



MINISTÉRIO DO EXÉRCITO

IV Ex. - 6.ª R. M.

17.ª C. S. M. - 9.ª Del. S. M.

JUNTA DO SERVIÇO MILITAR DE FEIRA DE SANTANA

Feira de Santana, 9 de abril de 1973

Do 2º Ten. Del. da 9ª DSM

Ao

D E C L A R A Ç Ã O

Declaro que o cidadão JOSÉ GIVALDO DOS SANTOS, natural de Laranjeiras - Estado de Sergipe, nascido em 15 de fevereiro de 1950, filho de João Bispo dos Santos e de Maria de Lourdes dos Santos, requereu nesta Delegacia do Serviço Militar a 2ª Via do Certificado de Dispensa de Incorporação, que receberá oportunamente, o citado cidadão está em dias com o Serviço Militar.



Euclides Koch Teixeira
EUCLES KOCH TEIXEIRA - 2º Ten.

Del. da 9ª DSM 2º Ten.



ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA DE POLÍCIA DA CAPITAL

ATESTADO DE CONDUTA

ATESTO, para que produzam os devidos e legais efeitos, que nos arquivos desta Delegacia de Polícia nada consta que desabone a condut de **JOSE GIVALDO DOS SANTOS**

de Registro Geral N. _____, brasileiro, natural de _____, Estado de _____

nascido aos 15 de fevereiro de 19 50, filho de _____

João Bispo dos Santos e de Dona _____

Marta de Lourdes dos Santos, estado civil Solteira,

pro o Comerciário, residencia nesta Capital.

Guia, 18 de outubro de 1973

O Delegado

[Handwritten signature]

Obs: — Pagou a Taxa do Serviço Estadual, conforme Guia de Recolhimento

436911 no valor de Cr\$ 2,00

(dois cruzeiros)

da Recemat local, datada de RECEMAT.





MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA
DA
RECEITA FEDERAL
IMPOSTO DE RENDA - PESSOA FÍSICA

RECIBO DE ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

01 DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

01 EXERCÍCIO

19 73

02 ANO BASE

1972

02

PARA USO EXCLUSIVO DO ÓRGÃO RECEPTOR

01 ETIQUETA (NÃO CADASTRADOS)

086133031 53

02 RECEPÇÃO

120027208
24/08/73
DRE-CUIABÁ
[Assinatura]

03

INSCRIÇÃO NO C.P.F.

04

NOME COMPLETO DO DECLARANTE

JOSE GIVALDO DOS SANTOS

05

DOMICÍLIO DO DECLARANTE

01 LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA ETC.)

RUA INDEPENDÊNCIA

02 NÚMERO

144

03 COMPLEMENTO (ANDAR, SALA, APTO., ZC ETC.)

04 BAIRRO

Coripó da Ponte

05 DISTRITO

SÉDE

06 MUNICÍPIO (CIDADE)

CUIABÁ

07 SIGLA DA U.F.

MT.

06

NOME COMPLETO DOS DEPENDENTES (TRANSCREVER DA DECLARAÇÃO)

RELACÃO DE
DEPENDÊNCIA

DATA DO NASCIMENTO

01

02

03

04

05

06

07

08

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA



SERVIÇO DE IDENTIFICAÇÃO
CEDULA DE IDENTIDADE

ESTADO DE MATO GROSSO

ESTADO DE MATO GROSSO

NOME JOSE GIVALDO DOS SANTOS .
FILIAÇÃO João Bispo dos Santos e Ma-
ria de Lourdes dos Santos .
PROFISSÃO Comerciante .
NASCIDO AOS 15 de Fevereiro de 1.950.
EM Laranjeiras - Sergipe .
CÔR DA PELE Para. Esc. CIVIL Solteiro.
Cadastrado em 25 de Setembro de 1973

