

CAPITAIS SEGUROS EM CASO DE

MORTE NATURAL *****3.600,00	MORTE ACIDENTAL *****7.200,00	INV. PERM. TOTAL OU PARC. POR ACID. *****6.200,00
INV. PERM. TOTAL POR DOENÇA *****00	HOSPITALAR OPERATÓRIA *****00	*****
AMDS *****00	DIÁRIAS HOSPITALARES *****00	DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORAR. *****00

BENEFICIÁRIO(S) O(S) MESMO(S) JÁ INDICADO(S) PELO SEGURODO EM DOCUMENTOS EM PODER DA SEGURADORA.

EMITIDO EM

31/05/89


 ASSINATURA

FINANCIAL COMPANHIA DE SEGUROS

CGC 74.572.604/0001-68

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

CERTIFICADO DE SEGURO Nº

001215-9

APOLICE(S)

VG

22

APC

44

ESTIPULANTE

015-20167

CODEM T CIA DES ES MATO GROSSO

SEGUURADO

ARISTINO RODRIGUES CAMPOS

INICIO DE VIGÊNCIA

11/11/89

FIM DE VIGÊNCIA

DATA ÚLTIMA ALTERAÇÃO

VALOR DO PRÊMIO

*****3,55

2.637

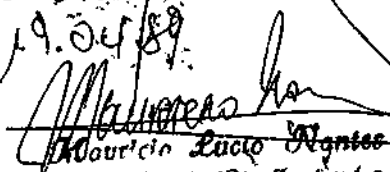
**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**Comunicação Interna**

DE	Gerencia de Juína	DATA	03.04.89
PARA	DDR	N.º DA GL	100/89
ASSUNTO			
Solicitamos Recisão Contratual de Aristino Rodrigues Campos, a pedido, a partir de 03.03.89. - CTPS - nº 93235 serie nº 6142. A CEA / DiOB Para conhecimento e solicitação pro- cessual. Em 18.04.89 <i>[Handwritten signature]</i> CODEMAT Engº Aqº Carlos Alberto da Silva Divisão de Desenvolvimento Regional Atenciosamente, <i>[Handwritten signature]</i> Juarez Fernando Maiolino GERENTE CODEMAT JUÍNA			
ENVIADO POR	Juarez F. Maiolino	DESTINADO A	Carlos A. da Silva
		RECEBIDA EM	

AO D.R.H.

Para as providências
cabíveis.

19.04/89


Maurício Lucio Aguiar

Chefe de Divisão de Recursos Humanos

AO SEAP

Para providenciar
respostas Contratuais do
referido servidor.

19
04
89


Francisco de Assis da Silva Lemos

Chefe da Divisão de Recursos Humanos

- CODEMAT


Manoel de Jesus

CS 19-4-89


Babajana P. Maciel

Chefe Setor Adm. Pessoal

- CODEMAT



MINISTÉRIO DO EXÉRCITO

92

RM

CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO

304 924 11419

304

CSM

Nº 248966

Série P



Certifico que ARISTING RODRIGUES CAMPOS
nascido a 19 Jun 58 — MEDES PIMENTEL — MG
(data) (Município) (Estado)
filho de Geraldo Rodrigues Campos
e de Luzia de Souza
foi dispensado do Serviço Militar Inicial em 1979 "por ter sido"
(data) (motivo)
incluído no Excesso do Contingente".
(motivo)

Identificação: Nº 304 924 11419
Altura 1,55 Cúpis 1,55 Olhos CastEsc
Cabelos CastMed Tipo sanguíneo
Sinais particulares Não tem

Aristing Rodrigues Campos
(Assinatura do dispensado)

Felegar direito

(Somente é válido com as "Armas Nacionais" em marca d'água)

OUTROS DADOS:

Profissão: Advogado

Residência: RUA LINHA 04 - MT

Situação especial (*) 4

Em caso de convocação deve apresentar-se imediatamente.

CAMPO GRANDE, MS, em 19 JAN 81
(local e data)

Pardo cel
(Assinatura do Comandante ou Chefe)

Jose Maria de Paula Pardo

CH CH 30 GSM

--	--	--	--	--

(*) Só será exigível anotação em carimbo, para ser considerado em dia com as obrigações militares, quando estiver incluído em situação especial.



ESTADO DE MATO GROSSO

FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO ESTADO DE MATO GROSSO

CARTEIRA DE SAÚDE

Reg

110.1.776

Nome

Aristides Rodrigues Campos

Sexo

Masculino 16 G.

Profissão

Gerente A. Campos

Religião

Relig. de Jesus

Local de Nascimento

1906 / 58

Assinatura

16.7

Assinatura

Dr. M. A. Silva

Assinatura

1.675

Examinado em 09 / 06 / 88
Válido até 09 / 06 / 89
Dra. Maria S. Silva
CPF. 079782004-1 MÉDICO CRM MT. 675

Examinado em
Válido até
MÉDICO

Examinado em
Válido até
MÉDICO

Examinado em
Válido até
MÉDICO

O portador desta carteira, foi considerado apto sob o ponto de vista de saúde, para o exercício da ocupação declarada, não tendo sido verificada nenhuma doença contagiosa e foi vacinado contra varíola.

