

FINANCIAL COMPANHIA DE SEGUROS CGC 76.572.684/0001-68

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

CERTIFICADO DE SEGURO Nº

000793-7

APOLICE(S)

VG

22

APC

44

ESTIPULANTE

015-20167

CODEMAT CIA DES ES MATO GROSSO

SEGURADO

CARMEM SUZANA SILVA ANTUNES

INÍCIO DE VIGÊNCIA

01/05/89

FIM DE VIGÊNCIA

DATA ÚLTIMA ALTERAÇÃO

VALOR DO PRÊMIO

*****3,55

2.426

CAPITAIS SEGURADOS EM CASO DE

MORTE NATURAL

*****3.600,00

MORTE ACIDENTAL

*****7.200,00

INV. PERM. TOTAL OU PARC. POR ACID.

*****6.200,00

INV. PERM. TOTAL POR DOENÇA

*****00

HOSPITALAR OPERATÓRIA

*****00

AMDS

*****00

DIÁRIAS HOSPITALARES

*****00

DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORAR.

*****00

BENEFICIÁRIO(S) - O(S) MESMO(S) JÁ INDICADO(S) PELO SEGURADO EM DOCUMENTOS EM PODER DA SEGURADORA.

EMITIDO EM

31/05/89

Assinatura
ASSINATURA



ESTADO DE MINAS GERAIS PIC-C03
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Leuzantunes
SS NATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

M-4.341.830

DATA DE
EXPEDIÇÃO

04/04/66

CARMEM SUZANA SILVA ANTUNES

NATALINO ANTUNES DE SOUZA
LEUZA SILVA ANTUNES

NATURALIDADE

CUIABA-MT

DATA DE NASCIMENTO

17/04/63

SOC ORIGEM

NAS. LV-41 FL-51 CUIABA

64110846-53

DELO HENILZONTE, MG

Leuzantunes
ASSINATURA DO TITULAR

DATA DE EMISSÃO

17/04/63

LEI Nº 7.116 DE 20/08/63

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**Registro de Empregado**Nº de Ordem 2.225Nome do Empregado: **CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES**Residência: **Rua 9, Nº 421 B. Esperança** Telefone: **361-4459**Côr _____
Cabelo _____
Barba _____
Bigode _____
Olhos _____
Altura _____
Peso _____Idade _____ anos, Data de Nascimento **17 / 04 / 63** lugar
do nascimento **CUIABÁ MT**Estado Civil **Solteira** Nacionalidade **BRAS.**Filiação { Pai **NATALINO A. DE SOUZA** Nacion. **BRAS.**Mãe **LEUSA S. ANTUNES** Nacion. **BRAS.**

Beneficiários _____

N.º da Cart. Prof. _____ Série _____

» » » de Saúde _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

Cad. Nº _____ Série _____

Categoria _____

Certificado _____

Cart. Nac. de Habil. Nº _____

**CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR**

Nº _____

Série _____

Nº da Carteira do I. _____

de Aposent. _____

QUANDO ESTRANGEIRO

N.º da Cart. _____ N.º do Reg. Geral _____

Casado com brasileira ? _____

Nome do conjugue _____

Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto Nº _____

Data da Admissão ao Serviço **25.03.87**Cargo que ocupa **Secretária do Consel**Remuneração **TS-01 + FG-03**Forma de Pagamento **Mensal**

Horário de Trabalho: das _____ às _____ com intervalo de _____ hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão **25** de **março** de 19 **87**

Data da Dispensa _____

Recebi os seguintes documentos que me pertencem _____
de _____ de 19 _____

Polegar Direito

[illegible][illegible]

Data	Cargo	Alterações de Ordenados	Hora Mês Dia
1º.04.87	TEC. ASSISTENTE SOCIAL + TS-01 FG-03	em - Cr\$ 16.414, por	MES
1º.05.87	" " " " " "	em - Cr\$ 19.697, por	"
1º.06.87	" " " " " "	em - Cr\$ 23.636, por	"
1º.09.87	" " " " " "	em - Cr\$ 25.119, por	"
1º.10.87	" " " " " "	em - Cr\$ 26.695, por	"
1º.11.87	" " " " " "	em - Cr\$ 29.578, por	"
1º.12.87	" " " " " "	em - Cr\$ 32.308, por	"
1º.01.88	" " " " " "	em - Cr\$ 35.277, por	"