Bel. Registro de Identificação
Del. Regional

ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

245.634.
V - 334
V - 2244



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Carteira Sanitária



FUNDAÇÃO DE SAÚDE
DE
MATO GROSSO

N. 1062573

Nome João Civaldo "dos Santos"
Sexo Masc Idade 23 anos Cor Pda
Est. Civil solteiro Naturalidade Sergipe
Natureza do Estabelecimento _____
Enderêço do Emprego _____
Função que exerce Comerciarior
Residência Coxipó da Ponte Mt
Vacinado contra variola em sim
Revacinado contra variola em 27/09/73
Vacinado contra febre tifoide em _____
Revacinado contra febre tifoide em _____
Examinado em 10/11 satisfêz as exigências
Dr. _____



Dr. CARLOS VERA DO NASCIMENTO
Avenida 15 de Novembro, 577
Fones: 24-70 - 30-83
C. L. 124 - C. P. F. 001932901

Carimbo

USMAT
Região de Saúde
SANITÁRIA DE CUIABÁ

VISTO -

MÉDICO - CHEFE

Dr. Edson Dias Costa

MEDICO

C.A.M. - MT. 9-1

Natureza do Estabelecimento _____
Enderêço do emprego _____
Função que exerce _____
Residência _____
Examinado em _____ satisfêz as exigências
Dr. _____
VISTO - Dr. _____

Médico - Chefe

Natureza do Estabelecimento _____
Enderêço do emprego _____
Função que exerce _____
Residência _____
Examinado em _____ satisfêz as exigências
Dr. _____
VISTO - Dr. _____

Médico - Chefe

Natureza do Estabelecimento _____
Enderêço do Emprego _____
Função que exerce _____
Residencia _____
Examinado em _____ satisfêz as exigências
Dr. _____
VISTO - Dr. _____

Médico - Chefe

CONTRÔLE DE SERVIDORES DA COMPANHIA

[illegible][illegible]

Outras Anotações

(Licenças, Imp Sindical, advertencias, etc.)

Licenciado por dez dias, para tratamento de saúde, conforme Atestado fornecido pelo IPEMAT, a partir de 29.04.74

Licenciado por 07 dias para tratamento de saúde, a partir de 08.06.74 conforme Atestado médico, arquivado neste setor.

Encontra-se de licença por 07 dias a partir de 17.03.75 para tratamento em sua pessoa, conforme atestado médico arquivado no setor.

Encontra-se de licença por 15 dias para tratamento em sua pessoa a partir de 30.06.75 a 15.07.75 ,conforme atestado médico arquivado no setor.

CODEMAT

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matricula N.º 842

Nome: JOSÉ GIVALDO DOS SANTOS

Nível VII

Classe

Cargo Auxiliar de Sondagem

FOTOGRAFIA

Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

Estado Sergipe	Cidade Laranjeiras	Naturalizado?	Solteiro
Pai João Bispo dos Santos	Mãe Maria de Lourdes dos Santos	Nascido em 15/02/1.950	CIC : 086 133 031 /53

Elementos de Identificação

Cart. Trab : 22.171 - Série 363

Carteira de identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Enderêço	N.º	Local	Município
N.º 245.634 Série- V-3334 de Seção V- 2244 Cuiabá - Mt	Certificado de Dispensa N.º 6ª RM.9ªD.S.M. de Feira de Santana Bahia	N.º de				

Dependentes :

PROT. 4.411/75
PROC. 2.759/75

10/09/75

ASSUNTO:

ENCAMINHA PEDIDO DE DEMISSÃO DO SR. JOSÉ NIVALDO DOS SANTOS, A PARTIR DO DIA 04/09/75.

INTERESSADO:

SETOR DE PERFURAÇÃO.



C O D E M A T

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

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 PERFURAÇÃO	DIRETOR TÉCNICO	DF	05/09/75	020/421

ASSUNTO: Encaminhamento (Faz)

A Pátria é a união de todos.