A Autoridade Sanitária em suas visitas, poderá exigir a apresentação desta carteira, a qual deverá permanecer no estabelecimento.

Esta Carteira deverá ser validada anualmente no máximo até 10 dias após o vencimento da data de validade da mesma.

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO
NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Ini- ciar a par- tir de	Nº DE DOSES	INTERVALO ENTRE AS DOSES
Antipólio Oral	Poliomielite (Paralisia Infantil)	2 meses	3	2 meses
Tríplice (DPT)	Difteria Coqueluche Tétano	2 meses	3	2 meses
Anti- Sarampo	Sarampo	9 meses	1	—
B.C.G.	Tuberculose	ao nascer	1	—

- OBS: 1. É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomen-
dadas.
2. Aplicar uma dose de reforço de vacinas Antipólio e Tríplice,
um ano após a terceira dose.

Documento válido em todo o Território Nacional como comprovan-
te de vacinação. Não pode ser retido. (Lei nº 6.259, de 30/10/75).

2.302

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME: Claudemice Ap. Campos

DATA DO NASCIMENTO: 18/11/85

NOME DOS PAIS: Aristino Rodrigues Campos
Claudemice Barros da Silva Campos

ENDEREÇO: Rua ...

		ESQUEMA BÁSICO NO 1º ANO DE VIDA				OUTRAS VACINAS			
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	TRÍPLICE (DPT)	ANTI- SARAMPO	B.C.G				
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	13/3/86 04.06 01.00 AIS - MT	13/3/86 04.06 01.00 AIS - MT	29/8/86 04.06 01.00 AIS - MT	25/3/86 04.06 01.00 AIS - MT				
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	20/8/86 04.06 01.00 AIS - MT	20/8/86 04.06 01.00 AIS - MT						
3ª	DATA LOCAL RUBRICA								
REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA								

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO
NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Ini- ciar a par- tir de	Nº DE DOSES	INTERVALO ENTRE AS DOSES
Antipólio Oral	Poliomielite (Paralisia Infantil)	2 meses	3	2 meses
Tríplice (DPT)	Difteria Coqueluche Tétano	2 meses	3	2 meses
Anti- Sarampo	Sarampo	9 meses	1	—
B.C.G.	Tuberculose	ao nascer	1	—

- OBS: 1. É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomen-
dadas.
2. Aplicar uma dose de reforço de vacinas Antipólio e Tríplice,
um ano após a terceira dose.

Documento válido em todo o Território Nacional como comprovan-
te de vacinação. Não pode ser retido. (Lei nº 6.259, de 30/10/75).

2.302



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME: Cláudia Alice Ap. Campos

DATA DO NASCIMENTO: 18/11/85

NOME DOS PAIS: Aristino Rodrigues Campos
Cláudia Alice da Silva Campos

ENDEREÇO: 1911-11

		ESQUEMA BASICO NO 1º ANO DE VIDA				OUTRAS VACINAS			
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	TRÍPLICE (DPT)	ANTI- SARAMPO	B.C.G				
	DATA LOCAL RUBRICA	13,3,86 04.06 01.00 AIS - MT	13,3,86 01.00 01.00 AIS - MT	29,8,86 04.06 01.00 AIS - MT	25,3,86 04.06 01.00 AIS - MT				
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	13,3,86 04.06 01.00 AIS - MT	13,3,86 01.00 01.00 AIS - MT	29,8,86 04.06 01.00 AIS - MT	25,3,86 04.06 01.00 AIS - MT				
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	20,8,86 04.06 01.00 AIS - MT	20,8,86 01.00 01.00 AIS - MT						
3ª	DATA LOCAL RUBRICA								
REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA								

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

DE SECTOR SECRETARIA	DATA 09-06-88	
PARA GERÊNCIA DE JUÍZA	N.º DA CL/88 0018/88	
ASSUNTO CONTRATAÇÃO: Pedimos Contratação do Funcionário, <u>VALDIR CECATTE</u>, Cargo Circular de Aproveitamento Nível 10 Inicio 06-06-88 Pedimos Contratação do Funcionário <u>CARLOS FRANCISCO PAES</u>, Cargo Recebedor, Nível 12 Inicio dia 06-06-88 Pedimos a Contratação do Funcionário, <u>Euri Antonio de Macedo</u>, Cargo de Auxiliar de Guincheiro, Nível 10 Inicio 06-06-88 Pedimos a Contratação do Funcionário <u>Florianio Cardoso de Oliveira</u>, Cargo de Carregador Nível 09 inicio 06-06-88 Pedimos a Contratação do Funcionário <u>ADRIANO APARECIDO DA SILVA</u>, Cargo de Carregador, Nível 09 Inicio 06-06-88 Pedimos a Contratação do Funcionário, <u>ARISTINO RODRIGUES CAMPOS</u>, Cargo de Circular de Aproveitamento, Nível 10 inicio 06-06-88 Pego deferimento com presença. WALTER S. P. DE AZEVEDO Encarregado do Sator <i>A D.R. Pedimos autenticação em 20.09.88 C. Silva Secretaria</i>		
ENVIADO POR WALTER	DESTINADO A DR. CARLOS	RECEBIDA EM

