

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

DE DIAF	DATA 12.07.91
PARA CEA/DIAF	N.º DA C.I. 062-B/91
ASSUNTO	
Senhora Coordenadora, De ordem do Exmo. Senhor Governador do Estado, solicito que seja efetuada a contratação das pessoas abaixo relacionadas: 01 - LUIZ CUNHA DE ARAUJO - segurança 02 - ANTONIO TAQUES MARTINS - segurança 03 - JUSTINO TERTULIANO DE SIQUEIRA - segurança 04 - MAURICIO LUIZ DE SIQUEIRA - segurança 05 - SEBASTIÃO CESAR DE MATOS - segurança 06 - VILSON FERREIRA DE SOUZA - segurança 07 - JOSÉ BISPO SANTIAGO - segurança 08 - JOÃO DOMINGOS CARLOS - segurança	
ENVIADO POR	RECEBIDA EM

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

DATA 12.07.91
N.º DA C.I. 062-B/91
09 - VALDECI RODRIGUES DOS SANTOS - segurança 10 - PAULO CESAR MODESTO DA SILVA - segurança
Atenciosamente, RICARTE DE FREITAS JÚNIOR Diretor Adm. e Financeiro <i>Edwirges Provatti</i> Edwirges Provatti de Barros Provatti Coordenador CEA / DIAF
ENVIADO POR RICARTE DE FREITAS JÚNIOR DESTINADO A EDWIRGES PROVATTI RECEBIDA EM

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

Comunicação Interna

DATA 18.07.91

N.º DA C.I.
63-A/91

Senhora Coordenadora

Através da presente, autorizo a contratação dos servidores abaixo relacionados, para atenderem como seguranças lotados no SESM no nível 08 (oito) a partir de 22.07.91.

- JOÃO DOMINGOS CARLOS
- LUIZ CUNHA DE ARAUJO
- JOSÉ BISPO SANTIAGO
- VALDECI RODRIGUES DOS SANTOS
- PAULO CESAR M. DA SILVA

Atenciosamente,

RICARTE DE FREITAS JUNIOR
Diretor Administrativo Financeiro

ENVIADO POR
RICARTE DE FREITAS JUNIOR

DESTINADO A
EDWIRGES M. BARROS PROVATTI

RECEBIDA
EM

Financial Companhia de Seguros

CARTÃO-PROPOSTA SEGURO VIDA GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO PLANO CONVENCIONAL

1977

ANO S.N.E.

VIDA GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS

TUQUETA

POL. NTE

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATOPIGROSSO/ CODEMAT

05 PROPONENTE

PAULO CESAR MODESTO DA SILVA

06 DATA NASCIMENTO

07 CPF

D.V.

08 SEC

DATA ADM. EMPRESA

COD. OCUPAÇÃO

SALÁRIO

21.05.62

275.179.421

15

22.07.91

41.869,61

TA GRUPO

MORTE NATURAL

MORTE ACIDENTAL

P.T.P.

CAPITAL ACIDENTES PESSOAIS

A.M.D.S.

D.H.

D.I.T.

10 PLANO

11 CL. TO MENSAL TOTAL

12 RETR. ATIVO

13 INICIO VIGÊNCIA

14 C. COM.

15 ANGARIADOR

16 Nº P.R.A.P.

NEFICIÁRIO

CARACTERÍSTICA DO SEGURO

☒ ADESAO

☐ ALTERAÇÃO

OUT. OUSF
ACIDENTE P

MORTE

INVALIDEZ

17 PROPONENTE

18 DATA NASCIMENTO

19 CPF

D.V.

20 SEC.

21 COD. OCUPAÇÃO

22 Nº P.R.A.P.

CAPITAL VIDA GRUPO

MORTE NATURAL

MORTE ACIDENTAL

CAPITAL ACIDENTES PESSOAIS

A.M.D.S.

D.H.

D.I.T.

NEFICIÁRIO

CARACTERÍSTICA DO SEGURO

☐ ADESAO

☐ ALTERAÇÃO

OUT. OUSF
ACIDENTES PESSOAIS

MORTE

INVALIDEZ

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO NO SALÁRIO SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

PELO PRESENTE AUTORIZO O ESTIPULANTE ACIMA INDICADO A PROMOVER, MENSALMENTE EM MEU SALÁRIO O DESCONTO DA IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE A MINHA CONTRIBUIÇÃO E A DE MEU CÔNJUGE (SE HOUVER DOIST. SEGUROS) ACIMA CARACTERIZADO(S) E RECOLHÊ-LO(S) À SEGURADORA RETRO MENCIONADA. NO CASO DE MODIFICAÇÃO DO VALOR DO SEGURO, EM VIRTUDE DE ALTERAÇÃO DO SALÁRIO, TAXA OU MUDANÇA DE TABELA DO SEGURO FICA O REFERIDO ESTIPULANTE AUTORIZADO A REAJUSTAR O VALOR DO DESCONTO À NOVA SITUAÇÃO.