[illegible][illegible]



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

Registro de Empregado

Nº de Ordem 2.225

Nome do Empregado: CARMEM SUZANA SILVA ANTUNES

Residência: R.09Nº421 B.Boa Esperança

Telefone: _____

Fotografia de
frente com
cabeça descoberta

3X4

Côr _____

Cabelo _____

Barba _____

Bigode _____

Olhos _____

Altura _____

Peso _____

Idade _____ anos, Data de Nascimento 17 / 04 / 63 lugar
do nascimento Cuiabá-MT

Estado Civil Solteira Nacionalidade BRAS.

Filiação { Pai Natalino A. DE SOUZA Nacion. BRAS.

Mãe Leusa Nacion. _____

Beneficiários _____

N.º da Cart. Prof. _____ Série _____

» » » 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 Carteira do I.
de Aposent. _____

QUANDO ESTRANGEIRO

N.º da Cart. _____ N.º do Reg. Geral _____

Casado com brasileira? _____

Nome do conjugue _____

Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto N.º _____

Data da Admissão ao Serviço _____

Cargo que ocupa _____

Remuneração _____

Forma de Pagamento _____

Horário de Trabalho: das _____ às _____ com intervalo de _____ hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão _____ de _____ de 19 _____

Data da Dispensa _____

Recebi os seguintes documentos que me pertencem _____

_____ de _____ de 19 _____

Polegar Direito

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or printed text on the paper. A vertical crease or fold line is visible near the center of the page. In the bottom right corner, there are some faint, illegible markings that appear to be remnants of a stamp or logo.

Data	Cargo	Alterações de Ordenados	Hora Mês Dia
1º.02.88	TEC.- ASSISTENTE SOCIAL TS-01 + FG3	em - - - - - Cr\$ 38.519, por	MÊS
1º.03.88	" " " " " " "	em - - - - - Cr\$ 44.755, por	"
1º.03.88	ENQUADRADA AO TS-02+ FG-03	em - - - - - Cr\$ 49.339, por	"
1º.06.88	REAJUSTE SALARIAL TS-02	em - - - - - Cr\$ 70.429, por	00 Mês
1º.07.88	REAJUSTE SALARIAL TS-02	em - - - - - Cr\$ 86.525, por	00 "
1º.08.88	REAJUSTE SALARIAL TS-02	em - - - - - Cr\$ 106.300, por	00 "
1º.09.88	REAJUSTE SALARIAL TS-02 +AC-03	em - - - - - Cr\$ 134.711, por	52:8
1º.10.88	REAJUSTE SALARIAL TS-02+ AC-03	em - - - - - Cr\$ 170.716, por	66:9

Alterações de Ordenados		Hora Mês Dia
em	- - - - -	Cr\$ 38.519, por MÊS
em	- - - - -	Cr\$ 44.755, por "
em	- - - - -	Cr\$ 49.339, por "
em	- - - - -	Cr\$ 70.429, por Mês
em	- - - - -	Cr\$ 86.525, por "
em	- - - - -	Cr\$ 106.300, por "
em	- - - - -	Cr\$ 134.711, por 52:811,00
em	- - - - -	Cr\$ 170.716, por 66.926,00

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

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

Registro de Empregado

N.º de Ordem

Nome do Empregado: CARMEM SUZANA SILVA ANTUNES

Residência:

Telefone:

Fotografia de
frente com
cabeça descoberta
3X4

Côr

Cabelo

Barba

Bigode

Olhos

Altura

Peso

Idade anos, Data de Nascimento 17 / 04 / 63 lugar
do nascimento CUIABÁ/MT

Estado Civil SOLTEIRA Nacionalidade BRAS.

Filiação { Pai NATALINO A; DE SOUZA Nacion. BRAS.
Mãe LEUSA S. ANTUNES Nacion. "

Beneficiários

N.º da Cart. Prof. Série

» » » de Saúde

» » » do Inst. Aposentadoria

Situação Militar { Cad. N.º Série
Categoria
CertificadoCarteira de Trabalho
de Menor

N.º

Série

N.º da Carteira do I.
de Aposent.**QUANDO ESTRANGEIRO**

N.º da Cart. N.º do Reg. Geral

Casado com brasileira?

