



· CUIABÁ ·

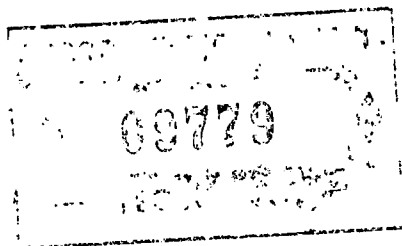
FUNDADA EM
22-9-1951

ASSOCIAÇÃO MÉDICA DE MATO GROSSO

ATESTADO MÉDICO

Zenilda Maria Maciel Ribeiro,
não é portadora de doença mental.

[Signature]
11/01/72





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 conduta de ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO,

de Registro Geral Nº _____, brasileiro, natural de Nossa

Senhora do Livramento, Estado de Mato Grosso

nascido aos 03 de julho de 19 49, filho de

José Ribeiro Sobrinho e de Dona

Nilda Campos Maciel Ribeiro, estado civil Solteira,

profissão estudante, residente nesta Capital

na Rua Praça Antônio Corrêas nº 87.

Cuiabá, 12 de janeiro de 1972.

O Delegado

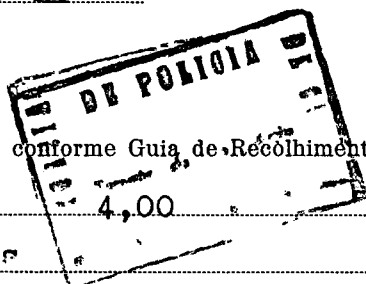
[Assinatura]

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

N. 61116 no valor de Cr\$ 4,00

(quatro cruzeiros)

da Recemat local, datada de dia 11 de janeiro de 1.972.



Secretaria de Planejamento e Coordenação Geral

X PORTARIA Nº 07/75

O SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL, no uso de suas atribuições legais, resolve designar, a Economista ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO, para exercer o cargo de Chefe da Divisão de Informação para o Sistema Nacional de Planejamento da SEPLAN, a partir de 03 de abril do corrente ano.

Secretaria de Planejamento e Coordenação Geral, em Curitiba, 22 de abril de 1.975.

BENTO DE SOUZA PORTO

Secretário de Planejamento e Coordenação Geral

CODEMAT



REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 403

Nome do Empregado: ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO

Residência: PRÇA ANTONIO CORREA 87

Telefone _____



Côr BRANCA
Cabelo CASTANHOS
Barba _____
Bigode _____
Olhos CASTANHOS
Altura 1.58
Pêso _____

Idade _____ anos. data do nascimento 03 | 07 | 49 lugar do

nascimento N.S. LIVRAMENTO

Estado civil SOLTEIRA Nacionalidade BRASILEIRA

FILIAÇÃO Pai JOSE R. SOBRINHO Nacionalidade "

Mãe NILDA M. RIBEIRO "

Beneficiários _____

N.º da Cart. Profissional 22.412 série 2852

» » » de saúde _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

Cad. N.º _____ série _____

Situação Categoria _____

Militar Certificado _____

Quando Motorista Carteira N. de Habilitação N. _____

CARTEIRA DE TRABALHO DE MENOR

N.º _____

Série _____

N.º 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 24-03-72

Cargo que ocupa Ass. Adm. Nível XI

Remuneração R\$ 1.000,00

Forma de pagamento Mensal

Horário de trabalho: das 08:00 às 18:00 com intervalo de 2 hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão Cuiab-a, 24 de março de 19 72

Data da dispensa 31 de Dezembro de 1.975

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

_____ de _____ de 19 _____

Polegar Direito

IMPOSTO SINDICAL			
ANO	SINDICATO	Importância	
72	Gov. Fed. C.E. Salário	33,33	
73	" " "	40,90	
74	Gov Fed e Imp Sal	49,06	

Acidentes ou doenças profissionais

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

DATA	CARGO	Alterações de Ordenados	HORA MES DIA
		em - - - Cr\$	por
	Ass. Adm. Nivel XI	em 1º 01 79 \$ 1.227,00	Mes
	aumentado em 20%	em 01.10.73 \$ 1.472,00	"
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por

FÉRIAS GOZADAS

de 26 - 03 - 73 a 23 - 04 - 73 referente ao periodo de 24 - 03 - 72 a 24 - 03 - 73
 de - - - a - - - referente ao periodo de - - - a - - -
 de - - - a - - - referente ao periodo de - - - a - - -
 de - - - a - - - referente ao periodo de - - - a - - -
 de - - - a - - - referente ao periodo de - - - a - - -
 de - - - a - - - referente ao periodo de - - - a - - -
 de - - - a - - - referente ao periodo de - - - a - - -
 de - - - a - - - referente ao periodo de - - - a - - -

"TÉRMO DE ENCERRAMENTO"

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CENTRO DE INFORMACOES ECONOMICAS FISCAIS
CARTÃO DE IDENTIFICACÃO DO CONTRIBUINTE

