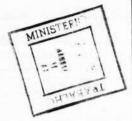
Atlântica-Boavista	CARTÃO	CONTROLE		APÓLICES Nº							
Seguros Seguros	PARA O E	STIPULANTE	vo	- 72	28	APC - 159					
		NOME DO ESTIPULAN	TE								
CODEMAT - COMPANI	HIA DE DESENVOLV	IMENTO DO ESTA	DO DE	MATO GROSS	30						
		NOME DO PROPONEN	TE								
	INO, DOS		, F,I	R N A N							
DATA NASCIMENTO SEXO	MATRICULA	LOCALIDADE		DATA ADMISS.	40	SALARIO/	CODIGO				
02/04/58M		7.		2 8/0 7 /8 0 7.020,0							
		SEGURADOS (SEM CENTAVOS)/SE				D.H.	T D.L.T.				
VIDA EM GRUPO	MORTE - (APC)	INVALIDEZ PERMANENTE (A	~	A. M. D. S.		D.H.	0.4.				
			1 1	1111	i	ببني	ببنيا				
VIDA EM GRUPO	CAPITAIS A S	SEREM SEGURADOS (SEM CENTAVO I INVALIDEZ PERMANENTE (AP	SICONJUGE	A.M.D.S.	_	D.H.	1 D.I. T.				
I I I I I I I I	1 1 1 1 1 1 1										
Q VIDA EX	M GRUPO		APC			TOTAL DE D					
SEGURADO PRINCIPAL	CÓNJUGE	SEGURADO PRINCIPAL		CÓNJUGE							
DESK						149	,00				
BENEFICIARIOS DO SEGURADO PRINCIPAL	Enilce Fernand	les da Silva (E	sposa	e Lisang	ela F	ernandes	da Sil-				
va (Filha).											
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					-						

Atenção: FAVOR ASSINAR NO VERSO.





REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 573

Nome do Empregado:	João Jesuino d	es Santes Fernandes
Residencia: R. Buenos	s Aires 2500 - P.	Velho Telefone:
Cor Merena Cabelo Cast. Esc. Barba Bigode sim Olhos Cast. Clar. Altura Peso	do nascimento Per Estado Civil Casado Se Pai Pedro F. T. Mãe Maria de I	ata do nascimento 02 / 04 / 58 lugar orte Velhe - RO le Nacionalidade Bras. de Amurim Nacionalid. Bras. L. Fernandes Nacionalid. Bras. Lee Fernandes da Silva (Espesa) e
N.o da Cart. Prof. 7.077 Série 0001 ** ** de Saúde ** ** de Saúde ** ** do Inst. Aposentadoria SITUAÇÃO	CARTEIRA DE TRABALHO DE MENOR Nº Série Nº da Cart. do Inst. de Aposent.	QUANDO ESTRANGEIRO N.o da Cart
Motorista { Cart. Nac. de Habil. No		Data da chegada ao Brasil Naturalizado? Decreto N.º
Data da Admissão ao Serviço 28 de Jul Remuneração 7.020,00 + 40% sêbre e Forma de Pagamento Mensal.	salário mínimo Re	gional, referente Insalubridade.
Horário de Trabalho: das 07:00 às 17	com intervalo	le 02 hs. para refeição e descanso
Data e assinatura do empregado na ocasia Data da Dispensa O F de Ou	ão da admissão	
Recebi os seguintes documentos que me p	de Octu	510 de 19 80

C O D E M A T FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matrícula Nº 273 Cart. Profissional Nº 7.	•077 / 00001	Nivel '1' Classe	Nome: Jose Jesuine des Santes Fernandes Nivel '1' Classe Cargo T B							
		Naturalida	ade - Filiação - Data do Nascir	mento						
Estado Rendenia		Cidade Perte Ve	elhe	Nat	turalizado?	Estado Cívil Casado				
Pai Pedro Fernandes Torr	es de Amurim	Mãe Maria de Le	ourdes Fernandes		ascido em 02.04.58	C. I. C. 107.070.262 - 53				
		Eleme	entos de Identificação			PASEP 1.700.324.643-9				
Carteira de Identidade	Caderne ta M ilitar	Carteira Eleitoral	Endereço	Nº	Local	Município				
Nº Série: Seção: De	Nº 29043200434-6 Série Categoria: De: P. Velho RO	NºZona: Seção: De		2500		P. Velhe - RO				
Dependentes: Enilce	Fernandes da Silva (Es	sposa) e Lisangela	a Fernandes da Silva (Filh	a).						

