

TÍTULO ELEITORAL



Mat. Grossas

Nº 73.330 INSCRIÇÃO

Guabá MUNICÍPIO OU DISTRITO

1ª ZONA

NOME João Simão Samalira de Carvalho  
13-12-1949 Corumbá, Mt. Paltéis

Profissão Op. de Máquina Elétrica, Rua Pimentão Bueno, 132  
Residência

VOTA NA 90ª Nonagésima SEÇÃO

Assinatura do Eleitor

EM 19-5-1972  
T. S. E. TÍTULO MOD. 4

Assinatura do Juiz Eleitoral

JUIZ ELEITORAL

# VOTO

Em ..... / ..... / 19.....

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ..... / ..... / 19.....

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ..... / ..... / 19.....

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ..... / ..... / 19.....

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ..... / ..... / 19.....

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ..... / ..... / 19.....

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ..... / ..... / 19.....

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ..... / ..... / 19.....

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ..... / ..... / 19.....

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ..... / ..... / 19.....

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ..... / ..... / 19.....

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em ..... / ..... / 19.....

RUBRICA DO PRESIDENTE

GT - CENTRO POLÍTICO ADMINISTRATIVO

Controle de Horas Trabalhadas

Nome JOÃO LINO SALABRIA

Mês de FEVEREIRO

de 1.975

1ª Quinzena

**HORÁRIO**

| DIAS | MANHÃ   |       |       | TARDE   |       |       | EXTRAS  |       |       | RUBRICA   |
|------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-----------|
|      | Entrada | Saída | H. T. | Entrada | Saída | H. T. | Entrada | Saída | H. T. | Ch. Campo |
| 1    | 06      | 12    | 6     | 13      | 19    | 6     |         |       |       |           |
| 2    |         |       |       |         |       |       |         |       |       |           |
| 3    | 06      | 12    | 6     | 13      | 19    | 6     |         |       |       |           |
| 4    | 06      | 12    | 6     | 13      | 19    | 6     |         |       |       |           |
| 5    | 06      | 12    | 6     | 13      | 19    | 6     |         |       |       |           |
| 6    | 06      | 12    | 6     | 13      | 19    | 6     |         |       |       |           |
| 7    | 06      | 12    | 6     | 13      | 19    | 6     |         |       |       |           |
| 8    |         |       |       |         |       |       |         |       |       |           |
| 9    |         |       |       |         |       |       |         |       |       |           |
| 10   |         |       |       |         |       |       |         |       |       |           |
| 11   |         |       |       |         |       |       |         |       |       |           |
| 12   |         |       |       |         |       |       |         |       |       |           |
| 13   |         |       |       |         |       |       |         |       |       |           |
| 14   | 06      | 12    | 6     | 13      | 19    | 6     |         |       |       |           |
| 15   | 06      | 12    | 6     | 13      | 19    | 6     |         |       |       |           |

**Observações:**

Horas trabalhadas na operação do trator UTB S-650 de esteira, desta Cia no Serviço de abertura de ruas no patrimônio da Col. Pascoal Ramos

R. G. 48.513



Série - 4344

F. D.

V - 4242  
Seção

Polgar direito



Chefe de Polícia

*Jose Ferreira de Brito*  
O Portador

POLICIA DE MATO GR. SSO  
Instituto de identificação

CARTEIRA N22.311

Nome JOSE FERREIRA DE  
BRITO - - - - -

Pilhação Pedro F. de Bri-  
to e Francisca F. de  
Brito - - - - -

Nascido a aos 17 de 10/43  
em Senote/Ge.

NACIONALIDADE BRASILEIRA  
cutis Parda olhos Casto.

Obs. - - - - -  
Cuiabá 15 de junho/66.

*Jose Ferreira de Brito*  
O Identificador

Nome José Ferreira de Brito

Sexo mas. Idade 28 an. Cór. Br.

Est. Civil casado Naturalidade Goia

Natureza do Estabelecimento \_\_\_\_\_

Enderêço do emprego \_\_\_\_\_

Função que exerce Motorista

Residência Rua Luis Carlos Pinheiro-148

Vacinado contra variola em sim

Revacinado contra variola em 2-2-73.

Vacinado contra febre tifoide em \_\_\_\_\_

Revacinado contra febre tifoide em \_\_\_\_\_

Examinado em 2/2/73 satisfizes as exigências

Dr. N. A. ...



**F U S M A T**

Região de Saúde  
UNIDADE SANITÁRIA DE CUIABÁ

VISTO — Dr.