048389631

49

30/04/79

NOME DO CONTRIBUINTE

ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO

EXPEDIDO PELA

PRIMEIRA

NATIMENTO

03/07/49

SECRETARIO DA RECEITA FEDERAL

REGIÃO FISCAL

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

REGIÃO FISCAL

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

ESTADO DE MATO GROSSO
Gabinete de Identificação
Civil

CARTEIRA N. 30.363

Nome **ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO**

Filiação **José Ribeiro So-**
brinho e Nilda de Cam
pos Maciel Ribeiro

Nascimento **03 de 07/1.949**

N.º do Livramento

NACIONALIDADE **BRASILEIRA Mt.**

Cor **branca** Olhos **castos.**

Outros

Emissão **06/12/1.967**

[Assinatura]

Identificação

R. G. 56.612



Série **E.3333**

F.D. Seção **I.4222**



Emprego

[Assinatura]

Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

Estado

Cidade N.S.

N. S. LIVRAMENTO

Naturalizado?

048389631 49

Pai

JOSE R. SOBRINHO

Mãe

NILDA M. RIBEIRO

Nascido em
03-07-49

2004-43

Elementos de Identificação

Carteira de Indentidade

Caderneta Militar

Carteira Eleitoral

Enderêço

 $\dot{N}_0$

Local

Município

N.º 30.363

 $\dot{N}_0$

No. 54.503

Praça Antonio Corrêa

78

Quiabá

de Cuiabá

de

de
Cuiabá.

Dependentes:



CURRICULUM VITAE

1. Dados pessoais

- 1.1. Nome: ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO
- 1.2. Pai: José Ribeiro Sobrinho
- 1.3. Mãe: Nilda Campos Maciel Ribeiro
- 1.4. Data de nascimento: 03/07/49
- 1.5. Sexo: Feminino
- 1.6. Estado Civil: Solteira
- 1.7. Endereço: Praça Antonio Corrêa, 87 - Cuiabá-MT

2. Formação Educacional

2.1. Curso Primário:

Local : Nossa Senhora do Livramento
Escola : Grupo Escolar JOSÉ DE BARROS MACIEL
Ano : Conclusão do Curso em 1959

2.2. Curso Médio:

Local : Cuiabá - MT
Escola : Ginásio Brasil
Ano : Conclusão do Curso em 1964

2.3. Curso Secundário:

Local : Cuiabá - MT
Escola : Técnica de Comércio
Ano : Conclusão do Curso Técnico em Contabilidade em 1967

2.4. Curso Pré-Universitário:

Local : Cuiabá - MT
Escola : Grupo Escolar Bernardina Ricci (Ciências e Letras)
Ano : Conclusão do Curso em 1968

2.5. Curso Universitário:

Especialidade: Ciências Econômicas
Instituição: Universidade Federal de Mato Grosso
Local: Cuiabá - MT
Ano: 3º de Economia

3. Vida Profissional:

3.1. Departamento de Estatística de Mato Grosso

Estágio de 3 meses
Ano: 1970

3.2. Secretaria de Governo e Coordenação Econômica

Palácio Alencastro - 5º Andar
Atividade : Estagiário de Economia do Governo do Estado na área de planejamento, desde 23/08/71

4. Cursos Extra-Curriculares:

4.1. Seminário sobre Micro-Economia

Local: Universidade Federal de Mato Grosso

5. Outras Informações:

5.1. Leitura Dinâmica

Local: Rio de Janeiro-GB

5.2. Curso da Língua e Civilização Francesa, pela Aliança Francesa - administrado na SEGECE.

Cuiabá, 12 de janeiro de 1972



ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO

TÍTULO ELEITORAL

Mato Grosso N.º **54503**

Cuiabá INSCRIÇÃO **1ª ZONA**

Família Maria Maciel Ribeiro

3.7.1949 DATA DO NASCIMENTO

Estudante PROFISSÃO

S. do Aproprioamento Solteiro ESTADO CIVIL

Vila de O. M. B. Belo RESIDÊNCIA

Rua Candido Mariano, 780

VOTA NA **Décimo quarto** **SECÇÃO**

Família Maria Maciel Ribeiro ASSINATURA DO ELEITOR

9.8.68 EM T. S. E. - TIT. 100.4

JUIZ ELEITORAL

VOTOS:

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

C O D E M A T

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso

Zeniloto (segece)

Em 5 / 1 / 1972

1 Identidade nº 30363 -
Buiabai - série - E. 333
seccõ 1.422

2 - Título IV. 54.503 - 1º form
Buiabai, 14º seccõ

3 - 2 fotografias 3x4

4 - Env. Procs. Petrus Buiabai, 87 (Buiabai)