□NÃO	OPTANTE	POR ACORDO POR DISPENS			4
DDEMAT - COMPANHIA	DE DESENVOLVIMENTO	DO ESTADO DE MATO CRO	SSO		
REÇO	CÍPIO DE ARIPUANÃ -	MAMO CROSSO			
DADE	CGC/MF N.º	MATO UNOSSO	MATRÍCULA NO IN	IPS	
ROJETOS DIVERSOS	03-474-	053/0005 - 66	N.º DA CTPS		SÉRIE
regado Dão Jesuino dos san	MAG HERRY AND DES		7.077		0001
	CARGO		ADMISSÃO 28	~	90
IGAMENTO	TRABALHADOR BRAÇA	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO	MAIOR REMUNERAC	ÃO	1980
	Em/ 19	28 / 07 / 19 80	crs - 8	394,00	
	DISCRIMINAÇÃO	D DAS VERBAS PAGA	S		
łenizacão anos	Cr\$ F.G.T.S.	Horas Extras			
	Cr\$				
· Salário 3/12	Cr\$ 1.399,00	Ad. Periculosidade	Cr\$		-,-
	Cr\$		dias Cr\$	32	0,60
rias Vencidas	Cr\$	Ad. Noturno	Cr\$		-,-
rias Proporcionais 2/12	Cr\$ 1.399,00	Art. 9.° - 1.° mês			
ejulgado 14/65	Cr\$	2.° mês	Cr \$		
	Cr\$		Cr\$		
	Crs. 1.638,00				
evidência I pemat	Cr\$ 180,69	TOTAL BRUTO			
evidência Ipemat evidência 13.º Salário diantamentos	DES Cr\$ 180,69 Cr\$	TOTAL BRUTO CONTOS	Cr \$	5.05	6,60
evidência	DES Cr\$ 180,69 Cr\$ Cr\$	TOTAL BRUTO	Cr \$	5.05	6,60
evidência . I pemat evidência 13.º Salário diantamentos	DES Cr\$ 180,69 Cr\$ Cr\$ Cr\$ Cr\$	TOTAL BRUTO CONTOS TOTAL LÍQUIDO	Cr \$	5.05 18 4.87	6,60 6,69 5,91
evidência Ipemet evidência 13.º Salário diantamentos	Cr\$ 180,69 Cr\$	TOTAL LÍQUIDO TOTAL LÍQUIDO quida ,de Cr\$	Cr\$ Cr\$ Cr\$ A. E. UM. C.E.	18 4.87 - 4.87 TAYOS.	6,69 5,91 5,91 =
evidência . I pemat evidência 13.º Salário diantamentos	DES Cr\$ 180,69 Cr\$	TOTAL BRUTO CONTOS TOTAL LÍQUIDO quida ,de Cr\$ ICO CRUZETROS E NOVENT	Cr\$ Cr\$ Cr\$ A. E. UM. C.E	18 4.87 - 4.87 TAYOS.	6,69 5,91 5,91 =
evidência . I pemat evidência 13.º Salário diantamentos	DES Cr\$ 180,69 Cr\$	TOTAL LÍQUIDO TOTAL LÍQUIDO quida ,de Cr\$ quida ,de Cr\$ mo pagamento de meus direitos DITUBRO de 19 80	Cr\$ Cr\$ Cr\$ A. E. UM. G contra	18 4.87 - 4.87 TAYOS.	6,69 5,91 5,91 =
evidência . Ipemat evidência 13.º Salário diantamentos	DES Cr\$ 180,69 Cr\$	TOTAL BRUTO CONTOS TOTAL LÍQUIDO quida ,de Cr\$ ICO CRUZETROS E NOVENT	Cr\$ Cr\$ Cr\$ A. E. UM. G contra	18 4.87 - 4.87 TAYOS.	6,69 5,91 5,91 =
evidência . Ipemat evidência 13.º Salário diantamentos	DES Cr\$ 180,69 Cr\$	TOTAL LÍQUIDO TOTAL LÍQUIDO quida ,de Cr\$ quida ,de Cr\$ mo pagamento de meus direitos DITUBRO de 19 80	Cr\$	18 4.87 - 4.87 TAYOS.	6,69 5,91 5,91 =
evidência 13.º Salário diantamentos	Cr\$ 180,69 Cr\$	TOTAL LÍQUIDO TOTAL LÍQUIDO quida ,de Cr\$ quida ,de Cr\$ mo pagamento de meus direitos DITUBRO de 19 80	Cr\$	18 4.87 - 4.87 TAYOS.	6,69 5,91 5,91 =
evidência	Cr\$ 180,69 Cr\$ Cr\$ Cr\$ Cr\$ Cr\$ da firma acima a quantia lía TOS E SETENTA E CIN ou pelo cheque visado n.º , co	TOTAL LÍQUIDO TOTAL LÍQUIDO quida ,de Cr\$ MCO CRUZETROS E NOVENT como pagamento de meus direitos DUTUBRO de 19 80 EMPREGADO EMPRED EMPREGADO EMPREGADO EMPREGADO EMPREGADO EMPREGADO EMPREGA	Cr\$	18 4.87 - 4.87 TAYOS. o Banco	6,69 5,91 5,91 =
Recebi of Commentaria diantamentos. Recebi of Commentaria diantamentos. Recebi of Commentaria diantamentos. DOCUMENTOS APRESENTADOS FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, in sive sobre o mês da rescisão, 10%, quar for o caso, computados juros e correç monetária; Autorização para Movimentação da Co Vinculada (AM)	Cr\$ 180,69 Cr\$	TOTAL LÍQUIDO TOTAL LÍQUIDO quida ,de Cr\$ GO GRUZETROS E NOVENT como pagamento de meus direitos DITUBRO de 19 80 EMPREGADO EMPREGADO EMPREGADO EMPREGADORA PREPOST	Cr\$	18 4.87 - 4.87 TAYOS. o Banco	6,69 5,91 5,91 =
evidência 13.º Salário	Cr\$ 180,69 Cr\$	TOTAL LÍQUIDO TOTAL LÍQUIDO quida ,de Cr\$ MCO CRUZETROS E NOVENT como pagamento de meus direitos DUTUBRO de 19 80 EMPREGADO EMPRED EMPREGADO EMPREGADO EMPREGADO EMPREGADO EMPREGADO EMPREGA	Cr\$	18 4.87 - 4.87 TAYOS. o Banco	6,69 5,91 5,91 =
evidência 13.º Salário	Cr\$ 180,69 Cr\$	TOTAL LÍQUIDO TOTAL LÍQUIDO quida ,de Cr\$ MCO CRUZETROS E NOVENT como pagamento de meus direitos DUTUBRO de 19 80 EMPREGADO EMPRED EMPREGADO EMPREGADO EMPREGADO EMPREGADO EMPREGADO EMPREGA	Cr\$	18 4.87 - 4.87 TAYOS. o Banco	6,69 5,91 5,91 =
evidência 13.º Salário	Cr\$ 180,69 Cr\$	TOTAL LÍQUIDO TOTAL LÍQUIDO quida ,de Cr\$ MCO CRUZETROS E NOVENT como pagamento de meus direitos DUTUBRO de 19 80 EMPREGADO EMPRED EMPREGADO EMPREGADO EMPREGADO EMPREGADO EMPREGADO EMPREGA	Cr\$	18 4.87 - 4.87 TAYOS. o Banco	6,69 5,91 5,91 =
evidência 13.º Salário Recebi o DATRO NIL, OTTOCIA moeda corrente do país, o JULNA M DOCUMENTOS APRESENTADOS FGTS guias 6 últimos recolhimentos, in sive sobre o mês da rescisão, 10%, quar for o caso, computados juros e correç monetária; Autorização para Movimentação da Co Vinculada (AM) Pedido de Dispensa (3 Vias); Rescisão (em 4 Vias); Livro ou Ficha Registro de Empregados LRE; Carteira de Trabalho e Previdência Soci	Cr\$ 180,69 Cr\$	TOTAL LÍQUIDO TOTAL LÍQUIDO quida ,de Cr\$ MCO CRUZETROS E NOVENT como pagamento de meus direitos DUTUBRO de 19 80 EMPREGADO EMPRED EMPREGADO EMPREGADO EMPREGADO EMPREGADO EMPREGADO EMPREGA	Cr\$	18 4.87 - 4.87 TAYOS. o Banco	6,69 5,91 5,91 =

