HOSPITAL SÃO GERALDO
AV. PERIMETRAL - JUINA-MT

A CODEMAT

Pac. Miguel M. Silva necessita urgentemente retornar p/ fazer eletroencefalograma e controle neurológico em Guiratinga

17/11/82

Dr. Ernani Gomes Pereira da Silva
Clínica e Cirurgia Geral
Médico-CRM. MT. 877 - HSG
CPF 124.108.021-63
JUINA — MATO GROSSO

SAM-2

HOSPITAL SÃO GERALDO
AV. PERIMETRAL - JUINA-MT

A CODEMAT

Atestamos p/ os devidos fins que Miguel Moraes Silva com Crises convulsivas a esclarecer, necessita ser encaminhado com urgência para tratamento com especialistas e realizar eletroencéfalograma.

Juina 22.09.82

Dr. Ernani Gomes Pereira da Silva
Clínica e Cirurgia Geral
Médico-CRM. MT. 877 - HSG
CPF 124 108.021-68
JUINA — MATO GROSSO

Dr. Ernani Gomes Pereira da
Clínica e Cirurgia Geral
Médico-CRM. MT 877
CPF 124.108 021 68
JUINA — MATO GROSSO

SAM 2

HOSPITAL SANTA MARIA BERTILA

GUIRATINGA :-: MATO GROSSO

Dr. Paulo Cury
Clinica Médica - Clinica Cirúrgica
Endoscopia Digestiva
CRM - 90(s) MT
CPF 022 778 081

Dr. Odoni Gröhs
Ginecologia e Obstetricia
Colposcopia
CRM - 298 - MT
CPF - 083 391 550

Dr. Auto Lopes Domingues
Oftalmologia
Otorrinologia
CRM - 320 MT
CPF - 067 678 501

Dr. Valdemar Neri Bettin
Clinica Médica - Cardiologia
Eletrocardiograma
ERGOMETRIA
CRM - 389 - MT
CPF - 102 481 700

Dr. Antonio Alves Bessa Junior
Clinica Médica - Clinica Cirúrgica
CRM - 995 - MT
CPF 305 151 657-00

Dr. José Vilela
Clinica Médica - UROLOGIA
CRM - 878 - MT

Dr. Adelar D. Carpenedo
Clinica Médica - Endoscopia
CPF 296 714.699/49

Dr. Nilson Alves
Anestesiologista
CRM - 963 - MT
CPF - 135 024 501

Dr. José Fernando Cury
RADIOLOGISTA
CRM - 939 - MT
CPF - 219 006 040-00

Dra. Ana Luiza Moreira Gröhs
Cirurgiã Dentista
CRO - 400
CPF - 202 413 800

Dr. Jorge Antonio Bolek
Bioquímico - Farmácia
CRM - 186 - MT
CPF - 119 521 570

Dra. Cleuza Izabel Alves
Bioquímica - Farmacêutica
CRF - 304
CPF 160 518 071-87

CONSULTORES CIENTÍFICOS

Dr. Giovanni Baruffa
Docente de Clinica Médica
UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PELOTAS - RS

Dott. Antonio Magistroni
Docente de Clinica Ortopédica
HOSPITAL COTTOLENGO
TURIM - ITÁLIA

Declaração

Declaro para os devidos fins que Miguel Manoel Silva, esteve internado neste Hospital no período de 24/09/82 a 25/09/82 - CID 345/1/7

Dr. José Benedito Vilela
CRM-Mt - 878 HSMB - Urologia
CPF 112323581/34
24/09/82

fone: 431-1313
431-1222

HOSPITAL SANTA MARIA BERTILA

GUIRATINGA :-: MATO GROSSO

Dr. Paulo Cury
Clínica Médica - Clínica Cirúrgica
Endoscopia Digestiva
CRM - 90(s) MT
CPF 022 778 081

Dr. Odoni Gröhs
Ginecologia e Obstetrícia
Colposcopia
CRM - 298 - MT
CPF - 083 391 550

Dr. Auto Lopes Domingues
Oftalmologia
Otorrinologia
CRM - 320 - MT
CPF - 067 678 501