Ao Dir. de Operações

Para autorização

20.07.88

[Signature]

Autorizo:

4DIAT para providência

21/07/88

[Signature]
João Moacir Ditozaki
Diretor Operações
CODEMAT

Autorizo e

22.07.88

[Signature]
Ernani Adriano da Silva Camargo
Diretor Adjunto
- CODEMAT -

do DR.
providência conforme
solicitado 22/07/88
[Signature]
Ana Cláudia Botelho
- CODEMAT -

A SEAP

Para providência a
centralização dos Servi-
ços, conforme auto-
rização da Diretoria,
informando que os de-
talhes já se encontram
neste Setor.

[Signature] 22/07/88
Wilson da Silva Pinto
Divisão de Recursos Humanos
- CODEMAT -

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

ARISTINO RODRIGUES CANPOS

DATA DE NASCIMENTO

19/06/58

DATA DE EMISSÃO

18/09/86

MUNICÍPIO

JULIANA/MT

DATA DE EMISSÃO

18/09/86

PRESENÇA DE TITULO

18/09/86

VAL DO SÓCIMO COM MARCA OFICIAL - JUSTIÇA ELEITORAL

CIC

NASCIMENTO

19-06-58

INSCRIÇÃO NO CPF

000 201 59

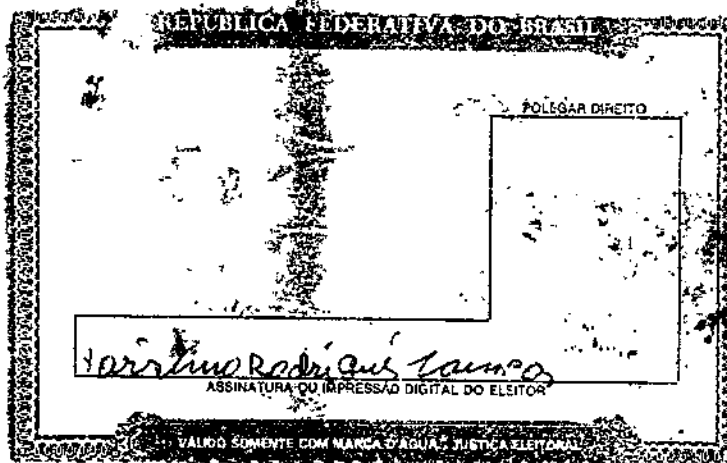
GEDULA DE IDENTIDADE



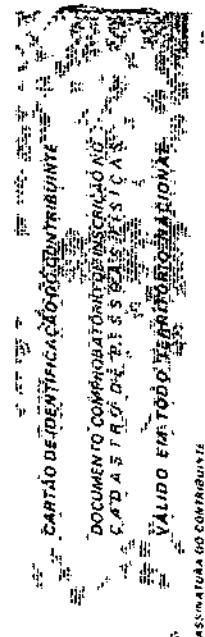
POLEGAR DIREITO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICAS-FISCAIS



Arístides Rodrigues Campos

**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO****1 - DADOS PESSOAIS**

Nº DA MATRÍCULA

NOME

ARISTINO RODRIGUES CAMPOS

DATA NASCIMENTO

19.06.58

NACIONALIDADE

BRASILEIRA*

NATURALIDADE

MANTENA - MG

PROFISSÃO

SERVIDOR PÚBLICO

ENDEREÇO

JUÍNA-MT

PAI

GERALDO RODRIGUES CAMPOS

ESTADO CIVIL

MÃE

LUZIA DE SOUZA**CASADO****2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO**

RG Nº

228.232

DATA

08 / 05 / 79

SÉRIE

ÓRGÃO EXPEDIDOR

SSP/MT

CART. PROF. Nº

93.235

SÉRIE

614a / m / t

DATA EXP.