R

Exame de Laboratório

Nome Renilda M.ª Meirel P.º Sexo Fem. Idade 22 anos **33**

Endereço _____

Material Sangue - G.D. P. & L. Exame Muco-nasal

U. S. de Quilômetro Requisitante _____ Pedido em 6-1-72 Colhido em _____

Exame n. _____ Resultado _____

NEGATIVO

SORO NÃO REAGENTE

Data _____ Laboratório _____

SR
FUSMAT - 56

COMPANHIA NACIONAL CONTRA A TUBERCULOSE

NOME		ENDEREÇO		CITY		ESTADO		MUNICÍPIO		DATA		ASSINATURA	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56
57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84
85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98
99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112

REFITA O EXAME AO FINAL DE DOIS ANOS



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

— FUNDAÇÃO —

INSTITUÍDA PELA LEI N.º 5.647, DE 10-12-70

DEPARTAMENTO DE ATIVIDADES ACADÊMICAS

OF. N.º

CUIABÁ - MT.

A T E S T A D O

ATESTAMOS, para os fins que se fizerem necessários que, ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO, filha de JOSÉ RIBEIRO SOBRINHO e de NILDA DE CAMPOS MACIEL RIBEIRO nascida no dia 03 de julho de 1949, é aluna de 6º Semestre de Curso de Economia.

Divisão de Documentação e Intercâmbio,
17 de julho de 1972.

Carmen Fontes
CARMEN BENEDITA CARNEIRO FONTES
Ch. de Div. Doc. e Intercâmbio.

VISTO:

Benedito Pedro Dornaleo
BENEDITO PEDRO DORNALÉO
Vice-Reitor Acadêmico.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

Of. N.º _____

Cuiabá - MT.

A T E S T A D O

ATESTO, para os devidos fins, que ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO, concluiu o curso de ECONOMIA, nesta Universidade, tendo realizado 10 (dez) semestres, equivalentes a 5 (cinco) anos.

Cuiabá(Mt), 14 de agosto de 1974

29 = 30 = 12/9/74


Prof. Benedito Zacarias da Silva
COORD. DEPTO. DE ECONOMIA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

VICE-REITORIA PARA ASSUNTOS ACADÊMICOS
DEPARTAMENTO DE ATIVIDADES ACADÊMICAS

Certificado de Conclusão de Curso

Certifico que, revendo os assentamentos existentes nos arquivos do Departamento de Atividades Acadêmicas da Universidade Federal de Mato Grosso, consta ter sido conferido o grau de

*BACHAREL a ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO
filha de JOSÉ RIBEIRO SOBRINHO E DE NILDA DE CAMPOS MACIEL RIBEIRO.....
natural de NOSSA SENHORA DO LIVRAMENTO estado de MATO GROSSO.....
nascida aos 03 de julho de 1949, por ter concluído no PRIMEIRO semestre
de 1974, o curso de ECONOMIA e colado grau no dia 29 de
agosto de 1974, devendo oportunamente ser-lhe expedido o diploma.*

Cuiabá, 09 de setembro de 1974.

Marcia P. Grever
Diretor do Departamento de Atividades Acadêmicas

VISTO: Vice-Reitor para Assuntos Acadêmicos



PROJ. 6.265/75

PROC. 4.168/75

23 / 12 / 75

ASSUNTO: SOLICITANDO DEMISSÃO DO QUADRO DE SERVIDORES DESTA CIA., A PARTIR DE 05/01/76.

INTERESSADO ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO.



C O D E M A T

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ILMO. SR. PRESIDENTE DA COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO
DE MATO GROSSO - CODEMAT -

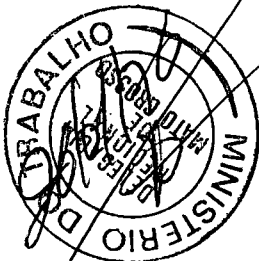
CODEMAT
PROTOCOLO Nº <u>6265/75</u>
PROCESSO Nº <u>4168/75</u>
DATA: <u>23/12/75</u>
<i>[Assinatura]</i>
DEPARTAMENTO DE ECONOMIA

ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO, brasileira, solteira, Carteira de Identidade nº 56.612 série E-3333 (Cuiabá-Mt), Carteira Profissional nº 0041/P Conselho Regional de Economia MTb, Cic 048389631 49, contratada por essa Companhia, venho, através desta, formular o meu pedido de demissão, a partir de 02 de janeiro de 1976.

N. Termos

P. Deferimento

Cuiabá, 02 de dezembro de 1975.



Zenilda Maciel Ribeiro
ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO
Assessora Técnica DECRAM

Delegacia Regional
Mato Grosso
O presente
foi firmado de acordo com o
12-12-1968 e portaria ministerial nº 5.862
de 1-1-68.