Pela presente estamos encaminhando a V.Sa., Carta de pedido de Demissão do Sr. JOSÉ GIVALDO DOS SANTOS, a partir de 04/09/75 pertencente ao quadro de pessoal do Setor de Perfuração.

Obs:- Carteira Profissional em anexo.

CODEMAT

PROTOCOLO Nº. 4411/75

PROCESSO Nº. 2259/75

DATA: 10/09/75

SEÇÃO DE PROTOCOLO

Atenciosamente

ENGº CIVIL CRISTOVAM M.S. FIGUEIREDO *Namg*
Chefe do Setor

D. Diretoria Administrativa
Em 08/09/75
Engº Ricci
Diretor Superintendente

Ao DIRETOR SUPERINTENDENTE

para as devidas providências

Em, 05/09/75

Em
Diretor Técnico

ENVIADA POR: ENGº CRISTOVAM M.S. FIGUEIREDO

DESTINADA A:

ENGº ENZO RICCI.-

RECEBIDA

EM: 09/09/75

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

IIIMº SR.

ENGº CIVIL ENZO RICCI

MD. DIRETOR TÉCNICO DA CODEMAT

N E S T A

Prezado Senhor

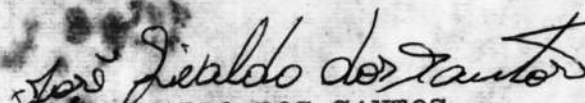
Venho por meio desta, solicitar de V.Sa., ~~em~~caráter definitivo, a minha Demissão do quadro de servidores desta Empresa a partir do dia 04 de setembro de 1.975.-

A Demissão em apreço foi solicitada por mim de livre e espontânea iniciativa, por motivos particulares, pois trabalhando no Setor de Perfuração de Poços Tubulares Profundos, ligado à Diretoria Técnica da CODEMAT, sempre encontrei junto aos demais colegas de labor um ambiente de amizade, sinceridade e apoio total em todos os sentidos, visando uma maior produtividade da Cia., nada tendo a desaboná-los. Devido a necessidade urgente para atendimento de problemas familiares, solicito outrossim o meu não pagamento do "AVISO / PRÉVIO" que a CODEMAT tem direito por Lei, assim como a carta de referência durante o tempo que permaneci nesta Empresa.

Aproveito a oportunidade para entecipar os meus agradecimentos com a mais elevada estima e distinta consideração subcrevo-me

Atenciosamente

Cuiabá-Mt., 05 de Setembro de 1.975


JOSE GIVALDO DOS SANTOS.-

AO : Sr. Diretor Superintendente

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

S. N. M. G.

CODEMAT
PROTOCOLO Nº. 4.411/75
PROCESSO Nº. 2.759/75
DATA: 10 / 09 / 75
<i>N. M. G.</i>
SEÇÃO DE PROTOCOLO

Prezado Senhor

Fórmulo a presente, afim de solicitar
minha demissão do quadro de servidores dessa Companhia, apartir des-
ta data.

Friso que, se assim procedo o faço
por minha livre e espontanea vontade, não sendo movido por nenhum
descontentamento com V. Sas., o que se necessário for confirmarei pe-
rante a autoridade competente.

Outrossim, solicito a dispensa do avi-
so prévio estabelecido pela legislação trabalhista.

Contando com a aquiescencia ao meu pe-
dido, subcrevo-me.

Atenciosamente

Jose Givaldo dos Santos
JOSE GIVALDO DOS SANTOS

Cuiabá, Mt. 05 de Setembro de 1.975

*Do S. P. S. P. S.
V. C. S. P. S. P. S.
S. P. S. P. S. P. S.*

20ª. DELEGACIA

REGIONAL DO

18 SET 75

MATO GROSSO

M. T. P. S.
Departamento Regional do Trabalho
Mato Grosso
presente
foi lido e aprovado
12-12-1963 e posterior
Anexo B. M. G. S. P. S.