CUIABÁ/MT

LOCAL

22 / 07 / 91

DATA

ASSINATURA DO PROPONENTE PRINCIPAL

Financial Companhia de Seguros

CARTÃO-PROPOSTA SEGURO VIDA GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO PLANO CONVENCIONAL

Nº DE ORDEM

197872

APÓLICES Nºs

VIDA GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS

ETIQUETA

ESTIPULANTE

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO/ CODEMAT

(05) PROPONENTE

PAULO CESAR MODESTO DA SILVA

(06) DATA NASCIMENTO

21.05.62

(07) CPF

275.179.421

D.V.

15

(08) SEC.

DATA ADM. EMPRESA

22.07.91

CÓD. OCUPAÇÃO

SALÁRIO

41.869,62

CAPITAL VIDA GRUPO

CAPITAL ACIDENTES PESSOAIS

MORTE NATURAL

MORTE ACIDENTAL

I.P.T.P.

A.M.D.S.

D.H.

D.I.T.

(10) PLANO

(11) CUSTO MENSAL TOTAL

(12) RETROATIVO

(13) INICIO VIGENCIA

(14) C. COM.

(15) ANGARIADOR

(16) Nº P.R.A.

BENEFICIÁRIO

% PART.

PARENTESCO

CARACTERÍSTICA DO SEGURO

☒ ADESÃO

☐ ALTERAÇÃO

OUTROS SEGUROS

MORTE

INVALIDEZ

(17) PROPONENTE

(18) DATA NASCIMENTO

(19) CPF

D.V.

(20) SEC.

(21) CÓD. OCUPAÇÃO

(22) Nº P.R.A.

CAPITAL VIDA GRUPO

CAPITAL ACIDENTES PESSOAIS

MORTE NATURAL

MORTE ACIDENTAL

I.P.T.P.

A.M.D.S.

D.H.

D.I.T.

BENEFICIÁRIO

O BENEFICIÁRIO DO CÔNJUGE SERÁ SEMPRE O SEGURADO PRINCIPAL

CARACTERÍSTICA DO SEGURO

☐ ADESÃO

☐ ALTERAÇÃO

OUTROS SEGUROS

MORTE

INVALIDEZ

QUESTIONÁRIO A SER RESPONDIDO PELO PROPONENTE

RESPONDA DE PRÓPRIO PUNHO AS PERGUNTAS A SEGUIR, ESCRREVENDO POR EXTENSO AS RESPOSTAS "SIM" OU "NÃO" E AS EXPLICAÇÕES, QUANDO FOR O CASO:

1 - CONSIDERA AS SUAS CONDIÇÕES DE SAÚDE?

SEG. PRINC.

CÔNJUGE

SEGURADO PRINCIPAL

CÔNJUGE

2 - PRESTA QUALQUER SERVIÇO OU EXERCE ATIVIDADE PROFISSIONAL A QUALQUER CARACTERÍSTICA?

EM CASO AFIRMATIVO, ESPECIFIQUE:

3 - TEM ALGUMAS DOENÇAS OU SINTOMAS?

QUAIS E EM QUE PORCENTAGENS?

4 - NOS ÚLTIMOS TRÊS ANOS DE ALGUMA MOLESTIA CONSULTAR MÉDICOS, HOSPITALIZAR-SE OU FICAR EM REPOUSO FORA DO TRABALHO?

QUANDO? INDIQUE AS MOLESTIAS E OUTROS DETALHES:

5 - ATUALMENTE EM PLENA ATIVIDADE DE TRABALHO?

EM CASO NEGATIVO, ESPECIFIQUE O MOTIVO:

6 - ALGUMA PROPOSTA DE SEGURO DE VIDA OU ACIDENTES PESSOAIS RECEBIDA POR QUALQUER SEGURADORA?

EM CASO AFIRMATIVO, INDIQUE A ÉPOCA E A SEGURADORA:

7 - RECEBE INDENIZAÇÃO POR INVALIDEZ?

EM CASO AFIRMATIVO, INDIQUE A ÉPOCA E A SEGURADORA:

8 - TEM OUTRO(S) SEGURO(S) DE ACIDENTES PESSOAIS EM VIGOR NESTA DATA?