CART. DE
RESERVISTA Nº

CATEGORIA

REG. MILITAR

TÍTULO Nº

57925418-13

ZONA

001

SECÇÃO

0623

ESTADO

MT

CPF Nº

344.808.201 - 59

PASEP Nº

1.210.853.949-4**4 - DADOS FUNCIONAIS**

DATA DA ADMISSÃO

06.06.88

FUNÇÃO

AUX. ADMINISTRATIVO

NATUREZA DO CARGO

OPÇÃO FGTS

4 - ANOTAÇÕES

PERÍODO ADQUIRIDO

PERÍODO DE GOZO

PERÍODO ADQUIRIDO

PERÍODO DE GOZO

06.06.88/89**06.06.89/90****4 - ANOTAÇÕES**

DATA

(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS

VALOR

06.06.88**AUXILIAR ADMINISTRATIVO NIVEL 09****21.616,00****01.07.88****REAJUSTE SALARIAL NIVEL 09****26.556,00****01.08.88****REAJUSTE SALARIAL NIVEL 09****32.625,00****01.09.88****REAJUSTE SALARIAL N-09, RES. 23/88****41.345,00****01.10.88****REAJUSTE SALARIAL N-09, RES. 26/88****52.395,00****01.11.88****REAJ. SAL. N. 09, RES. 029/88****66.399,00****1º.12.88****REAJ. SAL. N. 09, RES. 30/88****69.319,00****1º.12.88****Reajuste Salarial N-09 Res. 01/89****87.377,00****1º.01.89****Reajuste Salarial N-09 Res. 03/89****110,13****1º.03.89****Reajuste Salarial N-09 Res. 05/89****182,17**

4. ANOTAÇÕES (LICENÇA IMPOSTO SINDICAL ADVERTÊNCIA ETC)

Conforme CI nº 0018/88, da Serraria de Juína-MT, o servidor foi Contratado para prestar seus serviços como Circuleiro de Aproveitamento N-09., a partir de 06.06.88.

A partir de 01.07.88, passou a perceber o salário de Cz\$ 26.850,00, conforme Re. 21/88.

A partir de 01.08.88, passou a perceber o salário de Cz\$ 32.625,00, conforme Res. 22/88.

. . .
.
.
.



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

Ficha de Controle de Férias

NOME:

ARISTINO RODRIGUES CAMPOS

DATA ADM.

06.06.88

CARGO:

AUX. ADM

LOTAÇÃO:

JU INA

MÊS DE GOZO

[illegible]☐ GOZADAS

☐ NÃO GOZADAS

Visto:

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**Registro de Empregado**C P A - CENTRO POLÍTICO ADMINISTRATIVO - G P C
PALÁCIO PAIAGUÁSNº de Ordem 2.412Nome do Empregado: ARISTINO RODRIGUES CAMPOSResidência: JUÍAN -MT

Telefone: _____

Côr _____
 Cabelo _____
 Barba _____
 Bigode _____
 Olhos _____
 Altura _____
 Peso _____

Idade 30 anos, Data de Nascimento 19 / 06 / 58 lugar
 do nascimento MANTENA - MG
 Estado Civil CASADO Nacionalidade BRASILEIRA*
 Filiação { Pai GERALDO R. CAMPOS Nacion. BRAS.*
 Mãe LUZIA DE SOUZA Nacion. BRAS.*
 Beneficiários ESPOSA E FILHOS

N.º da Cart. Prof. 93.235 Série 614ª

» » » de Saúde _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

Cad. Nº _____ Série _____

Categoria _____

Certificado _____

Cart. Nac. de Habil. Nº _____

**CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR**

Nº _____

Série _____

Nº da Carteira do I. _____

de Aposent. _____

QUANDO ESTRANGEIRO

N.º da Cart. _____ N.º do Reg. Geral _____

Casado com brasileira? _____

Nome do conjugue _____

Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto N.º _____

Data da Admissão ao Serviço 06.06.88Cargo que ocupa AUX. ADMINISTRATIVORemuneração Cz\$ 21.616,00 N -09Forma de Pagamento MensalHorário de Trabalho: das 8:00 às 18:00 com intervalo de 2:00hs. para refeição e descansoData e assinatura do empregado na ocasião da admissão 06 de Junho de 19 88Aristino Rodrigues Campos

Data da Dispensa _____

Recebi os seguintes documentos que me pertencem _____

de _____

de 19 _____

Polegar Direito

Ficha de Salário Família

0756

EMPRESA CODEMAT - JUÍNA

ENDERÊÇO PALACIO PAIAGUAS - CPA

Matricula no I.N.P.S. 03474530/0001-32

Nome do Empregado.....ARISTINO RODRIGUES CAMPOS

Data da Emissão na Empresa _____/_____/_____

N.º do I.N.P.S.

Data da cessação da relação de emprego. 03/04/89

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

[illegible]

Valor de um Salário Família em de junho de 1988 Cr\$ 345,20

Alterado em 1^o de julho de 1988 Cr\$ 418,80

Alterado em 10 de agosto de 1988 Cr\$ 418,80
OBSERVAÇÕES: de agosto de 1988 Cr\$ 523,20

OBSERVAÇÕES:

Alterado em 10 de set de 1988 Cr 635.10

Alterado em 1.º de out de 1988 Cr\$ 635,10
Alterado em 1.º de nov de 1988 Cr\$ 784,80

Alterado em 01 de NOVEMBRO de 1988 Cr\$ 1.023,15

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS A PAGAR

A partir de 01 de dezembro de 1988 Cr\$ 1.279,10

A partir de 01 de janeiro de 1988 Cr\$ 1.279,41
A partir de 01 de janeiro de 1989 Cr\$ 1.593,31

A partir de 01 de Janeiro de 1987 Cr\$ 1.593,31

A partir de 01 de março de 1987 NCr\$ 1,83

A partir de _____ de 1971 N Cr\$ 1,83
A partir de _____ de 19 _____ Cr\$ _____

A partir de _____ de 19 ____ Cr\$ _____
de 10 ____ C- _____

RECEBI OS DOCUMENTOS ACIMA - Data da Rescisão/...../19
(ass.)

