798,00
Towns	DES	CONTOS	
Previdência	Crs 272,00		
Previdência 13.º Salário	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *		
Adiantamentos	Cr\$		
	Cr\$		Crs 272,00
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Cr\$		4 -00 -00
		TOTAL LÍQUIDO .	
	Recebi do	a firma acima a quantia d	de Cr\$ - 4.526,00 -
Quatro Mil, quinhen	tos e Vinte e Seis C	ruzeiros. ="="a"a"a"a"	**************************************
em moeda corrente do po	aís, ou pelo cheque visado		contra o
Banco		THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	us direitos na rescisão contratual.
DOCUMENTOS	APRESENTADOS	JURIA MIN	, 05 de Agosto de 19 80
	ecolhimentos, inclusive sôbre in ando for o caso, computados		EMPREGADO
juros e correção monetária;			ADQRA-PREPOSTO
Version record at the Control of American Library and the Control of American Library and Control of Control o	ão da Conta Vinculada (AM)		
Pedido de Dispensa (3 vias)		RESPONSÁVE	L (NO CASO DE MENOR)
Rescisão (em 4 vias);			
Livro ou Ficha Registro de E			
Carteira de Trabalho e Previo	lência Social - CTPS;		
Procuração.			