EM CASO AFIRMATIVO, ESPECIFIQUE ABAIXO:

SEGURADORAS	APÓLICE Nºs	VENCIMENTOS	MORTE ACIDENTAL	INVALIDEZ	A.M.D.S.	D.H.	D.I.T.
62				63			
64				65			

PELO PRESENTE, AUTORIZO A INCLUSÃO DO MEU NOME NA(S) APÓLICE(S) DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO (E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO) CONTRATADA(S) PELO ESTIPULANTE ACIMA MENCIONADO, A QUEM CONCEDO O DIREITO DE ADIR EM MEU NOME, NO CUMPRIMENTO OU ALTERAÇÃO DE TODAS AS CLÁUSULAS DAS CONDIÇÕES GERAIS E ESPECIAIS (A(S) REFERIDA(S) APÓLICE(S) DEVENDO TODAS AS COMUNICAÇÕES OU AVISOS INERENTES A(S) CONTRATO(S) SEREM ENCAMINHADO(S) DIRETAMENTE AO ALUDIDO ESTIPULANTE QUE, PARA TAL FIM, FICA INVESTIDO DOS PODERES DE REPRESENTAÇÃO ORA OUTORGADOS, ENTRETANTO, FICA RESERVADO QUE OS PODERES DE REPRESENTAÇÃO ORA OUTORGADOS NÃO LHE DÃO O DIREITO DE CANCELAR O SEGURO ACIMA PROPOSTO, NO DECORRER DE SUA VIGÊNCIA, E NEM A REDUZIR MINHA(S) IMPORTÂNCIA(S) SEGURADA(S), SEM MEU EXPRESSO CONSENTIMENTO, ENQUANTO O PAGAMENTO DO(S) PRÊMIO(S) CORRESPONDENTE(S) À(S) RESPONSABILIDADE, ESTANDO CIENTE, CONTUDO, DE QUE A(S) APÓLICE(S) PODERÁ(ÃO) DEIXAR DE SEREM RENOVADA(S) EM SEUS(AS) ANIVERSÁRIOS(S) POR DECISÃO DO ESTIPULANTE. DECLARO QUE NADA OMITI EM RELAÇÃO AO MEU ESTADO DE SAÚDE, E/OU DE MEU CÔNJUGE, TENDO PRESTADO INFORMAÇÕES COMPLETAS E VERÍDICAS. CONCORDO EM QUE AS DECLARAÇÕES QUE PRESTEI PASSEM A FAZER PARTE INTEGRANTE DO CONTRATO DE SEGURO A SER CELEBRADO COM A SEGURADORA, FICANDO A MESMA AUTORIZADA A UTILIZÁ-LAS EM QUALQUER ÉPOCA NO AMPARO E NA DEFESA DE SEUS DIREITOS, SEM QUE TAL AUTORIZAÇÃO IMPLIQUE OFENSA AO SIGILO PROFISSIONAL. DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS E COMPLETAS, CIENTE COMO ESTOU DE QUE, DE ACORDO COM O ART. 1.444 DO CÓDIGO DE PROCEDIMENTO CIVIL BRASILEIRO, SE TIVER OMITIDO CIRCUNSTÂNCIAS QUE POSSAM INFLUIR NA ACEITAÇÃO DA PROPOSTA OU NA TAXA DE PRÊMIO PERDEREI O DIREITO AO VALOR DO SEGURO.

CUIABÁ/MT

22 / 07 / 91

LOCAL

DATA

ASSINATURA PROPONENTE PRINCIPAL



COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

NOME:

PAULO CESAR MODESTO DA SILVA

DATA ADM.

DATA ADM.
22.07.91

CARGO:

SEGURANÇA

LOTACÃO:

LOTAÇÃO:	SESM	NÍVEL-08
----------	------	----------

MÊS DE GOZO

[illegible]

☐ GOZADAS

☐ NÃO GOZADAS.

ivisto



PEDIDO DE DISPENSA

EU, PAULO CESAR MODESTO DA SILVA, abaixo assinado,
funcionário desta Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Gros-
so, contratado em 24.07.91, venho solicitar de livre e expôn-
tânea vontade a minha demissão, a partir desta data, por motivos par-
ticulares e em caráter irrevogável.

Cuiabá, 04 de agosto de 1991.

PAULO CESAR MODESTO DA SILVA
RG. nº 383.804 SSP-MT.

A. AF
Com a informação do SEAP e em atendimento ao
trata de pedido de demissão, submetido a apreciação
quanto ao seu desempenho.

02/09/91
[Assinatura]

Vitor
da Divisão

AO
DIAF

Para ser encaminhado ao SEAP, para apreciação
a apresentação

Em 02/09/91

[Assinatura]

CEA/DIAF
para providências
necessárias.

05.09.91

Ricardo de Freitas Junior
Diretor Adm. Financeiro
CODEMAT

AO D.R.H.
DIAF

Para fazer cumprir o despacho de

Em 06/09/91

[Assinatura]

Edwiges Miriam de Barros Donatti
Coordenadora CEA / DIAF
CODEMAT

AO SEAP, para conhecimento do pedido de J. 01 e cumprimento dos despachos
CEA/DIAF.

Carlo

Para arquivo

Em 9.9.91

Em 09 set 91

[Assinatura]
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
CODEMAT



COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO.

[illegible]