(888.)

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, ARISTINO RODRIGUES CAMPOS

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 93.235 SÉRIE 614ª - MT, empregado da

empresa Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT
(denominação da empresa)

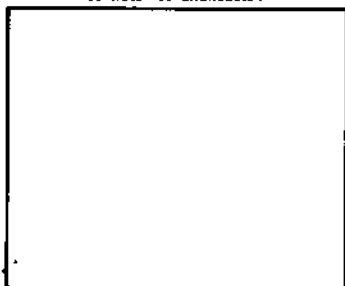
sita Palácio Paiaçuás - Bloco G.P.A. - Centro Político Administrativo,
(endereço)

C.P.A.

Mato Grosso
Estado

declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime do
REGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado
pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966.

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



(Local e data)

Aristino Rodrigues Campos
(assinatura)

TESTEMUNHAS:

1.ª

2.ª

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA / / 19.....

(ESCREVER NA CÓPIA)

(assinatura do empregador)

INSTRUÇÕES:

- 1 - O empregado assina as duas vias da carta de opção;
- 2 - Entrega a Carteira Profissional para a anotação 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 de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:
"Em.....optou 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 1966, são feitos na:

Agência do Banco.....

localizada à Rua....., n.º

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REGISTRO CIVIL

Estado/ Territorio de MATO GROSSO

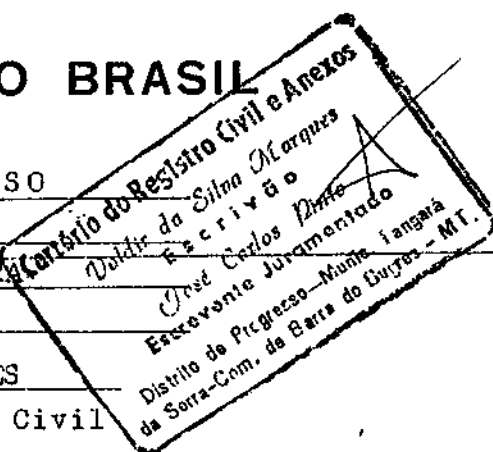
Comarca de BARRA DO BUGRES

Município de TANGARÁ DA SERRA

Distrito de PROGRESSO

VALDIR DA SILVA MARQUES

Oficial "Ad-hoc" do Registro Civil



CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO que, sob o n.º 0185, à fls. 185, do livro n.º B-01 - de Registro de Casamentos, verifiquei constar que no dia 31 de Julho (07) de 1982, foi feito o casamento de ARISTINO RODRIGUES CAMPOS e CLEONICÊ BARROS DA SILVA, contraído perante o Juiz de casamento Sr. Fabio Diniz Junqueira, e as testemunhas constantes do termo.

Ele, nascido em Frei J. Jorge Estado de Minas Gerais, aos 19 de Junho de 1958, profissão lavrador, domiciliado no Município de Juina, neste Estado, filho de GERALDO RODRIGUES CAMPOS, natural do Estado de Minas Gerais, e de Dona. LUZIA DE SOUZA, natural do Estado de Minas Gerais.

Ela, nascida Tamarana Estado de Paraná, aos 09 de abril de 1966, profissão do lar, domiciliada neste Distrito de Progresso, Município de T. da Serra, filha de Francisco Xavier da Silva, natural do Estado de Ceará, e de Dona. Maria Barros da Silva, natural do Estado de Ceará.

a qual passou a assinar-se CLEONICÊ BARROS DA SILVA CAMPOS.

Foram apresentados os documentos a que se refere o art. 180 n.º I - II - III e IV. do Código Civil Brasileiro.

Observações: 1ª Via. Casamento Realizado no Regime de Comunhão Parcial de Bens.

O referido é verdade e dou fé.

Cartório do Registro Civil e Anexos

Valdir da Silva Marques
Escrivão

José Carlos Pinto
Escrevente Juramentado

Distrito de Progresso-Município de Tangará da Serra-Com. de Barra do Bugres-MT.

PROGRESSO-MT

31 de Julho (07) de 1982.

OFICIAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE JUINA - COMARCA DE CUIABÁ

Marilza da Costa Campos
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL

Livro N.º 3.A

Fls. N.º 14V9

Térmo N.º 2.456

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, no livro e folhas acima, foi lavrado no dia 26 de Novembro de 19 85 o assento de nascimento de "CLAUDENICE AFARECEIDA DA SILVA CAMPOS" de cor morena, sexo feminino, nascida no dia 18 de Novembro de 19 85, às 14:00 horas e 33 minutos, em Hospital São Mateus, neste município, filha de "ARISTINO RODRIGUES CAMPOS", natural de Frei Jorge - MG e Dona "CLEONICE BARROS DA SILVA CAMPOS", natural de Tamarana - PR são avós paternos GERALDO RODRIGUES CAMPOS, LÚZIA DE SOUZA são avós maternos FRANCISCO XAVIER DA SILVA, MARIA BARROS DA SOUZA foi declarante "O PRÓPIO PAI" e serviram de testemunhas as qualificadas no termo.

Observações: É o primeiro filho do casal em ordem de filiação. Os pais da registranda são residentes e domiciliados n/município. Casados pelo Cartório de Promissão distrito de Tangara d/Serra.MT Ele é agricultor. Ela é Do Lar.

O referido é verdade e dou fé.

Município de Juina-Mt. 26 de Novembro

Escrivã de Paz

ESCRIVÃ DE PAZ
"AD HOC"

Município de

Comarca de Cuiabá



CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Concessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: *ARISTINO RODRIGUES CAMPOS*

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO	DATA DE NASCIMENTO
<i>Claudenice Ap. Campos</i>	<i>18-11-85</i>

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 às 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, *10 de Junho 88*

[Assinatura]

Servidor(segurado)

João

FICHA FINANCEIRA

APARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: ARISTINO RODRIGUES CAMPOS	DATA DA EMISSÃO: 06 / 06/88	GRUPO Nº 756							
				PROFISSÃO: SERVIDOR PÚBLICO	CLASSE: 2	SER							
				CARGO: CIRCULEIRO DE APROVEITAMENTO	NÍVEL: 09	COD. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>7</td><td>5</td><td>6</td></tr></table>					7	5	6
				7	5	6							
				EXERCÍCIO: 1.988	N. DEP. ECON. IMP. REND. CZ\$								
				LOTAÇÃO: SERRARIA DE JUÍNA 0504 0805	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA CZ\$								

[illegible]

FICHA FINANCEIRA

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: ARISTINO RODRIGUES CAMPOS								DATA DA ADMISSÃO: 06 / 06 / 88			
				PROFISSÃO:								CLASSE:			
				CARGO: CIRCULEIRO DE APROVEITAMENTO								NÍVEL: 09			
				EXERCÍCIO: 1 989								N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr8			
				LOTAÇÃO: SEERARIA DE JUINA								N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr8			
ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		118,38	110,13	182,17	182,17										
GRATIFICAÇÃO															
REPRESENTAÇÃO															
HORAS EXTRAS															
INSALUBRIDADE															
DIF. SALÁRIO			22,75												
DIÁRIAS															
FÉRIAS															
ADICIONAL															
TRANSFERÊNCIA															
ABONO PEC.			30,00												
AJ. CUSTO															
13º SALÁRIO															
SALÁRIO-FAMÍLIA		1,60	1,83	1,83											
TOTAL DOS PROVENT.		118,98	164,71	184,00											
IAPAS		10,27	14,25	15,93											
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				6,07											
SEG. BOA VISTA		1,76	1,76	2,34	2,34										
CAPEMI CONSIGNAÇÃO															
CAPEMI SEGUROS															
IMPOSTO DE RENDA															
ASPEMAT															
ANULAÇÃO DE PROVENT.		4,37													
D.B. / A.S.C.															
ADIANT. SALARIAL															
A.S. CODEMAT		1,17	1,10	1,82											
TOTAL DOS DESCONT.		14,54													
LIQUIDO A RECEBER		101,41	147,60	157,84											

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

03 474 053 / 0001 - 32

CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO
DE MATO GROSSO - CODEMAT

C. P. A.

Cuiabá - CEP. 78.000 - MT

☒ OPTANTE
☐ NÃO OPTANTE

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

EMPRESA

C O D E M A T.

ENDEREÇO

PALACIO PAIAGUAS

ATIVIDADE

DESENVOLVIMENTO

CGC/MF N.º

03.474.053/0001-32

MATRÍCULA NO IAPAS

EMPREGADO

ARISTINO RODRIGUES CAMPOS.

N.º DA CTPS

93 235

SÉRIE

614

REGISTRO N.º

CARGO

AUXILIAR ADMINISTRATIVO.

