



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº de Ordem 686Nome do Empregado: José Aparecido PazResidência: Projeto Juina

Telefone: _____

Fotografia de
Frente com
cabeça descoberta
3 X 4

Côr Morena
Cabelo Cast. E. C.
Barba -.-
Bigode sim
Olhos Cast. Claros
Altura _____
Peso _____

Idade 26 anos. Data do nascimento 30 / 07 / 54 lugar
do nascimento Nova Londrina - PREstado Civil Casado Nacionalidade Bras.Filiação { Pai José Maria Paz Nacionalid. Bras.
Mãe Maria Pereira Paz Nacionalid. Bras.Beneficiários: Esposa e FilhosNº da Cart. Prof. 63.710 Série 285 MS

» » » de Saúde _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

SITUAÇÃO
MILITAR

Cad. Nº _____ Série _____

Categoria _____

Certificado _____

QUANDO
Motorista

Cart. Nac. de Habil. Nº _____

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

Nº _____

Série _____

Nº da Cart. do Inst.
de Aposent. _____

QUANDO ESTRANGEIRO

Nº da Cart. _____ Nº do Reg. Geral _____

Casado com brasileira? _____

Nome do conjuge: _____

Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto Nº _____

Data da Admissão ao Serviço 01 de Julho de 1.981Cargo que ocupa MecânicoRemuneração 46.997,00 + 40% sobre o salário mínimo Regional, referente Insalubridade.Forma de Pagamento mensal.Horário de Trabalho: das 07:00 às 17:00 com intervalo de 02 hs. para refeição e descansoData e assinatura do empregado na ocasião da admissão 01 de Julho de 19 81Data da Dispensa 15 de Outubro de 1981

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

Juina 15 de Outubro de 1981
José Aparecido Paz



Polegar Direito

IMPOSTO SINDICAL				
Ano	SINDICATO	Importância		
81	Gov. Fed. C. E. Salário	1.566,57		

Acidentes ou Doenças Profissionais

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

Data	Cargo	Alterações de Ordenados	Hora Mês Dia
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por

FÉRIAS GOZADAS

de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -

« TÉRMO DE ENCERRAMENTO »

Demitido sem justa causa

em 15 de Outubro de 1981

[Signature]

.....

.....

.....

.....

C O D E M A T

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matrícula N.º 686

Nome: José Aparecido Paz

Nível 09

Classe _____

Cart. Profissional N.º 63.710 / 285 MS

Cargo Mecânico

FOTOGRAFIA

Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

Estado Paraná	Cidade Nova Londrina	Naturalizado?	Estado Civil Casado
Pai José Maria Paz	Mãe Maria Pereira Paz	Nascido em 30.07.54	C. I. C. 175.888.201 - 87

Elementos de Identificação

PASEP
104.614.104.91

Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	N.º	Local	Município
N.º <u>052.937</u>	N.º <u>390033</u>	N.º _____	Projeto Juina			Aripuanã - MT
Série _____	Série <u>J</u>	Zona _____				
Seção _____	Categoria <u>CAM</u>	Seção _____				
De <u>Cuiabá - MT</u>	De <u>Dourados MS</u>	De _____				

Dependentes: ~~Até~~ **Olga Maria Marcílio Paz (Esposa) e Silvio Aparecido Marcílio da Paz (Filho)**

FICHA DE SALÁRIO FAMÍLIA

EMPRESA CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Matrícula no I. N. P. S.

ENDEREÇO PROJETO JUINA - MUNICÍPIO DE ARIQUANÁ - MATO GROSSO

Nome do Empregado JOSE APARECIDO PAZ

Nº do I. N. P. S.

Data de emissão na empresa 01 / 07 / 81

Data da cessação da relação de emprego 15/10/81

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

[illegible]

Valor de um Salário Família em 01 de Julho de 19 81 Cr\$ 357.00

Alterado em _____ de _____ de 19 ____ Cr\$ _____

Alterado em _____ de _____ de 19 ____ C.R.