Dr. Hieracito de Sousa Freitas  
Médico - Chefe  
MÉDICO

Natureza do Estabelecimento \_\_\_\_\_

Enderêço do emprêgo \_\_\_\_\_

Função que exerce \_\_\_\_\_

Residência \_\_\_\_\_

Examido em \_\_\_\_\_ satisfizes as exigências

Dr. \_\_\_\_\_

VISTO — Dr. \_\_\_\_\_

Médico - Chefe

Natureza do Estabelecimento \_\_\_\_\_

Enderêço do emprego \_\_\_\_\_

Função que exerce \_\_\_\_\_

Residência \_\_\_\_\_

Examinado em \_\_\_\_\_ satisfizes as exigências

Dr. \_\_\_\_\_

VISTO — Dr. \_\_\_\_\_

Médico — Chefe

Natureza do Estabelecimento \_\_\_\_\_

Enderêço do emprego \_\_\_\_\_

Função que exerce \_\_\_\_\_

Residência \_\_\_\_\_

Examinado em \_\_\_\_\_ satisfizes as exigências

Dr. \_\_\_\_\_

VISTO — Dr. \_\_\_\_\_

Médico — Chefe

# CARTEIRA SANITÁRIA



FUNDAÇÃO DE SAÚDE  
DE  
MATO GROSSO

N.

999/23



# TÍTULO ELEITORAL

Mato Grosso  
CIRCUNSCRIÇÃO  
SEGUNDA N.º 1807

MUNICÍPIO OU DISTRITO

ZONA

NOME

José Ferreira de Brito

DATA DO NASCIMENTO

17-10-943

NATURALIDADE

Pedro F. de Brito - Francisca F. de Brito

ESTADO CIVIL

solteiro

PROFISSÃO

lavrador

FILIAÇÃO

Rio da Basca

RESIDÊNCIA

Trincina

VOTA NA

SECÇÃO

ASSINATURA DO ELEITOR

ins. José Ferreira de Brito  
ant. 17-7-962

EM

T. S. E. TÍTULO MOD. 4

JUIZ ELEITORAL

# VOTOU:

|                        |                        |                        |
|------------------------|------------------------|------------------------|
| Em...../...../ 19..... | Em...../...../ 19..... | Em...../...../ 19..... |
| RUBRICA DO PRESIDENTE  | RUBRICA DO PRESIDENTE  | RUBRICA DO PRESIDENTE  |
| Em...../...../ 19..... | Em...../...../ 19..... | Em...../...../ 19..... |
| RUBRICA DO PRESIDENTE  | RUBRICA DO PRESIDENTE  | RUBRICA DO PRESIDENTE  |
| Em...../...../ 19..... | Em...../...../ 19..... | Em...../...../ 19..... |
| RUBRICA DO PRESIDENTE  | RUBRICA DO PRESIDENTE  | RUBRICA DO PRESIDENTE  |
| Em...../...../ 19..... | Em...../...../ 19..... | Em...../...../ 19..... |
| RUBRICA DO PRESIDENTE  | RUBRICA DO PRESIDENTE  | RUBRICA DO PRESIDENTE  |



COLONIZADORA SINOP  
SOCIEDADE ANÔNIMA

SEDE: Rua General Valle, 296 - CUIABÁ - Mato Grosso - ESCRITÓRIO: Av. Herval, 561 - MARINGÁ - Pr.  
C. G. C. 03.488.210/001

ESCRITÓRIOS EM:

Formosa D'Oeste  
Terra Rica  
São Paulo  
Maringá  
Ubiratã  
Carajá  
Jesuita  
Marajó  
Iporã

Vrs., 07 de novembro de 1972

A QUEM POSSA INTERESSAR.

Declaramos para os devidos fins de direito que o sr. JOSÉ PEREIRA BRITO, exerceu as funções de tratorista incluindo o período de experiência desde o dia 13/ do mês de junho de 1972, suas funções de operador desenvolveram-se a contento, como ótimo funcionário na disciplina, cuidando no zelo do cargo que desempenhou, nada havendo em que possamos e desabonar pelo desligamento de sua livre e espontânea vontade até a presente data.

Atenciosamente

Rua Pedro Celestino 24/26

Fones: 3363 - 3733

Cuiabá - Mt.

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

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

## COMUNICAÇÃO INTERNA

|                              |                      |            |                  |                   |
|------------------------------|----------------------|------------|------------------|-------------------|
| DE<br>SETOR DE CONTABILIDADE | PARA<br>A TESOURARIA | REF<br>CEF | DATA<br>14.04.75 | N. da CI<br>26/75 |
|------------------------------|----------------------|------------|------------------|-------------------|

ASSUNTO: Informação (FAZ).