ILMO. SR. PRESIDENTE DA COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO
DE MATO GROSSO - CODEMAT -

4/5

CODEMAT
PROTÓCOLO Nº 6265/75
P.C.E.S.S.O Nº 4168/75
DATA: 23/12/75
<i>[Signature]</i>

ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO, brasileira, solteira, Carteira de Identidade nº 56.612 série E-3333(Cuiabá-Mt), Carteira Profissional nº 0041/P Conselho Regional de Economia MTb, Cic 048389631 49, contratada por essa Companhia, venho, através desta, formular o meu pedido de demissão, a partir de 02 de janeiro de 1 976.

N. Termos

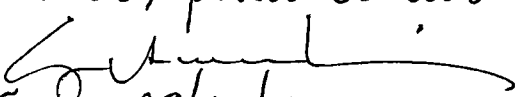
P. Deferimento

Cuiabá, 02 de dezembro de 1 976.

Zenilda M. Maciel Ribeiro
ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO
Assessora Técnica -DECRAM

5/12
Ao Dir. Inf.
Em, 29/12/75

Transf.:
Ao Setor de Pessoal, para os devidos fins


Em, 29/12/75
Diretor Superintendente

5 dias 4.095,00

6.816,00

C O D E M A T

CONTROLE DE SERVIDORES DA COMPANHIA

Cargo:	ASS: ADMINISTRAÇÃO
Admissão	"8" 24-03-72
Remuneração	Cr\$ 750,00
Saída	
Classe	
Nível	

Nome	ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO
Profissão	
Estado Civil	SOLTEIRO
Conjuge	
Filhos	

Matrícula, Nº	2403
Grupo Nº	9
Cart. Trab.	Série 285
Nº 22412	
IRF Cr\$	
IPEMAT Cr\$	280,80
OPTANTE:	

A N O T A Ç Õ E S		
(ALTERAÇÕES VENCTOS E. CARGOS)		
em janeiro/72	estagiaria	Cr\$ 1.000,00
em janeiro/73	ASS. ADM.	Cr\$ 1.227,00
em 01.10.73	aum. 20%	Cr\$ 1.472,00
em 01.07.74	Ass. Administ. Cl. XIII	Cr\$ 1.840,00
Em 01.10.74	Economista-01.1 nível A	Cr\$ 2.474,00
Em 01.01.75		Cr\$ 3.510,00

F É R I A S		
PERÍODOS ADQUIRIDOS - PERÍODOS DE GOZO		
DE: 23 / 09 / 71 a 23 / 09 / 72	DE: / / a / /	
24.03.72 a 24.03.74	20.02.74 a 21.03.74	
24.03.73 a 24.03.74	20.02.74 a 21.03.74	
24 / 03 / 74 a 24 / 03 / 75		

(Licenças, Imp Sindical, advertências, etc.)

Em 01.01.73, o seu salário foi reajustado para Cr\$ 1.227,00, Ass. Adm. nível XI, conforme portaria Nº 42/72 desta Cia.

2474-00-de-se-99-00-ma-fe-00-02-74-de-01-07-74

Em 01.10.74, foi reclassificado ao nível I Classe A Com o salário no valor de Cr\$ 2.474,00 tendo em vista haver concluído o curso de Economia, de acôrdo com o Of. nº 1.521/74 de 23 de 10/74 da SEPPLAN

mensais a partir de 01.01.75 de acordo com a Resolução nº 01/75

Por Portaria nº 07/75 da SEPLAN foi designada para exercer o cargo de Chefe da Divisão de Informação para o Sistema Nacional de Planejamento da SEPLAN a partir de 03.04.75 - DO - 29/04/75

Encontra-se regularizada no Conselho Regional de Economia conf. Of. nº 184/75 do referido Conselho.

FICHA FINANCEIRA

A PARTIR DE	VENÇ. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO DERZE		DATA DA ADMISSÃO 01 / 01 / 84	
				PROFISSÃO:	CLASSE:	SERV. CÓDIGO	61910
				CARGO: ECONOMISTA	NÍVEL: TS-06	MATRÍCULA Nº	
				EXERCÍCIO: 1989	N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr8	02	
				LOTACÃO: GPC	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr8	02	