Nome do conjugue

Tem filhos brasileiros? qtos?

Data da chegada ao Brasil

Naturalizado? Decreto N.º

Data da Admissão ao Serviço 25.03.87

Cargo que ocupa

Remuneração

Forma de Pagamento

Horário de Trabalho: das às com intervalo de hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão de de 19

Data da Dispensa

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

de

de 19

Polegar Direito

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Data	Cargo	Alterações de Ordenados	Horas Mês Dia
01.11.88	REAJUSTE SALARIAL TS-02 RES.29/88	em - - Ncz\$ 216.344,00	por MÊS
" " "	AJUDA DE CUSTO AC-03 RES.29/89	em - - Ncz\$ 84.814,00	por "
01.12.88	REAJUSTE SALARIAL TS-02 RES.01/89	em - - Ncz\$ 284.693,00	por "
" " "	AJUDA DE CUSTO AC-03 RES:30/88	em - - Ncz\$ 88.543,00	por "
01.01.89	REAJUSTE SALARIAL TS-02 RES.03/89	em - - Ncz\$ 358,85	por "
01.03.89	REAJUSTE SALARIAL TS-02 RES.05/89	em - - Ncz\$ 505,51	por "
" " "	AJUDA DE CUSTO AC-03 RES.05/89	em - - Ncz\$ 182,88	por "
01.05.89	REAJUSTE SALARIAL TS02 RES.11/89	em - - Ncz\$ 651,13	por "
" " "	AJUDA DE CUSTO AC-03	222,37	"

" " " AJUDA DE 'CUSTO AC-FERIAS GOZADAS

[illegible]

TÊRMO DE ENCERRAMENTO

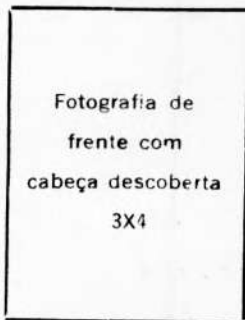
**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

Registro de Empregado

N.º de Ordem.....

Nome do Empregado: CARMEM SUZANA SILVA ANTUNES

Residência: Telefone:



Côr
Cabelo
Barba
Bigode
Olhos
Altura
Peso

Idade anos, Data de Nascimento 17 / 04 63 lugar
do nascimento CUIABÁ/MT

Estado Civil SOLTEIRA Nacionalidade BRAS.

Filiação { Pai NATALINO A. DE SOUZA Nacion. BRAS.
Mãe LEUSA S. ANTUNES Nacion. "

Beneficiários

N.º da Cart. Prof. Série

» » » de Saúde

» » » do Inst. Aposentadoria

Situação Militar { Cad. N.º Série
Categoria
CertificadoCarteira de Trabalho
de Menor

N.º

Série

N.º da Carteira do I.
de Aposent.**QUANDO ESTRANGEIRO**

N.º da Cart. N.º do Reg. Geral

Casado com brasileira?

Nome do conjugue

Tem filhos brasileiros? qtos?

Data da chegada ao Brasil

Naturalizado? Decreto N.º

Data da Admissão ao Serviço 25.03.87

Cargo que ocupa

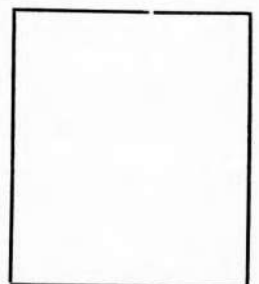
Remuneração

Forma de Pagamento

Horário de Trabalho: das às com intervalo de hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão de de 19

Data da Dispensa

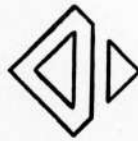
Recebi os seguintes documentos que me pertencem
de de 19

Polegar Direito

[illegible]

This image shows a single page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or printed text on the page.

[illegible][illegible]

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

Registro de Empregado

N.º de Ordem

Nome do Empregado: CARMEM SUZANA SILVA ANTUNES

Residência:

Telefone:

Idade anos, Data de Nascimento 17 / 04 / 63 lugar
do nascimento CUIABÁ/MT

Estado Civil SOLTEIRA Nacionalidade BRAS.