Dr. Valdemar Neri Bettin
Clínica Médica - Cardiologia
Eletrocardiograma
ERGOMETRIA
CRM - 389 - MT
CPF - 102 481 700

Dr. Antonio Alves Bessa Junior
Clínica Médica - Clínica Cirúrgica
CRM - 995 - MT
CPF 305 151 657-00

Dr. José Vilela
Clínica Médica - UROLOGIA
CRM - 878 - MT

Dr. Adelar D. Carpenedo
Clínica Médica - Endoscopia
CPF 296.714.699/49

Dr. Nilson Alves
Anestesiologista
CRM - 963 - MT
CPF - 135 024 501

Dr. José Fernando Cury
RADIOLOGISTA
CRM - 939 - MT
CPF - 219 006 040-00

Dra. Ana Luiza Moreira Gröhs
Cirurgiã Dentista
CRO - 400
CPF - 202 413 800

Dr. Jorge Antonio Bolek
Bioquímico - Farmácia
CRM - 186 - MT
CPF - 119 521 570

Dra. Cleuza Izabel Alves
Bioquímica - Farmacêutica
CRF - 304
CPF 160 518 071-87

CONSULTORES CIENTÍFICOS

Dr. Giovanni Baruffa
Docente de Clínica Médica
UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PELOTAS - RS

Dott. Antonio Magistroni
Docente de Clínica Ortopédica
HOSPITAL COTTOLENGO
TURIM - ITÁLIA

D E C L A R A Ç Ã O

Declaro para os devidos fin
que MIGUEL MORAES SILVA esteve internado ne
te Hospital, sob meus cuidados profissionai
do dia 22/11/82 à 26/11/82.

CID:

GUIRATINGA, 26/11/82

Dr. José Benedito Vilela
CRM-Mt. - 878 HSMB - Urologia
CPF N.2.983.581/34

DR. JOSÉ BENEDITO VILELA
CRM - 878 - MT.

CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº de Ordem 780

Nome do Empregado: Miguel Morais Silva

Residência: Palmeirande - Imperatriz - MA Telefone:

Côr Morena

Cabelo Pretos Cresp.

Barba -.-

Bigode sim

Olhos Cast. Esc.

Altura

Peso

Idade 27 anos. Data do nascimento 21 / 05 / 55 lugar do nascimento Pindaré Mirim - MA

Estado Civil Solteiro Nacionalidade Bras.

Filiação: Pai Vitoriano Moraes Silva Nacionalid. Bras.

Mãe Maria Oliveira Silva Nacionalid. Bras.

Beneficiários: A mãe

Nº da Cart. Prof. 43.567 Série 617ª AM

» » » 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 28 de Junho de 1.982 Cargo que ocupa T. Braçal

Remuneração 21.349,00 + 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 descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão 28 de Junho de 19 82

Miguel Morais Silva

Data da Dispensa 23 de Dezembro de 1982

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

Juina 23 de Dezembro de 19 82

Miguel Morais Silva

Polegar Direito

82

IMPOSTO SINDICAL			
Ano	SINDICATO	Importância	
82	Gov Fed. C. E. Sal.	711	63

Acidentes ou Doenças Profissionais

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

Data	Cargo	Alterações de Ordenados (Hora / Mês / Dia)
		em 01-07-82 Cr$ 31.048,00 por mês
		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 - -

« TÊRMO DE ENCERRAMENTO »

Demitido sem justa causa em 23 de Dezembro de 1984.

CODEMAT

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matrícula Nº 780

Nome Miguel Morais Silva

Nível '1'

Classe

Cart. Profissional Nº 43.567 / 617ª AM

Cargo T. Braçal

Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento			
Estado Maranhão	Cidade Pindaré Mirim	Naturalizado?	Estado Civil Solteiro
Pai Vitoriano Morais Silva (+)	Mãe Maria Oliveira Silva	Nascido em 21.05.55	C.I.C. 112.241.262 - 20
Elementos de Identificação			PASEP. 1.700.331.861-8

Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	Nº	Local	Município
Nº 35.956	Nº 999199	Nº 19.469	Palmeidande			Imperatriz - MA
Série	Série M	Zona 1ª				
Seção	Categoria CAM	Seção 62ª				
De Boa Vista - RR	De Imperatriz MA	De Boa Vista RR				

Dependentes: A Mãe.