Informamos a V.Sa., que com referência ao pagamento efetuado ao Sr. JOÃO LINO SANABRAIA CARVALHO, em 29.01.75 houve um lapso por parte desse setor com referência ao mesmo. O valor a ser pago seria, R\$1.261,32 (Hum mil duzentos e sessenta e um cruzeiros e trinta e dois centavos) sendo pago somente R\$ 1.261,23 (Hum mil duzentos e sessenta e um cruzeiros e vinte e três centavos) ficando um saldo em conta corrente do mesmo de R\$0,09 (NOVE CENTAVOS).

mesmo.

*Do Setor Possível  
Encaminhar a V.Sa.,  
para fazer o lançamento  
do crédito na conta  
de interesse do  
Estado  
15/04/75*

Através da presente solicitamos o acerto do /

Sem outro particular, subscrevo-me

Atenciosamente,

*Garcia*  
NOELITA LEITE GARCIA

ENVIADA POR:

NOELITA L. GARCIA

DESTINADA A:

JACY DO ESPIRITO S.

RECEBIDO

EM:

*15/04/75*

Rua Pedro Celestino, 24/26

Fones: 3363 - 3733

Cuiabá - MT.

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso -

CODEMAT

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

## COMUNICAÇÃO INTERNA

| DE                  | PARA            | REF. | DATA     | N. da CI |
|---------------------|-----------------|------|----------|----------|
| SETOR DE ENGENHARIA | DIRETOR TÉCNICO | AEC  | 07/04/75 | 017/076  |

ASSUNTO: Solicitação (FAZ)

Com a presente solicito de V. S<sup>a</sup> as devidas providências no sentido de efetuar o pagamento de horas trabalhadas pelo operador de máquinas JOÃO LINO SALABRIA, num total de 216:00 (duzentos e dezesseis horas), trabalhadas no período de 31/01/75 à 01/03/75, efetuando serviços de abertura de ruas no patrimônio da Col. Pascoal Ramos, conforme ficha de controle de horas trabalhadas em anexo.

*Boa - 648,00  
IPEMAT - 51,84  
Leiguid - 536,16*  
  
Ao Setor de Pessoal  
p/ providências.  
Em, 10/04/75  
*Ami*

Atenciosamente

*Setor de Pessoal  
10/04/75  
Fonseca*  
  
Eng<sup>o</sup> Civil KIKUO NINOMIYA MIGUEL

Chefe de Setor de Engenharia

ENVIADA POR:

Eng<sup>o</sup> Civil KIKUO N. MIGUEL

DESTINADA A:

Eng<sup>o</sup> Civil ENZO RICCI

RECEBIDA:

EM:

*Em Lúiza*  
*11.04.75*

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

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso -

**CODEMAT**

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

## COMUNICAÇÃO INTERNA

|                           |                         |             |                  |                     |
|---------------------------|-------------------------|-------------|------------------|---------------------|
| DE<br>Setor de Engenharia | PARA<br>Diretor Técnico | REF.<br>AEC | DATA<br>04/04/75 | N. da CI<br>017/077 |
|---------------------------|-------------------------|-------------|------------------|---------------------|

ASSUNTO: Comunicação, faz:

Com a presente comunico a V. Sa., o que se segue:

REFERENCIA : JOÃO LINO SALABRIA - Operador de máquinas, funcionário da CODEMAT, operando no trator UTB S-650 desta Cia na localidade do patrimônio da Col. Pascoal Ramos.

ASSUNTO : Considerando que o servidor acima vem cometendo reincidentes faltas prejudiciais ao bom andamento dos serviços, opino pela sua dispensa do quadro de funcionários desta Cia.

*Su. Diretor Superintendente.  
Souo favorável a  
dispensa. Em, 09/04/75  
Engº Lino*

*Setor de Pessoal  
Data 11/04/75  
Assin. do Com. de P.  
Engº*

Atenciosamente

*[Assinatura]*  
Engº Civil Kikuo Ninomiya Miguel  
Chefe do Setor de Engenharia

ENVIADA POR:  
Engº Kikuo N. Miguel

DESTINADA A:  
Engº Enzo Ricci

RECEBIDA:  
EM:



# REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 969



Nome do Empregado: JOÃO LINO SANABRIA DE CARVALHO

Residência R. Benedito Leite, 170 -

Telefone



Cor Morena Clara

Idade 24 anos. Data do nascimento 13 / 01 / 49 lugar do

Cabelo Cast. Esc. Ond.

nascimento Corumbá - Mt

Barba Raspada

Estado Civil Casado

Nacionalidade Brasileira

Bigode sim

Filiação { Pai Lino de Carvalho

Nacionalid. Brasileira

Olhos Cast. Esc.