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	M AI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		904.31	468.03	00	647.44	823.70	823.70	1541.50	2723.83	3738.46	5268.50	7757.97	10608.34	10608.34	
GRATIFICAÇÃO															
REPRESENTAÇÃO															
HORAS EXTRAS															
INSALUBRIDADE															
DIF. SALÁRIO			127.67	324.89			358.90			148.54					
DIÁRIAS															
FÉRIAS	3113	529.73										10395.67			
ADICIONAL		128.42	149.77		207.18	263.59	378.44	493.28	841.63	1271.07	1791.28	2633.70	3606.83	3606.83	
TRANSFERÊNCIA												Cont 3465.00			
ABONO PEC.		176.53	30.00	108.29											
AJ. CUSTO															
13º SALÁRIO															
SALÁRIO-FAMÍLIA		3.20.83	3.66	3.66	3.66	4.68	4.68	34.98	19.28	24.94	3818	55.74	93.88		
TOTAL DOS PROVENT.		1.239.29	777.13	436.84	858.28	1091.94	1565.22	2004.26	3614.74	5783.01	7091.97	2432.30	14887.05	14815.17	
IAPAS		105.95	73.48	29.24	72.48	93.60	138.60	150.00	193.14	249.80	339.61	934.34	660.96		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL															
SEG. BOA VISTA		4.68	2.34		2.34	5.72	5.72	5.72	11.22	11.22	11.22	22.44	11.22		
CAPEMI CONSIGNAÇÃO															
CAPEMI SEGUROS															
IMPOSTO DE RENDA			30.00		38.00	64.00	49.00	35.00	373.00	569.00	786.00	3309.17	1649.00	1649.00	
ASPEMAT		1.28	0.73		0.73	0.93	0.93	3.00	3.86	4.99	7.63	22.30	14.37		
ANULAÇÃO DE PROVENT.															
D.B. / A.S.C.															
ADIANT. SALARIAL															
A.S. CODEMAT		8.02	4.68		64.7	8.23	8.23	15.41	27.23	37.38	52.68	155.14	106.08		
								* 7.70	13.61	18.69	26.34	41.57	53.04		
													106.08		
TOTAL DOS DESCONT.												4581.35		1649.00	

Campbaur Jo-Di-So

Ficha de Salário Família

EMPRESA CODENAT

Matrícula no I.N.P.S.

ENDERÊÇO CPA/PALACIO PAIAGUAS

Nome do Empregado ZENILDA MARIA M. RIBEIRO DERZE

N.º do I.N.P.S.

Data da Emissão na Empresa 01/01/24

Data da cessação da relação de emprego..... / /

FILHOS MENORES DE 14 ANOS — (Dados extraídos das Certidões)

[illegible]

Valor de um Salário Família em	1º de Novembro de 1984	Cr\$ 2.513,
Alterado em	01 de 05	Cr\$ 16.656
Alterado em	01 de 01/1	Cr\$ 30.000

Alterado em	01 de	05	de 1986	Cr\$	40,00
Alterado em	01 de	03	de 1987	Cr\$	60,40
Alterado em	01 de	maio	de 1987	Cr\$	82,08

OBSERVAÇÕES:

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS A PAGAR

A partir de 01 de	jun	de 19 87	Cr\$ 98,50
A partir de 01 de	set	de 19 87	Cr\$ 103,11
A partir de 01 de	Out	de 19 87	Cr\$ 108,50
A partir de 01 de	dez	de 19 87	Cr\$ 127,50
A partir de 01 de	jan	de 19 88	Cr\$ 253,00
A partir de 01 de	fev.	de 19 88	Cr\$ 180,00

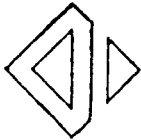
RECEBI OS DOCUMENTOS ACIMA - Data da Rescisão / / 19

(888.)

Ficha Financeira

A partir de	Venc. padrão	Gratif.	Outros	Nome. ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO DERZE	Data da admissão 01 / 01 / 84	Grupo N.º
15/11	43930,11			Profissão.	Classe:	Dep.
				Cargo: ECONOMISTA	Nível: TS.06	Matriculá N.º
1.1.78	4.162,08			Exercício. 1 985	N. Dep. Econ. Imp. Renda Cr\$	
				Lotação. GPC	N. Dep. Econ. Sal. Família Cr\$	

[illegible]

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO**Z**TERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: Zenildo Maria Maciel R. Derze

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIO

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

Olyvia Ribeiro Derze19.01.80Laure Ribeiro Derze05.02.79

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (casso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá; 15 de agosto de 1988

Servidor(segurado)



Nº PROTOCOLO: 1.537/96

Nº PROCESSO: 1.537/96

DATA, 11 / 07 / 96

Z

Handwritten signature

INTERESSADO

ZENILDA MARIA M.RIBEIRO

ASSUNTO

SOLICITA UMA CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO NO PERÍODO
DE 01.01.84 A 11.07.96.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

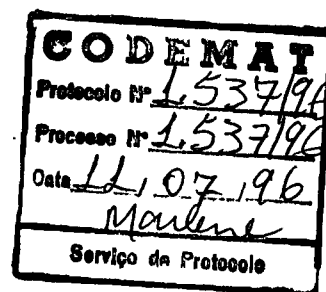
**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

ILMO. SR.

M.D.

Jose Botelho do Prado
Liquidante da Codemat



Eu, Zenilda Maria M. Ribeiro Dery
brasileiro, casado, portador do RG Nº 56 612 SSP/MT,
residente à Rua Sírio Libanesa Ed. Florenço 94 AP.º 502,
vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria que seja
concedido Certidão de Tempo de Serviço no período de 01/10/1984
a 11/10/1996, que prestei serviços nessa CIA.