FORMULARIO Nº 02 (Quem preenche - Chefe de Setor/Seção)

P E R F I L I N D I V I D U A L

NOME: JOSÉ GIVALDO DOS SANTOS SETOR: PERFURAÇÃO DE POÇOS

Parte A

1. ASSIDUIDADE: Chega atrasado ou falta ao serviço:

☒ nunca ☐ raramente ☐ frequentemente ☐ 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 ele confiados:

☒ Excelente ☐ Bom ☐ Regular ☐ Deficiente

4. VONTADE DE PROGREDIR: Identifica nele(a) empenho em aperfeiçoar-se no desempenho da função?

☒ Entusiasmo ☐ Esforço bom ☐ Pouco ☐ nenhum

5. Dentre as 10 qualidades positivas exigidas do servidor, classifique o funcionário analisado:

I. Qualidade de Trabalho

- ☐ Muitos erros
- ☐ Erros frequentes
- ☒ Erros ocasionais
- ☐ Perfeição desejada
- ☐ Excepcionalmente perfeito

II. Quantidade de trabalho

- ☐ Insuficiente
- ☐ Razoável
- ☐ Suficiente
- ☒ Acima da média
- ☐ Excepcional

III. Autosuficiencia

- ☐ Só executa trabalho c/assistencia permanente
- ☒ Necessita de frequente assistencia
- ☐ necessita de ocasional supervisão
- ☐ necessita de rara supervisão
- ☐ não precisa de supervisão

IV. Iniciativa

- ☐ não tem iniciativa
- ☐ pouca iniciativa
- ☒ regular
- ☐ boa
- ☐ excelente

V. Tirocínio

- ☐ Insuficiente
- ☐ Razoável
- ☒ Suficiente
- ☐ Boa
- ☐ Excepcional

VI. Colaboração

- ☐ nenhuma
- ☐ alguma
- ☐ Regular
- ☒ Boa
- ☐ Ótima colaboração prestada

VII. Ética profissional

- ☐ Insuficiente
☐ Regular
☒ Boa
☐ Ótima
☐ Excelente

VIII. Conhecimento do trabalho

- ☐ Insuficiente
☐ Regular
☒ Boa
☐ Ótima
☐ Excelente

IX. Aperfeiçoamento funcional

- ☐ Não demonstra
☐ pouco aperfeiçoamento
☐ regular
☒ bom
☐ ótimo

X. Compreensão dos deveres

- ☐ não tem
☐ alguma
☐ regular
☒ boa
☐ ótima

6. Usando os códigos abaixo, avalie o desempenho do funcionário em questão:

Códigos: A - Excelente B - Superior C - Satisfatório
 D - Insuficiente E - Deve ser substituído
 X - novo p/avaliar

1. Assimilação	☒	6. Cooperação	☒
2. Conhecimento do Trabalho	☒	7. Pontualidade	☒
3. Qualidade do Trabalho	☒	8. Asseio	☒
4. Quantidade do trabalho	☒	9. Relações humanas	☒
5. Confiabilidade técnica	☒	10. Capacidade de tomar decisão	☒

4)

7. CONSIDERA UM ESTUDO PARA REMANEJAMENTO DENTRO OU FORA DO SETOR

☐ Urgente ☐ Necessário ☒ Posteriormente ☐ não

8. Dentro do maior princípio de Justiça dê a chave de avaliação:

1. Ser promovido imediatamente ☐
2. Ser promovido mais tarde ☐
3. Já trabalhando c/potencial máximo ☒

9. COMENTÁRIOS: (Citar pontos fortes; pontos fracos; medidas tomadas para corrigir erros; apreciação geral sobre o funcionário).

O funcionário em apreço concluiu curso de Sordador, curso esse realizado pela COOEMAT em consonância com o PIPMO.