{ Mãe Maria Sanabria de Carvalho « Brasileira

Altura

Beneficiários esposa e filhos

Peso

Nº da Cart. Prof. 9.587 Série 182ª

» » » de Saúde

» » » do Inst. Aposentadoria

SITUAÇÃO  
MILITAR

Cad. Nº Série

Categoria

Certificado

QUANDO  
MOTORISTA

Cart. Nac. de Habil. No

CARTEIRA DE TRABALHO  
MENOR

Nº

Série

Nº da Cart. do Inst.

de Aposent.

QUANDO ESTRANGEIRO

Nº da Cart. Nº do Reg. Geral

Casado com brasileira?

Nome do conjuge

Tem filhos brasileiros? Quantos?

Data da chegada ao Brasil

Naturalizado? Decreto Nº

Data da Admissão ao Serviço 18/03/74

Cargo que ocupa Op. de Maquinas

Remuneração R\$ 306,00 + 3,00 p/h trabalhada

nível IV-

Forma de Pagamento mensal

Horário de Trabalho: das 8:00 às 18:00 com intervalo de 2:00 hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão Cuiabá, 18 de março de 1974

Data da dispensa EM 14 DE ABRIL DE 1.975

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

Cuiabá 18 de abril de 1975  
João Lino Sanabria de Carvalho

Polegar direito



João L. Sa  
nabria.

16 4 75

'1.906,65

Hum mil, novecentos e seis cruzeiros e sessenta cinco c  
tavos.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x..x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.  
João Lino Sanabria de Carvalho.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.xx..

16                      abril

LANÇADO

COPIA DO CHEQUE Nº 083721

**DO BANCO** do Estado de Mato-Grosso S/A-c/Especial pagamento de pessoal e encargos sociais

UTILIZADO PARA pagamento ref. a sua rescisão de contrato de trabalho. Conforme C.I. nº511/7  
do Setor de Pessoal.

sdd/...

CHEQUE ASSINADO POR:

Hanta Blumsky  
Sund



# CODEMAT

**CUIABÁ - C.G.C. 03-474-053**

## TESOURARIA

Cr\$ =6,23=

# GUIA DE RECOLHIMENTO

№ 6040

Valor recebido do Sr. João Lino Sanabria de Carvalho-recolhe a fa-  
vor do Ipemat sobre o 13º salario 3% de Cr\$207,50-referente rescisão de contra-  
to .x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.  
.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Cuiabá, 16 de abril de 1975

VISTO

*Blair Smith*  
Diretor

**Tesoureiro**



# CODEMAT

**CUIABÁ - C.G.C. 03-474-053**

## TESOURARIA

Cr\$ =76,11-

# GUIA DE RECOLHIMENTO

№ 6039

Valor recebido do Sr. João Lino Sanabria de Carvalho-recolhe a favor

do Ipemat 8% de um total de Cr\$951,40- referente rescisão de contrato.x.x.x.x.x

.....

.....