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, Jeão Jesuino des Sa	(nome do empregado por extenso)
portador da Carteira Profissiona	n.° 7.077 – Série 00001 – AC RO , empregado da
empresa CODEMAT - COMPANHIA	A DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO , (denominação da empresa)
sita PROJETO JUINA - MUNICI	PIO DE ARIPUANÃ
SII d	(endereço)
	MATO GROSSO
	Estado MATO GROSSO ,
declaro, para todos os fir	ns, 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.
	JUINA MT, 28 DE JULHO DE 1.980 (Local e data)
	y too for mand some Turnous
Impressão dactiloscópica, quando	(assinatura)
se tratar de analfabeto:	
	TESTEMUKHAS:
	1.a Molines
	2-
	2.a
	(assister features feet pelo miles, questing author)
	Gerente Adm Prol. John
	RECEBEMOS O ORIGINAL
	1.//://
DATA 28 / 07	/ 19 80 NILW
	(ESCREVER NA CÓPIA) Gassinetura (do empregador) (ESCREVER NA CÓPIA)
	Gerente Adm. Proj. Juins
INSTRUÇÕES :	
·	
1 – O empregado assina as duas vias da carta	de opção;
2 – Entrega a Carteira Profissional para a anota	ação 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 :
78 - 18 - 3 - 20 -	o, decorrente da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na:
localizada à Rua	, n.°"
(Preencher em 2 Visc)	(carimbo e assinatura)