Cuiabá, 29 de abril de 1974

Osvaldo Gomes Carneiro
ENGR OSVALDO GOMES CARNEIRO
CHEFE DO SETOR



CODEMAT



REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem **842**Nome do Empregado: **JOSÉ GIVALDO DOS SANTOS**

Residência

Telefone

Idade **23** anos, data do nascimento **15 / 02 / 50** lugar donascimento **Laranjeiras - Sergipe**Estado Civil **Solteiro** Nacionalidade **Brasileira**Filiação Pai **João Bispo dos Santos** Nacionalidade **Brasileira**Mãe **Maria de Lourdes dos Santos** » **Brasileira**Beneficiários **pais**Fotografia de
Frente com
cabeça descoberta
3 x 4Côr **Parda**
Cabelo **Cast.Esc.ond.**
Barba **Raspada**
Bigode **Raspado**
Olhos **Cast.Esc.**
Altura
PêsoN.º da Cart. Profissional **22.171** Série **363**

» » » de Saude

» » » de Inst. Aposentadoria

Situação

Militar

Quando
Motorista

Cad. N.º Série

Categoria

Certificado

Cart N. de Habilitação N.

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

N.º

Série

N.º da Cart. do Inst. de

Aposent.

QUANDO ESTRANGEIRO

N. da Cart. N. do Reg. Geral

Casado com brasileira

Nome do conjugue?

Tem filhos brasileiros? Quantos?

Data da chegada ao Brasil

Naturalizado Decreto N.

Data da Admissão ao Serviço **02/10/73**Cargo que ocupa **Auxiliar de Sondagem**Remuneração **429,00**Nível **VII**Forma de Pagamento **mensal**Horário de Trabalho: das **8:00** às **18:00** com intervalo de **2:00** hs para refeição e descansoData e assinatura do empregado na ocasião da admissão **Cuiabá, 02 de outubro de 1973**Data da dispensa **EM 04 DE SETEMBRO DE 1.975**

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

Cuiabá, Mt. 16 de Setembro de 1975

Polegar Direito

IMPÔSTO SINDICAL				
ANO	SINDICATO		IMPORTÂNCIA	
74	Gov Fed C. Emp Sal		17	86

Acidentes ou doenças profissionais.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

DATA	CARGO	Alterações de Ordenados	HORA MES DIA
01.10.73	Aux. de Sondagem-reajuste de 20%	01.10.73 Cr\$ 536,00	ês
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por

FÉRIAS GOZADAS

de - - - a - - - referente ao período de - - - a - - -

de - - - a - - - referente ao período de - - - a - - -

de - - - a - - - referente ao período de - - - a - - -

de - - - a - - - referente ao período de - - - a - - -

de - - - a - - - referente ao período de - - - a - - -

de - - - a - - - referente ao período de - - - a - - -

de - - - a - - - referente ao período de - - - a - - -

de - - - a - - - referente ao período de - - - a - - -

«TERMO DE ENCERRAMENTO»

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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 Desenvolvimento Projetos e Diversos