OBSERVAÇÕES:

Alterado em de de 19 Cr\$

Alterado em de de 19 Cr\$

Alterado em de de 19 Cr\$

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS A PAGAR:

A partir de 01 de Julho de 1981 Cr\$ 357,00

A partir de _____ de 19 _____ Cr\$ _____

A partir de _____ de _____ de 19 _____ Cr\$

A partir de _____ de _____ de 19 ____ Cr\$

A partir de _____ de _____ de 19 ____ Cr\$

A partir de de de 10 C. 2

RECEBI OS DOCUMENTOS ACIMA - Data da Rescisão 15/10/1981

(ass.) José S. Peres da Rosa

FICHA FINANCEIRA

A Partir de	Salario	Insal.	Salario hora	Nome : José Aparecido Paz							Documento : CIC - 175.888.201 - 87				
01.07.81	46.997,00	2.851,00		Cargo : Mecânico							Endereço : Projeto Juina				
				Data admissão : 01.07.81				Data demissão : 14.10.81							

1 9 8 1	JAN.	FEV.	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º	TOTAL
Salario							46.997,00	46.997,00	46.997,00					140.991,00
Insalubridade							2.851,00	2.851,00	2.851,00					
Hs. Extras Trab.														
S O M A							49.848,00	49.848,00	49.848,00					
DESCONTOS :														
Ipemat							3.988,00	3.988,00	3.988,00					
Imp. Sind.							1.566,57							
Seguro							384,00	384,00	384,00					
SOMA DESCONTOS							5.938,57	4.372,00	4.372,00					
SUB TOTAL							43.909,43	45.476,00	45.476,00					
I. R. F.														
Líquido														
Sal. Fam.							357,00	357,00	357,00					
Diárias														
A RECEBER :							44.266,43	45.833,00	45.833,00					

Hospital e Maternidade S. Matheus

CGC 14 936 652/0001-47

Insc. Est. 13 112 966-0

Prça Central s/n

JUINA

ARIPUANÃ - MT.

- Atestado -

Dr. Gilson Guimarães
CRM - 484

Atesto que José Oporerico Paz deverá
permanecer em repouso por 10
dias a partir desta data - para
tratamento clínico, (Molossomato)
de licen em 1.

Juina, 05/10/81.

Dr. Idvaldo M. Pereira
CRM-MT 10/3

Idvaldo
Dr. Idvaldo Messias Pereira
CRM-MT 610.8
CLINICA B CIRURGIA GERAL

Voltando à consulta queira trazer esta receita.

Hospital e Maternidade S. Matheus

CGC 14.936.652/0001-47

Insc. Est. 13.112.966-0

Praça Central s/n

JUINA

ARIPUANÃ - MT.

- Atestado -

Dr. Gilson Guimarães
CRM - 484

Atesto que José Aparecido Roz
deverá permanecer em repouso
por um período de 7 dias a partir
desta data.

Juina, 25/09/82.

Dr. Idvaldo M. Pereira
CRM-MT 610/8

Idvaldo M. Pereira
Dr. Idvaldo M. Pereira
CRM-MT 610/8

Hospital e Maternidade S. Matheus

CGC 14.936.652/0001-47

Insc. Est. 13.112.966-0

Prça Central s/n

JUINA

ARIPUANA - MT.

Atestado

Dr. Gilson Guimarães
CRM - 484

Atesto que José Aparecido dos Reis
deverá permanecer por mais
03 (três) dias a partir de hoje
para tratamento clínico

Juina, 01/10/82.

[Assinatura]

Dr. Idvaldo M. Pereira
CRM-MT 10/8

Voltando à consulta queira trazer esta receita.

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, **JOSÉ APARECIDO PAZ**

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º **63.710 - Série 285 - MS**, empregado da

empresa **CODENAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO**

(denominação da empresa)

sita **PROJETO JUINA - MUNICÍPIO DE ARIQUANA**

(endereço)

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.

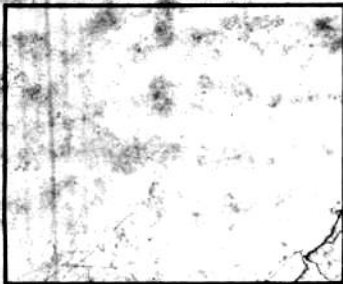
JUINA MT, 01 DE JULHO DE 1.981

(Local e data)

José Aparecido Paz

(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



TESTEMUNHAS:

1.a

2.a

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA **01** / **07** / 19 **81**

(ESCREVER NA CÓPIA)

(assinatura do empregador)

O CODENAT

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 anota 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 - Anota 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)

ESTILHADA