Filiação { Pai NATALINO A. DE SOUZA Nacion. BRAS.
Mãe LEUSA S. ANTUNES Nacion. "

Beneficiários

Fotografia de
frente com
cabeça descoberta
3X4

Côr

Cabelo

Barba

Bigode

Olhos

Altura

Peso

N.º da Cart. Prof. Série

» » » de Saúde

» » » do Inst. Aposentadoria

Situação Militar { Cart. N.º Série
Categoria
Certificado

Quando Motorista { Cart. Nac. de Habil. N.º

Carteira de Trabalho
de Menor

N.º

Série

N.º da Carteira do I.
de Aposent.**QUANDO ESTRANGEIRO**

N.º da Cart. N.º do Reg. Geral

Casado com brasileira?

Nome do conjugue

Tem filhos brasileiros? qtos?

Data da chegada ao Brasil

Naturalizado? Decreto N.º

Data da Admissão ao Serviço 25.03.87

Cargo que ocupa

Remuneração

Forma de Pagamento

Horário de Trabalho: das às com intervalo de hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão de de 19

Data da Dispensa

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

de de 19

Polegar Direito

C U R R I C U L U M V I T A E

01 - DADOS PESSOAIS

Nome: CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES

Data de Nascimento: 17.04.1.963

Naturalidade: Cuiabá - MT.

Nacionalidade: Brasileira

Filiação: Leusa Silva Antunes

Natalino Antunes de Souza

Identidade: nº 315.933

Título Eleitor: nº 179.027

Endereço: Rua 9 - nº 421 - Bairro Boa Esperança

Telefone: ~~001~~ - ~~000~~ 361.4459

02 - GRAU DE ESCOLARIDADE

1 - Curso 1º Grau - Colégio Coração de Jesus

Período: 1.975 a 1.978

2 - Curso 2º Grau - Formada em Edificações no ano de 1.981

pela Escola Técnica Federal de Mato Grosso

3 - Curso Superior: Serviço Social formada pela Universidade

Federal de Mato Grosso em 1.985

03 - CURSOS EXTRA - CURRICULARES

1) Curso de Inglês no Centro Cultural Anglo Americano - C.C.A.A
e na Universidade Federal de Mato Grosso

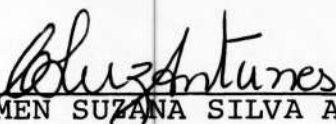
2) Participação em Congressos ligados na área de Assistência
Social promovidos nas cidades de Porto Alegre, Goiania e
Curitiba

- 3) Curso de Inglês na Cultura Inglesa em Belo Horizonte ini
ciado em março de 1.986
- 4) Curso de Pós-Graduação em Sociologia na Universidade Federe
ral de Minas Gerais iniciado em Abril de 1.986

04 - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- 1 - Agente Administrativo da Secretaria de Indústria, Comérci
cio e Turismo do Governo de Mato Grosso, em Cuiabá, no
período de 1.981 a 1.985
- 2 - Secretária Executiva da Assembléia Legislativa de Mato
Grosso
- 3 - Estagiária do Hospital Psiquiátrico Adauto Botelho de
Cuiabá, durante 18 (dezoito) meses, no período de 1.984
a 1.985

Cuiabá, 19 de março de 1.987


CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES

C U R R I C U L U M V I T A E

01 - DADOS PESSOAIS

Nome: CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES

Data de Nascimento: 17.04.11963

Naturalidade: Cuiabá - MT.

Nacionalidade: Brasileira

Filiação: Leusa Silva Antunes

Natalino Antunes de Souza

Identidade: nº 315.933

Título Eleitor: nº 179.027

Endereço: Rua 9 - nº 421 - Bairro Boa Esperança

Telefone: 221 - 9845

02 - GRAU DE ESCOLARIDADE

1 - Curso 1º Grau - Colégio Coração de Jesus

Período: 1.975 a 1.978

2 - Curso 2º Grau - Formada em Edificações no ano de 1.981

pela Escola Técnica Federal de Mato Grosso

3 - Curso Superior: Serviço Social formada pela Universidade

Federal de Mato Grosso em 1.985

03 - CURSOS EXTRA - CURRICULARES

1) Curso de Inglês no Centro Cultural Anglo Americano - C.C.A.A
e na Universidade Federal de Mato Grosso