CODEMAT "

FICHA FINANCEIRA

A Partir de	Salario	Insal.	C. I		New Text												
			Salario	hora N	Nome: Jean Jesuine des Santes Fernandes Cargo: T. B.						Docum	Documento: CIC - 107.070.262 - 53					
	7.020,00	1.374,	00								Endere	Endereço: R. Buenes Aires 2500 - B. Velhe					
1980		JAN.	· EEV		Data admissão: 28.07.80 Data demissão: 07.10.80												
		57 ti V.	FEV.	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.0	TOTAL		
Salario				4				10100	1010	1 0000							
Insalubridade								112,00	+.020,00	7.020,00							
Hs. Extras Trab).	7137								1.374,00							
SOMA					23 13	1				2.300,00					1		
DESCONTOS :				•				839,00	10.09400	10.694,00							
12		40.0	2017	1									•				
Ipemat		75.50						6700	808,00	856.00							
Imp, Sind.								234,00		0.00,00				8 203			
Seguro						8.00	2,00			, , ,					4		
							All ye ex		149,00	149,00	<u>;</u>				1.		
SOMA DESCON	TOS							2 - 1									
SUB TOTAL	1.		,					301,00	95700	1.005,00 9.689,00			4 4 5				
1. R. F.								538,ces	9.134,00	9.689,00							
Líquido								1									
		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \															
Sal Fam.										*							
Diárias								2			2 7						
• /									50/2 8				1	() () () () () () () () () ()	1.34		
	,									1		V. F.C					
40C	1		1				·····										