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, MIGUEL MORAIS SILVA
(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 43.567 - Série 617ª - AM, empregado da

empresa CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO,
(denominação da empresa)

sita RUA I - MODULO 1 - S/Nº - JUINA,
(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, 28 DE JUNHO DE 1.982
(Local e data)

Miguel Morais Silva
(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando se tratar de analfabeto:

TESTEMUNHAS:

1.a .....

2.a .....

.....
(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA 28 / 06 / 19 82

(assinatura do empregador)

(ESCREVER NA CÓPIA)

Valdir Brun
Ch. Seage

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:

Agencia do Banco.....

localizada à Rua....., n.º ....."

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)

CÓD. 15103

TILIBRA

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

[X] OPTANTE
[ ] NÃO OPTANTE

[ ] POR PEDIDO DE DISPENSA
[ ] POR ACORDO
[X] POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA
[ ] POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

EMPRESA: CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ENDEREÇO: RUA I - MÓDULO I - S/Nº - JUINA - MT -

ATIVIDADE	CGC/MF N.º	MATRÍCULA NO INPS
PROJETOS DIVERSOS	03.474.053/0005 - 66	=/=/=

EMPREGADO	Nº DA CTPS	SÉRIE
MIGUEL MORAIS SILVA	43.567	617ª

REGISTRO N.º	CARGO	ADMISSÃO
780	TRABALHADOR BRAÇAL	EM 28 / 06 / 19 82

DESLIGAMENTO	AVISO PRÉVIO	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO	MAIOR REMUNERAÇÃO
Em 23 / 12 / 19 82	Em - / - / 19 -	Em 28 / 06 / 19 82	Cr$ -39.342,00-

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização ..... anos	Cr$ F.G.T.S.	~~[illegible]~~ P. PRODUÇÃO	Cr$ 5.000,00
Aviso Prévio	Cr$ 39.342,00	Horas Extras	Cr$ -.-
13.º Salário 6/12	Cr$ 19.671,00	Gratificação	Cr$ -.-
Salário-Família	Cr$ -.-	Ad. Periculosidade	Cr$ -.-
Férias Vencidas	Cr$ -.-	Ad. Insalubridade 23 dias	Cr$ 6.359,00
Férias Proporcionais 6/12	Cr$ 19.671,00	Ad. Noturno	Cr$ -.-
Prejulgado 14/65	Cr$ -.-	FGTS - Quitação	Cr$ 2.813,00
Prejulgado 20/66	Cr$ -.-	FGTS - mês anterior	Cr$ -.-
Saldo de Salários 23 dias	Cr$ 23.803,00	FGTS - 13.º Salário	Cr$ 1.574,00
	Cr$	FGTS - 10% s/ Cr$ (soma: FGTS - Quitação + FGTS - mês anterior)	Cr$ 281,00
		FGTS - 10% s/ Cr$ (soma: depósitos + c. monetária + juros)	Cr$ 1.742,00
		TOTAL BRUTO	Cr$ 120.256,00

DESCONTOS

Previdência 8,5 %	Cr$ 4.661,00		
Previdência 13.º Salário	Cr$		
Adiantamentos	Cr$		
	Cr$		
	Cr$		Cr$ 4.661,00
		TOTAL LÍQUIDO	Cr$ 115.595,00

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr$ -115.595,00-

(CENTO E QUINZE MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO CRUZEIROS =/=/=/=/=/=/)

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

....., como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

JUINA (MT), 23 de DEZEMBRO de 19 82

x Miguel Moraes Silva
EMPREGADO

EMPREGADORA-PREPOSTO

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

DOCUMENTOS APRESENTADOS

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

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro _____

Livro _____

Folha _____

CÓD. 15100