Nestes Termos

P. Deferimento.

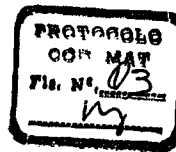
Cuiabá/MT, 11 de julho de 1996.

Zenilda M. Ribeiro Dery



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



ANEXO AO PROCESSO Nº 1.537/96

DE 11 / 07 / 96

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

A. C. R. H.:
Para conhecimento e providências conforme solicitado
pela seguinte.
Em 12.07.96.

Jose G. B. do Prado
- LIQUIDANTE -

J. D. R. A.
providências.
Em 12/7/96

Wesley L. Garcia de Sousa
Coordenador de Recursos Humanos
CODEMAT

Situ
suministradas conforme despacho do Sr.
Liquidante, após o recebimento argumenta
as partes em discussão
Em 15/07/96

Ass: P. ...
01/08/96
peça em
partes



C O D E M A T

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

RGÃO EXPEDIDOR:							
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT							
NOME DO SERVIDOR:				CARGO		REGIME JURÍDICO	
DENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO DERZE				ECONOMISTA		C.L.T	
RGÃO EM QUE TRABALHOU:					MUNICÍPIO		
C O D E M A T					CUIABÁ/MT		
PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO							
01.01.84 A 18.07.96							
FONTE DE INFORMAÇÃO							
FREQUÊNCIA							
O	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
4	366	XXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXX	366
5	365	XXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXX	365
6	365	XXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXX	365
7	365	XXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXX	365
8	366	XXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXX	366
9	365	XXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXX	365
0	365	XXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXX	365
	365	XXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXX	365
	366	XXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXX	366
	365	XXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXX	365
	365	XXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXX	365
	365	XXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXX	365
	200	XXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXX	200
	4.583	---	-----	-----	-----	---	4.583
4.583							4.583

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS *

PROCESSO Nº	DATA	ÓRGÃO	PERÍODO	TOTAL (DIAS)
TOTAL II				

CERTIFICADO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO

- NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). DOZE ANOS SEIS MESES E DEZESSETE DIAS XXXXXXXX LIO

- EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II). XX DIA

- PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 4.583 XXXXXXXXXXXXX DIAS, OU XXXXXXXXXXXXX (XXXX) DIA

- ANOS, 12 XXXXXXXXXXXXX (XXXX 06) MESES E 017 XXXXXXXXXXXXX (XXXXXXXXXX) DIA

~~Informamos, que trata de Ex: servidora da Cia, que -se encontrava a disposição da SEPLAN,~~
desde 01.01.84 a 18.07.96 (Neste Período Contribuiu a favor do INSS).

BENEDITO C.CAMPOS
LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ /MT -22 DE JULHO 1.996

DATA

CODEMAT

V I S T O

Noelita L. P. de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

Recebi em 01/08/96
março ..



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

NOME DO SERVIDOR:

ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO DERZE

CARGO

ECONOMISTA

REGIME JURIDICO

C.L.T.

ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU:

C O D E M A T

MUNICÍPIO

CUIABÁ-Mt

PERÍODO COMPREENDIDO NA CERTIDÃO

24.03.72 A 31.12.75 E 01.01.84 A 18.07.96

FONTE DE INFORMAÇÃO

C O D E M A T

FREQUÊNCIA

ANO	TOTAL BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS	SOMA	
1.972	084	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	084
1.973	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	365
1.974	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	365
1.975	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	365
1.984	366	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	366
1.985	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	365
1.986	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	365
1.987	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	365
1.988	366	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	366
1.989	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	365
1.990	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	365
1.991	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	365
1.992	366	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	366
1.993	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	365
1.994	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	365
1.995	365	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	365
1.996	200	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	200
	5.762	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	5.762
TOTAL							

AVERBAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO DE OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS

[illegible]

CERTIFICO QUE, NO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO, O INTERESSADO CONTA DE EFETIVO EXERCÍCIO, O TEMPO LÍQUIDO
 - NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL (TOTAL I). DEZESSEIS ANOS TRÊS MESES E VINTE E QUATRO DIAS;
 - EM OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS (TOTAL II). XX DIAS;
 - PERFAZENDO O TOTAL GERAL DE: 5.762 DIAS, XXXXXXXX DIAS, OU XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;
 - ANOS, 16 ANOS (XXXXXXXXXX 03) MESES E 24 DIAS, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DIAS;

OBS: TRATA DE SERVIDORA DESTA CIA, A DISPOSIÇÃO DA SEPLAN DESDE O PERÍODO DE 01.01.84 ATÉ A PRESENTE DATA.

NESTE PERÍODO A SERVIDORA CONTRIBUIU A FAVOR DO I N S S.