CGC/MF N.º 03.474.053/001

MATRÍCULA NO INPS

EMPREGADO JOSE GIVALDO DOS SANTOS - Setor Técnico CODEMAT

CARTEIRA DE TRABALHO PREVIDÊNCIA SOCIAL N.º 22.171

Série N.º 363

REGISTRO N.º 842

CARGO Aux. Sondagem

ADMISSÃO

02 / 10 / 19 73

DESLIGAMENTO EM 04 / 09 / 19 75 MAIOR REMUNERAÇÃO Cr\$ 816,00

AVISO PRÉVIO EM / / 19 DECLARAÇÃO DE OPÇÃO EM 02 / 10 / 19 73

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização, anos Cr\$ F G T S

Aviso Prévio Cr\$ -

13.º Salário 8 / 12 Cr\$ 544,00

Salário-Família Cr\$ -

Férias Vencidas Cr\$ -

Férias Proporcionais 15 dias Cr\$ 408,00

Prejudicado 14/63 Cr\$ -

Prejudicado 20/66 Cr\$ -

Saldo de Salários 04 dias Cr\$ 108,80

Comissões Cr\$

Horas Extras Cr\$

Gratificação Cr\$

Ad - Periculosidade Cr\$

Ad - Insalubridade Cr\$

Ad. Noturno Cr\$

Sal. de Agosto/75 Cr\$ 816,00

..... Cr\$

TOTAL BRUTO Cr\$ 1.876,80

DESCONTOS

Previdência IPEMAT Cr\$ 73,98

Previdência 13.º Salário Cr\$

Adiantamentos Cr\$

Seguros Cr\$ 7,60

..... Cr\$

..... Cr\$ 81,58

TOTAL LÍQUIDO Cr\$ 1.795,22

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 1.795,22 Hum Mil

Setecentos e Noventa e Cinco Cruzeiros e Vinte e Dois Centavos

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º 788849 contra o Banco

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

DOCUMENTOS APRESENTADOS

1 FGTS;

6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;

Autorização para movimentação da conta;

Pedido da Dispensa (3 vias);

Rescisão (em 4 vias);

LRE;

CTPS;

Procuração.

REGIONAL DO

13 SET 75

MATO GROSSO

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro

Livro

Folha

Cuiabá, Mt., de Setembro de 19 75

EMPREGADO

EMPREGADORA - PREPOSTO

RESPONSÁVEL NO CASO DE MENOR

Gramuli® - N.º 150
Sônia B. Arruda
Diretora Administrativa

(D.O.U. I-I - 6-12-72).

(Republicado em D.O.U. 13-6-73).

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.º _____ MATRÍCULA NO INPS _____
EMPREGADO Jose Givaldo dos Santos - SETOR TÉCNICO - CODEMAR
CARTEIRA DE TRABALHO PREVIDENCIA SOCIAL N.º 29.171 Série N.º 363
REGISTRO N.º 842 CARGO Aux de Saida ADMISSÃO 02 / 10 / 19 73
DESLIGAMENTO EM 04 / 09 / 19 75 MAIOR REMUNERAÇÃO Cr\$ 816,00
AVISO PRÉVIO EM _____ / _____ / 19 73 DECLARAÇÃO DE OPÇÃO EM 02 / 10 / 19 73

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização, anos Cr\$ FGTS
Aviso Prévio Cr\$ _____
13.º Salário 8/12 Cr\$ 544,00
Salário-Família Cr\$ _____
Férias Vencidas 15 dias Cr\$ 408,00
Férias Proporcionais Cr\$ _____
Prejulgado 14/63 Cr\$ _____
Prejulgado 20/66 Cr\$ _____
Saldo de Salários 04 dias Cr\$ 108,80

Comissões Cr\$ _____
Horas Extras Cr\$ _____
Gratificação Cr\$ _____
Ad - Periculosidade Cr\$ _____
Ad - Insalubridade Cr\$ _____
Ad. Noturno Cr\$ _____
Sal. de Apoio / 75 CB 816,00
..... Cr\$ _____
TOTAL BRUTO Cr\$ 1.876,80

DESCONTOS

Previdência PREMIAÇÃO Cr\$ 13,98
Previdência 13.º Salário Cr\$ _____
Adiantamentos Cr\$ _____
Seguro Cr\$ 7,60
..... Cr\$ _____

..... Cr\$ 81,58
TOTAL LÍQUIDO Cr\$ 1.795,22

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 1.795,22 (.....)

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

DOCUMENTOS APRESENTADOS

1 FGTS;
6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;
Autorização para movimentação da conta;
Pedido da Dispensa (3 vias);
Rescisão (em 4 vias);
LRE;
CTPS;
Procuração.

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro
Livro
Folha

EMPREGADO

EMPREGADORA-PREPOSTO

RESPONSÁVEL NO CASO DE MENOR