Cuiabá, 16 de abril de 1975

# VISTO

Director

### Tesoureiro

~~scd/...~~

# RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

☒ OPTANTE  
☐ NÃO OPTANTE

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

EMPRESA

Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

ENDEREÇO

Rua Pedro Celestino nº 24/26

ATIVIDADE

Des. Proj. Diversos

CGC/MF N.º

03.474.053/001

MATRÍCULA NO INPS

EMPREGADO

JOÃO LINO SANABRIA DE CARVALHO

N.º DA CTPS

9.587

SÉRIE

182

REGISTRO N.º

969

CARGO

OP. DE MAQUINAS

ADMISSÃO

EM 18 / 03 / 19 74

DESLIGAMENTO

EM 14 / 04 / 19 75

AVISO PRÉVIO

EM / / 19

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EM 18 / 03 / 19 75

MAIOR REMUNERAÇÃO

Cr\$ 498,00

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

|                             |      |         |                                |                 |
|-----------------------------|------|---------|--------------------------------|-----------------|
| Indenização: ..... anos     | Cr\$ | F G T S | Comissões .....                | Cr\$            |
| Aviso Prévio .....          | Cr\$ | 498,00  | Horas Extras Trabalhadas ..... | Cr\$ 648,00     |
| 13.º Salário 5 / 12 n. .... | Cr\$ | 207,50  | Gratificação .....             | Cr\$            |
| Salário-Família .....       | Cr\$ |         | Ad. Periculosidade .....       | Cr\$            |
| Férias Vencidas 01 período  | Cr\$ | 332,00  | Ad. Insalubridade .....        | Cr\$            |
| Férias Proporcionais .....  | Cr\$ |         | Ad. Noturno .....              | Cr\$            |
| Prejuízo 14/63 .....        | Cr\$ |         | Dif. Sal. Jan. 75              | Cr\$ 71,00      |
| Prejuízo 20/66 .....        | Cr\$ |         | Reembolso                      | Cr\$ 0,09       |
| Saldo de Salários 14 dias   | Cr\$ | 232,40  |                                |                 |
|                             |      |         | TOTAL BRUTO .....              | Cr\$ 1.988,99 ✓ |

## DESCONTOS

|                                   |      |        |                     |
|-----------------------------------|------|--------|---------------------|
| Previdência IPEMAT .....          | Cr\$ | 76,11  |                     |
| Previdência 13.º Salário 3% ..... | Cr\$ | 6,23 ✓ |                     |
| Adiantamentos .....               | Cr\$ |        |                     |
|                                   | Cr\$ |        |                     |
|                                   | Cr\$ |        |                     |
|                                   |      |        | Cr\$ 82,34          |
|                                   |      |        | TOTAL LÍQUIDO ..... |
|                                   |      |        | Cr\$ 1.906,65 ✓     |

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 1.906,65

(Hum Mil Novecentos e Seis Cruzeiros e Sessenta e Cinco Centavos)

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º ..... contra o Banco .....

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

Cuiabá-Mt. 18 de Abril de 19 75

EMPREGADO

EMPREGADORA-REPOSTO

## DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;
- ☐ Autorização para Movimentação de Saldo (AM);
- ☐ Pedido de Dispensa (3 vias);
- ☐ Rescisão (em 4 vias);
- ☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados-LRE;
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social-CTPS;
- ☐ Procuração.

Apresentou comprovante do

F.G.T.S. de acordo Portaria  
nº. 3556 de 14-11-68

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

M. T. P. S.  
Delegacia Regional do Trabalho  
Mato Grosso  
presente  
Recibo de  
firmado de acordo com a lei 5502 de  
12-12-1968 e portaria ministerial nº 3556  
de 14-11-68.

NOME JOAO LINO SANABRIA CARVALHO/Apantador.

SALARIO: 210,00

DEMONSTRATIVO DA CONTA 9.6.70 -Admitido

| DATA    | HISTÓRICO                                                                                                                                                                                                                                | DÉBITO                            | CRÉDIO             | SALDO                                                       | D<br>C |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------|--------|
| 9.6.70  | (20) vinte dias de trabalho no mês de Junho/70<br>INPS.<br>(1) passagem de Onibus.<br><br>/Cento e vinte e tres cruzeiros e oitenta centavos./<br><br>P A G O *3 JUL 1970                                                                | 11,20<br>5,00                     | 140,00             | 140,00<br>128,80<br>123,80                                  |        |
| 6.07.70 | (6) dias de trabalho no mês de Julho/70<br>INPS.s/42,00<br>1/12 13º salario proporcional<br>INPS/ 13º salario<br>1/2 pacote de cigarro<br>(1) passagem de onibus<br>Líquido a receber.<br>/Quarenta e seis cruzeiros e quatro centavos./ | 3,36<br><br>0,010<br>5,00<br>5,00 | 42,00<br><br>17,50 | 42,00<br>38,64<br>56,14<br>56,04<br>51,04<br>46,04<br>46,04 |        |
| 6.7.70  | AVISO PRÉVIO<br><br>Líquido a receber.....<br>"Duzentose cinquenta e seis cruzeiros e quatro centavos"                                                                                                                                   |                                   | 210,00             | 256,04<br>256,04                                            |        |
| 6.7.70  | INPS s/ Aviso Prévio<br>Líquido a receber.....<br>Total a receber liquido 239,24<br><br>Demitido em 6/7/70                                                                                                                               | 16,80                             |                    | 239,24<br>239,24<br>P A G O<br>*6 JUL 1970                  |        |