BENEDITO CLARO DE CAMPOS

LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO

ASSINATURA

CUIABÁ, 22 DE JULHO DE 1.996

DATA

ASS. - CARIMBO - CHEFE IMEDIATO
2010 2a Divisão de Reg. e Acompanhamento
CODEMAT

VISTO:

Noelita L. Garcia de Sousa
Coordenadora de Recursos Humanos
CODEMAT

Reakula
on 1908/9/6
Zurück

FICHA FINANCEIRA

Nome: ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO DERZE

Profissão:

Cargo: Economista

Exêrcio x 1.984

Lotação: G.P.C.

Data da Admissão: 01.01.84

Classe:

Nível: TS-5

N.º Dep. Econ. Imp. Renda 02

N.º Dep. Econ. Sal. Família 02

Grupo Nº

Dep.

Matrícula Nº

OBSERVAÇÕES DO 1º SEMESTRE DE 19

LÍQUIDO A RECEBER									
PROVENTOS GERAIS	Cód.	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	TOTAIS	
Salários		843252	893252	87252	89252	89252	89252		
Gratificações									
Representação									
Horas Extras									
Diárias									
Férias									
Sub-Total									
Salário Família		5.026	5026	5026	5026	5026	5026		
Ajuda de Custo									
13.º Salário									
TOTAL DOS PROVENTOS		878.278	898252		896252	892470	892470		
CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	TOTAIS	
IPEMAT-Cont.	9	89.325	89.325		89.325	89.325	89.325		
IPEMAT-Dif.									
Cont. Sindical									
Seguros		1.792	1.792	1.792	1.792	1.792	1.792		
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA									
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.		
BEMAT S/A									
Adiantamentos									
F.A.S.C.									
A.A. CODEMAT		2.513				154	1.513		
Imp. Renda Ret. Font		86.227							
ASPEMAT									
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES									
ANULAÇÃO PROVENTOS									

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora)
01.01.84	893.252		

FICHA FINANCEIRA

APARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO DERZE	DATA DA EMISSÃO: 01 / 01 / 84	GRUPO Nº
				PROFISSÃO: ECONOMISTA	CLASSE:	SER
				CARGO:	NÍVEL: TS-06	COD.
				EXERCÍCIO: 1.988	N. DEP. ECON. IMP. REND. CZ\$ 03	1
				LOTAÇÃO: G.P.C	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA CZ\$ 03	0
						2
						6
						MATRICULA Nº

ESPECIFICAÇÕES	CÓD	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AG.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO			55.383,00	64.350,00	64.350,00	64.350,00	91.856,00	112.849,00	138.640,00	145.635,00	222.654,00	283.164,00	994.571,00	94.264,72	24.56
REPRESENTAÇÕES															
HORAS EXTRAS															
INSALUBRIDADE															
DIFERENÇA SALÁRIO															
DIÁRIAS															76,74
FERIAS															
ADICIONAL 132/0			16.614,90	20.592,00	20.592,00	20.592,00	29.393,92	36.114,68	44.364,80	56.222,40	14.249,28	90.283,49	555,50	94.264,72	24.56
ABONO PEC.									9,86		1,59	0,31	6,07	6,28	
AJ. CUSTO															
13º SALÁRIO															
SALÁRIO FAMÍLIA			360,00	424,80	493,20	591,80	690,40	837,60	8.867,20	1.270,00	1.575,60	2.047,60	2.559,50		
TOTAL DOS PROVENT.			72.357,90	85.366,80	85.435,20	85.533,80	121.940,32	149.798,28	184.898,16	233.194,03	295.480,44	374.504,39	391.393,29	3.88.840,00	
IAPAS			7.199,79	8.494,20	8.494,20	8.069,49	12.124,99	14.826,02	18.300,48	23.191,14	29.320,32	37.245,64	38.883,32		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL															
SEG BÔA VISTA			975,00	975,00	975,00	975,00	975,00	975,00	975,00	975,00	975,00	975,00	975,00		
CAPEMI CONSIGNAÇÃO															
CAPEMI SEGUROS															
IMPOSTO DE RENDA			5.823,00	7.954,00	4.716,00	4.780,00	9.674,00	5.668,00	9.497,00	15.000,00	12.454,00	21.391,00	23.133,00		
ASPEMAT			72,00	84,96	98,64	118,36	138,08	167,52	209,28	254,04	315,12	409,52	511,90		
ANULAÇÃO DE PROVENT.															
DB. / A.S.C.															
ADIANT. SALARIAL															
A.S. CODEMAT			415,37	482,62	643,51	643,51	918,55	1.126,48	1.286,40	1.756,95	2.226,54	2.821,64	2.945,71		
Obrigações mín. anuais										9,36	54,9	1,59	0,31		
TOTAL DE DESCONT.			14.485,16	18.030,78	14.927,35	14.586,36				41.187,09	45.370,41				

FICHA FINANCEIRA

13º — 61.606,80

24/03/92

Nome: ZENILDA MARIA MACIEL DERZE

Profissão:

Cargo: ECONOMISTA

Exercício: 1.990

Lotação: G P C

Data da Emissão: 01/01/92

Classe:

Nível: TS-06

Grupo N.º

Ser

Cód.