ADMISSÃO

EM **06 / 06** / 19 **88**

DESLIGAMENTO

EM **03 / 04** / 19 **89**

AVISO PRÉVIO

EM **03 / 03** / 19 **89**

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EM **06 / 06** / 19 **88**

MAIOR REMUNERAÇÃO

Cz\$ **182,17**

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização.....anos Cz\$	Comissões.....Cz\$
Aviso Prévio.....Cz\$ Trabalhado.	Gratificação.....Cz\$
13.º Salário..... 04/12 Cz\$ 60,72	Ad. Periculosidade.....Cz\$
13.º Salário na Indenização.....Cz\$	Ad. Insalubridade.....Cz\$
Salário-Família.....Cz\$ 2,35	Ad. Noturno.....Cz\$
Férias Vencidas.....Cz\$	FGTS em ATRASO. Cz\$ 164,58
Férias Proporcionais..... 10/12 Cz\$ 151,80	FGTS - Quitação.....Cz\$ 1,46
Prejuízo 14/63..... abono 1/3 Cz\$ 50,60	FGTS - mês anterior.....Cz\$ 14,57
Prejuízo 20/66.....Cz\$	FGTS - 13.º Salário.....Cz\$ 4,86
Saldo de Salários..... 03 dias. Cz\$ 18,21	FGTS - 10% s/ Cz\$.....Cz\$ 8,36
Horas Extras.....Cz\$	FGTS - 10% s/ Cz\$.....Cz\$ 70,43
Lei N.º 6708/79 - Art. 9.º.....Cz\$	Artigo 22.....Cz\$
Salário Maternidade.....Cz\$	TOTAL BRUTO.....Cz\$ 547,94

DESCONTOS

Previdência.....Cz\$ 1,55	
Previdência 13.º Salário.....Cz\$ 3,07	
Adiantamentos.....Cz\$	
.....Cz\$	
.....Cz\$	
TOTAL LÍQUIDO.....Cz\$ 4,62	
	Cz\$ 543,32

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cz\$ **543,32 (QUINHENTOS E QUARENTA E TRES CRUZADOS NOVOS E TRINTA E DOISCENTAVOS).**

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

CUIABA-MT

03

abril.

89

de _____ de 19 _____ como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

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

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro _____
Livro _____
Folha _____

EMPREGADO

EMPREGADORA PREPOSTA

João Vitor Menezes
Dra. Tereza P. Maciel
DIRETOR RESPONSÁVEL (NOME E ASSINATURA) Pessoal
CODEMAT - CODEMAT -

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, ARISTINO RODRIGUES CAMPOS

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 93.235 SÉRIE 614* - MT, empregado da

empresa Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT,
(denominação da empresa)

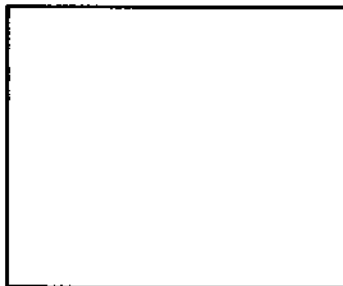
sita Palácio Paiaguás - Bloco G.P.V. - Centro Político Administrativo,
(endereço)

C.P.A.

Estado Mato Grosso

declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime do
REGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado
pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966.

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



(Local e data)

Aristino Rodrigues Campos
(assinatura)

TESTEMUNHAS:

1.a.....

2.a.....

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA...../...../19.....

(ESCREVER NA CÓPIA)

(assinatura do empregador)

INSTRUÇÕES:

- 1 - O empregado assina as duas vias da carta de opção;
- 2 - Entrega a Carteira Profissional para a anotação da sua opção, conforme modelo abaixo;
- 3 - Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datada;
- 4 - A empresa anotarà na sua Ficha ou Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:
"Em.....optou 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 - Anotarà 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 1966, são feitos na:

Agência do Banco.....

localizada à Rua.....

n.º.....

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)

TILIDRA

C/C - CARIMBO PADRONIZADO (EMP)

☒ OPTANTE
☐ NÃO OPTANTE

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

EMPRESA				154
ENDEREÇO				
ATIVIDADE		CGC/MF N.º		MATRICULA NO IAPAS
EMPREGADO		N.º DA CTPS		SÉRIE
Aristino Rodrigues Campos		93.235		6142
REGISTRO N.º	CARGO	ADMISSÃO		
	Aux. ADM.	EM 06, 06, 1988		
DESLIGAMENTO	AVISO PRÉVIO	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO		MAIOR REMUNERAÇÃO
EM 03.03.89	EM 03.03.89	EM 06.06.88		Cz\$ 182.17

Indenização.....anos	Cz\$	<u>182.37</u>	Comissões.....	Cz\$	
Aviso Prévio.....	Cz\$	<u>60.72</u>	Gratificação.....	Cz\$	
13.o Salário.....04/12	Cz\$	<u>60.72</u>	Ad. Periculosidade.....	Cz\$	
13.o Salário na Indenização.....	Cz\$		Ad. Insalubridade.....	Cz\$	
Salário-Família.....	Cz\$	<u>2.35</u>	Ad. Noturno.....	Cz\$	
Férias Vencidas.....	Cz\$			Cz\$	
Férias Proporcionais.....10/12	Cz\$	<u>151.80</u>	FGTS - Quitação.....	Cz\$	<u>1.46</u>
Prejulgado 14/63.....04/12	Cz\$	<u>50.60</u>	FGTS - mês anterior.....	Cz\$	<u>14.57</u>
Prejulgado 20/66.....	Cz\$		FGTS - 13.o Salário.....	Cz\$	<u>4.86</u>
Saldo de Salários.....03 dias	Cz\$	<u>18.21</u>	FGTS - 10% s/ Cz\$.....	Cz\$	<u>8.36</u>
Horas Extras.....	Cz\$		FGTS - 10% s/ Cz\$.....	Cz\$	<u>47.86</u>
Lei N.o 6708/79 - Art. 9.o.....	Cz\$		Artigo 22.....	Cz\$	
Salário Maternidade.....	Cz\$		TOTAL BRUTO.....	Cz\$	<u>360.79</u>