## CONTRÔLE DE SERVIDORES DA COMPANHIA

Cargo: OP DE MAQUINAS

Admissão 18.03.74

Remuneração Cr\$ 306,00

Saída \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Nível IV

Nome JOÃO LINO SANABRIA DE CARVALHO

Profissão \_\_\_\_\_

Estado Civil CASADO

Conjuge \_\_\_\_\_

Filhos \_\_\_\_\_

Matricula Nº 969

Grupo Nº \_\_\_\_\_

Cart. Trab.  
Nº 9.587 Série 182

IRF Cr\$ \_\_\_\_\_

IPEMAT Cr\$ \_\_\_\_\_

OPTANTE:

[illegible][illegible]

# RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

☒ OPTANTE  
☐ NÃO OPTANTE

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

|              |              |                     |                   |
|--------------|--------------|---------------------|-------------------|
| EMPRESA      |              |                     |                   |
| ENDEREÇO     |              |                     |                   |
| ATIVIDADE    | CGC/MF N°    | MATRÍCULA NO INPS   |                   |
| EMPREGADO    | N° DA CTPS   |                     | SÉRIE             |
| REGISTRO N°  | CARGO        | ADMISSÃO            |                   |
| DESLIGAMENTO | AVISO PRÉVIO | DECLARAÇÃO DE OPÇÃO | MAIOR REMUNERAÇÃO |

João Leino de Sampaio,  
 969  
 Of. de Máquinas  
 18, 03, 74  
 14, 04, 75  
 18, 03, 74  
 498,00

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

|                         |             |                          |               |
|-------------------------|-------------|--------------------------|---------------|
| Indenização: ..... anos | Cr\$ 15,45  | Comissões                | Cr\$          |
| Aviso Prévio            | Cr\$ 498,00 | Horas Extras trabalhadas | Cr\$ 648,00   |
| 13° Salário             | Cr\$ 207,50 | Gratificação             | Cr\$          |
| Salário-Família         | Cr\$        | Ad. Periculosidade       | Cr\$          |
| Férias Vencidas         | Cr\$ 332,00 | Ad. Insalubridade        | Cr\$          |
| Férias Proporcionais    | Cr\$        | Ad. Noturno              | Cr\$          |
| Prejudicado 14/63       | Cr\$        | Dif. sal. jan 71         | Cr\$ 71,00    |
| Prejudicado 20/66       | Cr\$        | Reembolso                | Cr\$ 0,09     |
| Saldo de Salários       | Cr\$ 232,40 |                          |               |
|                         |             | TOTAL BRUTO              | Cr\$ 1.988,99 |

## DESCONTOS

|                         |            |               |               |
|-------------------------|------------|---------------|---------------|
| Previdência             | Cr\$ 26,11 |               |               |
| Previdência 13° Salário | Cr\$ 6,23  |               |               |
| Adiantamentos           | Cr\$       |               |               |
|                         | Cr\$       |               |               |
|                         | Cr\$       |               |               |
|                         |            | TOTAL LÍQUIDO | Cr\$ 1.916,65 |

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 1.916,65

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n° ..... contra o Banco.....  
 ..... , como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.  
 Recife, 14 de abril de 1975

EMPREGADO

EMPREGADORA-PREPOSTO

## DOCUMENTOS APRESENTADOS

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

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

D E C L A R A Ç Ã O

DECLARO, para fins de desconto do Impôsto de Ren  
da na Fonte, que são meus encargos de família :

a) ESPOSA :

\_\_\_\_\_

b) Filhos menores ou inválidos e os maiores até 24 anos cursando Es  
colas Superiores, sem rendimentos próprios :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c) Outros dependentes (juntar comprovante) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Para que possa produzir os efeitos de direito,  
assino a presente, que exonera esta CODEMAT de quaisquer responsabi  
lidade quanto à veracidade desta Declaração.

Cuiabá (MT),        de        de        19 \_\_\_\_

*João Luiz Simões de Carvalho*

# CODEMAT

## FICHA DE IDENTIFICAÇÃO



Matricula Nº 969

Nome: JOÃO LINO SANABRIA DE CARVALHO

Nível IV

Classe

Cargo OPERADOR DE MÁQUINAS

### Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

|                         |                                   |                        |                    |
|-------------------------|-----------------------------------|------------------------|--------------------|
| Estado<br>MATO GROSSO   | Cidade<br>CORUMBÁ                 | Naturalizado?          | CASADO             |
| Pai<br>LINO DE CARVALHO | Mãe<br>MARIA SANABRIA DE CARVALHO | Nascido em<br>13/01/49 | CIC 105 997 541/68 |