Matrícula N.º

N. Dep. Econ. Imp. Rend. NCz\$ 02

N. Dep. Econ. Sal. Família NCz\$ 02

SET.

OUT.

NOV.

DEZ.

13.º SAL.

TOTAL

REV. JJ

191

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

ESPECIFICAÇÕES

COD.

JAN.

FEV.

MAR.

ABR.

MAIO

JUN.

JUL.

AGO.

SET.

OUT.

NOV.

DEZ.

13.º SAL.

TOTAL

REV. JJ

191

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

151

Salário

Representações

Horas Extras

Insalubridade

Diferença Salário

Dívidas

Férias

Adicional 36%

Abono Pec.

AJ Custo

13.º Salário

Salário Família

TOTAL DOS PROVENT.

I A P A S

Contribuição Sindical

Seg Boa Vista

Capemi Consignação

Capemi Seguros

Imposto de Renda

ASPEMAT *

Anulação de Provent.

D.B./A.S.C.

Adiant. Salarial

A.S. CODEMAT

Indicador Coef. mat

Com. arto 2.º do 2.º

Unimul

TOTAL DE DESCONT.

LÍQUIDO A RECEBER

Cód. 43.11/03

[illegible]

FICHA	FINANCEIRA
-------	------------

APARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: ZENILDA MARIA MACIEL DERZE PROFISSÃO: CARGO: ECONOMISTA EXERCÍCIO: 1 991 LOTAÇÃO: G P C	DATA DA EMISSÃO: 24 / 03 / 2 CLASSE: NÍVEL: TS-06 N. DEP. ECON. IMP. REND. N CZ\$ 02 N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA N CZ\$ 02	GRUPO Nº SER COD. MATRÍCULA Nº
						6 9 0

[illegible]

NOME: ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO DERZE PROFISSÃO: ECONOMISTA												DATA DA ADMISSÃO 01 / 01 / 84	
A PARTIR DE	VENÇ. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	CARGO:	NÍVEL: TS - 06	CLASSE:	SERV. CÓDIGO	MATRÍCULA Nº	1 0 2 6				
				EXERCÍCIO: 1987					N. DEP. ECON. IMP. RENDA C-8	02			
				LOTACÃO: GPC					N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA C-8	02			
01.02.82	19.566.00								13º SAL.	TOTAL			

[illegible]

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

☒ OPTANTE
☐ NÃO OPTANTE

☒ POR PEDIDO DE DISPENSA **Z 1**
☐ POR ACORDO
☐ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA
☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

EMPRESA COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT			
ENDEREÇO RUA PEDRO CELESTINO, 24/26			
ATIVIDADE DESENVOLVIMENTO	CGC/MF N.º 03.474.053/001-32	MATRÍCULA NO INPS	
EMPREGADO ZENILDA MARIA MACIEL RIBEIRO - SEPLAN		N.º DA CTPS 22.412	SÉRIE 285a
REGISTRO N.º 403	CARGO ECONOMISTA	ADMISSÃO EM 24 / 03 / 19 72	
DESLIGAMENTO EM 31 / 12 / 19 75	AVISO PRÉVIO EM 02 / 12 / 19 75	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO EM 24 / 03 / 19 72	MAIOR REMUNERAÇÃO Cr\$ 3.510,00

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização..... anos Cr\$	Comissões..... Cr\$
Aviso Prévio..... Cr\$	Horas Extras..... Cr\$
13.º Salário /75 Cr\$ Em fôlha	Gratificação..... Cr\$
Salário-Família..... Cr\$	Ad. Periculosidade..... Cr\$
Férias Vencidas 60 d Cr\$ 7.020,00	Ad. Insalubridade..... Cr\$
Férias Proporcionais 15 d Cr\$ 1.755,00	Ad. Noturno..... Cr\$
Prejudicado 14/63..... Cr\$	
Prejudicado 20/66..... Cr\$	
Saldo de Salários Dez Cr\$ Em fôlha	
TOTAL BRUTO..... Cr\$ 8.775,00	

DESCONTOS

Previdência..... IDEMAT Cr\$ Em fôlha	
Previdência 13.º Salário..... Cr\$	
Adiantamentos..... Cr\$	
..... Cr\$	
TOTAL de descontos..... Cr\$ 8.775,00	

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ **8.775,00**

OITO MIL, SETECENTOS E SETENTA E CINCO CRUZEIROS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º **261988** contra o Banco **BRASAT**

ESTADO DE MATO GROSSO S/A

CUIABÁ-(MT) de **JANEIRO** de 19 **76**

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 de Folha Rescisão de Empregados - RFE
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS
- ☐ Procuração.

PARA USO DA REPARTIÇÃO

CODEMAT
Sarita B. Arruda
 Diretora Administrativa

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR) *