CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADOS

Rua Antônio Ma ria, 667 - Corumbá

De _____ Empregador _____ Enderêço

Número de ordem: 008

Nome: ANTÔNIO JOSÉ RODRIGUES DE OLIVEIRA

Número de matríc: _____

Filiação: Pai Antônio José R. de Oliveira — Nacionalidade: Bras.
Mãe Luiza Rodrigues de Oliveira — Nacionalidade: Bras.

Fotografia 3 x 4 Cms. de frente com Cabeça Descoberta

Carteira Profissional	Série	Carteira de Reservista	Categoria	Cart. de Saúde	Cart. Sindical	Idade
74.862	45ª					26 anos

Data do Nascimento	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nascimento	Estado	Grau de Instrução
31/12/43	Brasileira	Solteiro	Belem	Pará	primária

M. T. P. S. - 20ª DELEGACIA REGIONAL DO TRABALHO — POSTO FISCALISAÇÃO CORUMBÁ M. T. — AUTENTICAÇÃO

Quando Estrangeiro: Data que Chegou ao Brasil ___/___/___

N. Cart. Mod. 19 _____ N. do Reg. Geral _____

É Casado com Brasileira? _____ Nome do cônjuge _____

É Naturalizado? _____

Tem Filhos Brasileiros? _____ Quantos? _____

Enderêço _____ Mudança de Enderêço _____

Optou pelo Fundo de Garantia (lei 5.107/66) em _____ Depósitos feitos no Banco _____

Beneficiários — Nome

Observações: [signature] 501.128-200470.

Data da Admissão	Natureza do Cargo	Secção	Salário Inicial	Comissões	Tarefa		Forma de Pagamento
1º/02/70	Braçal		NCr$-150,00				Mensal

Polegar Direito

HORÁRIO DE TRABALHO

Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal
8:00	2:00	18:00	Dom.feriados

CARACTERÍSTICOS FÍSICOS

Côr parda Altura 1,63 Pêso _____ Cabelos cast.
Olhos cast. Defeitos não

ESTOU DE PLENO ACÔRDO COM AS DECLARAÇÕES ACIMA QUE EXPRIMEM A VERDADE

[signature] Carimbo e Visto do Empregador

[signature] Assinatura do Empregado

Data da Saída 26 / 8 / 70

GBL - CORUMBÁ - CGC-03-377-731

ACIDENTES OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

1) - Em _____ de _____ de _____ Alta em _____ de _____ de _____
2) - » _____ de _____ de _____ » » _____ de _____ de _____
3) - » _____ de _____ de _____ » » _____ de _____ de _____
4) - Em _____ de _____ de _____ Alta em _____ de _____ de _____
5) - » _____ de _____ de _____ » » _____ de _____ de _____
6) - » _____ de _____ de _____ » » _____ de _____ de _____

ALTERAÇÕES DE CARGOS E SALÁRIOS

Data	Cargo ou Função	Salário	Assinatura do Empregado
1 5 70	LUBRIFICADOR	250,00	

IMPÔSTO SINDICAL

Ano	NCr$	Ano	NCr$
1970	5,00		

CONDIÇÕES

_____ de _____ de _____ de 19__ a _____ de _____ de 19__
_____ » _____ » _____ » 19__ » _____ » _____ » 19__
_____ » _____ » _____ » 19__ » _____ » _____ » 19__
_____ » _____ » _____ » 19__ » _____ » _____ » 19__
_____ » _____ » _____ » 19__ » _____ » _____ » 19__
_____ » _____ » _____ » 19__ » _____ » _____ » 19__
_____ » _____ » _____ » 19__ » _____ » _____ » 19__
_____ » _____ » _____ » 19__ » _____ » _____ » 19__
_____ » _____ » _____ » 19__ » _____ » _____ » 19__

Ref. ao período: De _____ de _____ de 19__ a _____ de _____ de 19__
» » » » _____ de _____ de 19__ a _____ » _____ de 19__
» » » » _____ de _____ de 19__ a _____ » _____ de 19__
» » » » _____ de _____ de 19__ a _____ » _____ de 19__
» » » » _____ de _____ de 19__ a _____ » _____ de 19__
» » » » _____ de _____ de 19__ a _____ » _____ de 19__
» » » » _____ de _____ de 19__ a _____ » _____ de 19__
» » » » _____ de _____ de 19__ a _____ » _____ de 19__
» » » » _____ de _____ de 19__ a _____ » _____ de 19__