### Elementos de Identificação

Cart. Trab : 9.587 / 182ª

| Carteira de Identidade                                               | Caderneta Militar | Carteira Eleitoral                                   | Endereço | Nº | Local | Município |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------|----------|----|-------|-----------|
| Nº 830.109<br>Série: V-4343<br>de Seção: V-4442<br>Rondonópolis - Mt | Nº<br>de          | Nº 73.330<br>1ª Zona - 90ª Sec.<br>de<br>Cuiabá - Mt |          |    |       |           |

Dependentes:

ESTADO DE MATO GROSSO

ASSINATURA DO PORTADOR

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

*João Lino Sanabria de Carvalho*

SECCAT-4442

RG

830.109

SECE-4343



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA



ESTADO DE MATO GROSSO

SERVICO DE IDENTIFICACÃO

GEDULA DE IDENTIDADE

JOÃO LINO SANABRIA DE CARVALHO

NOME

FILIAÇÃO

SANABRIA DE CARVALHO

PROFISSÃO Operador de Máquina

NASCIDO AOS 13 de janeiro de 1949

EM Corumbá-MT

CÓR DA PELE Parda

(MT)

Rondon.

EST. CIVIL Solteiro

19 DE março DE 1974

DIRETOR DO SERVIÇO DE IDENTIFICACÃO

*J. Lino*  
*jen*

Nome João Dine Sanabria de Carvalho  
Sexo Mar. Idade 25 anos Cor parda  
Est. Civil Casado Naturalidade Mato Grosso  
Natureza do Estabelecimento -  
Enderêço do Emprego -  
Função que exerce Operador de Maquinas  
Residência Av. Amazonas  
Vacinado contra varíola em sim  
Revacinado contra varíola em 20/03/74  
Vacinado contra febre tifoide em sim  
Revacinado contra febre tifoide em -  
Examinado em 20/03/74 satisfaz as exigências  
Dr. [assinatura]



**T** Carimbo  
**RONDONÓPOLIS**  
**MT.**

VISTO — Dr. [assinatura]

MÉDICO - CHEFE

Dr. Osvaldo Moreira de Figueiredo  
MÉDICO CHEFE DA U.S.S.

Natureza do Estabelecimento .....  
Enderêço do emprego .....  
Função que exerce .....  
Residência .....  
Examinado em ..... satisfaz as exigências  
Dr. ....  
VISTO — Dr. ....  
Médico - Chefe

Natureza do Estabelecimento .....  
Enderêço do emprego .....  
Função que exerce .....  
Residência .....  
Examinado em ..... satisfaz as exigências  
Dr. ....  
VISTO — Dr. ....  
Médico - Chefe

Natureza do Estabelecimento .....  
Enderêço do Emprego .....  
Função que exerce .....  
Residencia .....  
Examinado em ..... satisfaz as exigências  
Dr. ....  
VISTO — Dr. ....  
Médico - Chefe



ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA Regional de Polícia de Rondonópolis



CERTIFICO, de acôrdo com o regulamento em vigor, que dos arquivos desta Delegacia Regional de Polícia de Rondonópolis até a presente data, não consta que Joaão Lino Sanabria de carvalho, brasileiro, solteiro, operador de Máquinas residente nesta Cidade de (Rondonópolis) Natural de Corumbá Est. Mato Grosso. Nascido aos 13 de janeiro de 1.949. Filho de Lino de Carvalho e de dona Maria Gertudes de Carvalho. Portador da Carteira de Identidade nº 830.109. Expedida em Rondonópolis Mato Grosso.

cuja impressão do polegar direito abaixo se vê, tenha sido condenado nesta Delegacia Regional de Polícia de Rondonópolis Mato Grosso.

Rondonópolis, 19 de março de 1974

*P.O. [assinatura]*  
Delegado  
Polegar Direito



Série: V-4-3-4-3



Seção: V-4-4-4-2



ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA de Policia de Rondonópolis-Mt.

# Atestado de Residência

Nº 397 / 74

ATESTO, para que produzamos devidos e legais efeitos, que

JOÃO LINO SANABRIA DE CARVALHO .X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

NOME

Brasileira Corumbá- Estado de Mato Grosso-Mt.

Nacionalidade

Naturalidade (Estado e Município)

Solteiro Operador de Maquinas 25 anos

Estado Civil

Profissão

Idade

LINO de Carvalho .X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

Filiação — Pai

MARIA Sanabria de Carvalho .X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

Mãe

Reside nesta Cidade de Rondonópolis- Estado de Mato

Grosso-Mt., à Avenida Amazonas nº 937., à 9 anos .X.X.X.