Previdência.....	Cz\$	<u>1.55</u>	
Previdência 13.o Salário.....	Cz\$	<u>3.07</u>	
Adiantamentos.....	Cz\$	_____	
.....	Cz\$	_____	Cz\$ <u>4.62</u>
.....	Cz\$	_____	
.....	Cz\$	_____	TOTAL LÍQUIDO..... Cz\$ <u>356.17</u>

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cz\$ _____

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado nº _____ contra o Banco _____

, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual

de _____ de 19____

DOCUMENTOS APRESENTADOS

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

EMPREGADO

EMPREGADORA-PREPOSTO

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

**PARA USO DA
REPARTIÇÃO**

Revisão _____

Intro _____

Folha _____

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

03 474 053 / 0001-32

☒ OPTANTE
☐ NÃO OPTANTE

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

QUALIDADE DE ENVOLVIMENTO DO EST.
DE MATO GROSSO - CODEN:

C. P. A.

Cuiabá - CEP. 72.000

EMPRESA

C O D E M A T.

ENDEREÇO

PALACIO PAIAGUAS

ATIVIDADE

DESENVOLVIMENTO

CGC/MF N.º

03.474.053/0001-32

MATRÍCULA NO IAPAS

EMPREGADO

ARISTINO RODRIGUES CAMPOS.

N.º DA CTPS

93 235

SÉRIE

614

REGISTRO N.º

CARGO

AUXILIAR ADMINISTRATIVO.

ADMISSÃO

EM 06 / 06 / 19 88

DESLIGAMENTO

EM 03 / 04 / 19 89

AVISO PRÉVIO

EM 03 / 03 / 19 89

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EM 06 / 06 / 19 88

MAIOR REMUNERAÇÃO

Cz\$ 182,17

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização.....anos Cz\$	Comissões.....Cz\$
Aviso Prévio.....Cz\$	Gratificação.....Cz\$
13.º Salário.....04/12 Cz\$ 60,72	Ad. Periculosidade.....Cz\$
13.º Salário na Indenização.....Cz\$	Ad. Insalubridade.....Cz\$
Salário-Família.....Cz\$ 2,35	Ad. Noturno.....Cz\$
Férias Vencidas.....Cz\$	FGTS em ATRASO.....Cz\$ 164,58
Férias Proporcionais.....10/12 Cz\$ 151,80	FGTS-Quitação.....Cz\$ 1,46
Prejuízo 14/63.....abono 1/3 Cz\$ 50,60	FGTS-mês anterior.....Cz\$ 14,57
Prejuízo 20/66.....Cz\$	FGTS-13.º Salário.....Cz\$ 4,86
Saldo de Salários.....03 dias.....Cz\$ 18,21	FGTS-10% s/ Cz\$.....Cz\$ 8,36
Horas Extras.....Cz\$	FGTS-10% s/ Cz\$.....Cz\$ 70,43
Lei N.º 6708/79 - Art. 9.º.....Cz\$	Artigo 22.....Cz\$
Salário Maternidade.....Cz\$	TOTAL BRUTO.....Cz\$ 547,94

DESCONTOS

Previdência.....Cz\$ 1,55	
Previdência 13.º Salário.....Cz\$ 3,07	
Adiantamentos.....Cz\$	
Cz\$	Cz\$ 4,62
Cz\$	TOTAL LÍQUIDO.....Cz\$ 543,32

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cz\$ 543,32 (QUINHENTOS E QUARENTA E TRES CRUZADOS NOVOS E TRINTA E DOISCENTAVOS).

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

_____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

CUIABA-MT 03 de abril. de 19 89

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - quitado (último comprovante entregue antes da rescisão 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária).
- ☐ Autorização para movimentação da Conta Vinculada IAPAS
- ☐ Pedido de Dispensa (3 dias)
- ☐ Recibo em favor do empregado
- ☐ Livro de Faltas (Registre de Emprego) - LRE
- ☐ Certidão de Trabalho e Previdência Social - CTPS
- ☐ Partilha
- ☐
- ☐

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro _____
Tipo _____
Folha _____

ARISTINO RODRIGUES CAMPOS

EMPREGADO

JOÃO MATEO VILAS BOAS
Dir. RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

JOÃO P. MACIEL

CUIABÁ - CODENAT -