O referido é verdade e dou fé.

Delegacia de Policia de Rondonópolis-Mt., 19 de Mar-

ço de 1.974 .X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

Escrivão da Polícia

Em 19 de

VISTO  
Março

de 19 74

Delegado

OBS:- Pagou a Taxa do Serviço Estadual, conforme de  
Recolhimento n.º 720831 no valor de Cr. 500

( cruseros  
da Boat 29/03/74



ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA Regional de Polícia de Rondonópolis



O Presente DOCUMENTO é válido por 90 dias

ATESTO, de acordo com o Regulamento em vigor, que nos arquivos  
dêste Gabinete NADA CONSTA ATÉ ESTA DATA que possa desabonar a conduta  
de João Lino Sanabrá de Carvalho, brasileiro, solteiro  
operador de Máquinas residente nesta Cidade. Natural de  
Corumbá Est. de MT. Nascido aos 13 de janeiro de 1.949.  
Filho de Lino de Carvalho e de dona Maria Gertrudes  
Sanabrá de Carvalho. Portador da Carteira de Identidade  
nº 830.109. Expedida em Rondonópolis MT

\_\_\_\_\_ cuja impressão do polegar direito abaixo se vê.

Rondonópolis

19n

de março

1974

*P.O. João Lino Sanabrá de Carvalho*  
Delegado  
Esc. Reg. Pol.

Polegar Direito



Série: V-4-3-4-3

Secção: V-4-4-4-2



ESTADO DE MATO GROSSO

AVENIDA AMAZONAS N.º 960 — FONE. 475

# CERTIDÃO

CERTIFICA, a requerimento verbal de parte interessada, que revendo nêste Cartório em seu poder, os Livros de Registro de Protestos de Títulos Comerciais, findos e em andamento, dêles verificou não constar nenhum protesto de título da responsabilidade de JOÃO LINO SANABRIA DE CARVA-

LHO -o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-

O referido é verdade e dou fé. Dada e passada nesta comarca de Rondonópolis, Estado de Mato Grosso aos dezenove (19) dias do mês de março do ano de mil novecentos e setenta e quatro. Eu, *[assinatura]* Oficial, que a fiz escrever, subscrevo e assino.

*Isabel Fugimoto*  
Aureo Candido Costa  
Oficial

**CARTORIO DO 4º OFÍCIO**  
**Aureo Candido Costa**  
**Tabelião**  
*Isabel Fugimoto*  
*Alcides Freitas Cruzeiro*  
*Maria Ângela de Lima*  
**Ecrevntes Juramentados**  
**RONDONÓPOLIS — MT.**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE MATO GROSSO  
MUNICÍPIO E COMARCA DE RONDONÓPOLIS

CARTÓRIO DO 3.º OFÍCIO

Rua Dr. Arnaldo Estevão de Figueiredo, 591 - Fone, 474

*Claudio Xavier de Lima*

TABELIÃO DE NOTAS E ESCRIVÃO DO CRIME

*Claudio Xavier de Lima*  
3.º Tabelião e Oficial  
Odeir Xavier de Lima  
E  
Tereza de Lourdes Garcia Xavier  
Esc. Juraamentados  
RONDONÓPOLIS — MATO GROSSO

**CERTIDÃO**

*Claudio Xavier de Lima*, Escrivão do Cartório do 3.º Ofício desta Comarca de Rondonópolis, Estado de Mato Grosso, na forma da lei, etc.

CERTIFICO a pedido verbal de pessoa interessada, que re-  
vendo em meu Cartório os autos findos e em andamento, não encon-  
trei nenhum processo de ações criminais em que figura como parte:

**JOÃO LINO SONABRE DE CARVALHO** -X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X- **RÉU**

O referido é verdade e dou fé. Dado e passado nesta cidade  
de Rondonópolis, Estado de Mato Grosso, aos ( 19 ) **DEZENOVE** dias  
do mês de **MARÇO** do ano de **1.974** (mil novecentos e setenta e **QUATRO**

Eu, Escrivão, fiz escrever, subscrevo e assino.

Rondonópolis, 19 de **MARÇO** de 197 4

= **ESCRIVÃO** =

*Claudio Xavier de Lima*  
3.º Tabelião e Oficial  
Odeir Xavier de Lima  
E  
Tereza de Lourdes Garcia Xavier  
Esc. Juraamentados  
RONDONÓPOLIS — MATO GROSSO