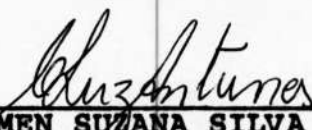
2) Participação em Congressos ligados na área de Assistência
Social promovidos nas cidades de Porto Alegre, Goiania e
Curitiba

- 3) Curso de Inglês na Cultura Inglesa em Belo Horizonte ini
ciado em março de 1.986
- 4) Curso de Pós-Graduação em Sociologia na Universidade Federa
l de Minas Gerais iniciado em Abril de 1.986

04 - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- 1 - Agente Administrativo da Secretaria de Indústria, Comér
cio e Turismo do Governo de Mato Grosso, em Cuiabá, no
período de 1.981 a 1.985
- 2 - Secretária Executiva da Assembléia Legislativa de Mato
Grosso
- 3 - Estagiária do Hospital Psiquiátrico Adauto Botelho de
Cuiabá, durante 18 (dezoito) meses, no período de 1.984
a 1.985

Cuiabá, 19 de março de 1.987



CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ — CAPITAL

Pedro D'Abbadia Maciel
TABELIÃO

3º Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Cível, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá.

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Escrivente Juramentado

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Substituto

LIVRO nº 92-A.....

TERMO nº 116.393.....

FOLHA nº 263.....

Certidão de Nascimento

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital está registrada uma criança do sexo Feminino... nascida no dia 27 de Abril... de 1.988... às 17:45 horas no Hospital Jardim Cuiabá nesta Capital — MT

com o nome de..... IZABELE ANTUNES DE FIGUEIREDO

filh(a) do cidadão Mario Roberto Candia de Figueiredo//.....

e de D^a. Carmem Suzana Antunes de Figueiredo//.....

sendo seus avós paternos José Monteiro de Figueiredo//.....

e Helena Candia de Figueiredo//.....

e Maternos Natalino Antunes de Souza//.....

e Leuza Silva Antunes//.....

Registrado 27 de Maio..... de 19 88...

Obs.: Declarante o Pai

Q. referido é verdade e dou fé.

Cuiabá, 26 de Setembro... de 1.988

Oficial do Registro Civil

Wanda de Araujo Martins
Esc. Juramentada
Cartório 3º. Ofício

VEIGA

RECONHECER
NO

TABELIÃO

Rua Libero Badaró, 283 - Loja 0 - S. Paulo

RECONHECER FIRMA

Tabellionato Genérico Ponce Fo.

Av. Rio Branco, 114 - 2º Andar - RIO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CUIABA



MATO GROSSO

Pedro D'Abbadia Maciel
TABELIÃO

Maria Isabel Barros Maciel
TABELIÃ SUBSTITUTA

Rua Candido Mariano, 302 — Fone 321-2514

Cartório Terceiro Ofício

Certidão NASCIMENTO

Nome IZABELE ANTUNES DE FIGUEIREDO...



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO



(Autorizada Decreto Nº 5647 de 10/Dez/70)
End: AV. Fernando Corrêa - Rodovia Cuiabá - Coxipó

SUB-REITORIA ACADÊMICA
DEPARTAMENTO DE ATIVIDADES ACADÊMICAS
DIVISÃO DE DOCUMENTAÇÃO E INTERCÂMBIO

HISTÓRICO ESCOLAR

NOME

CARMEM SUZANA S. ANTUNES

NAT: CUIABA - MT - NAC: BRASILEIRA

PAI

NATALINO ANTUNES DE SOUZA

MÃE

LEUSA SILVA ANTUNES

SEGUNDO CICLO

COLEGIO SÃO GONÇALO

- CUIABA - MT -

CONCLUÍDO : 1.980

VESTIBULAR	DISCIPLINAS	CRR	MF	CRO	PTS	SF	CH
ANO 1.981/2	1.981/2 Língua Portuguesa I	4	7,0	4	28	AP	60
CURSO	Iniciação à Metodologia Científica I	4	8,5	4	34	APM	60
SERVIÇO SOCIAL	Introdução à Sociologia I	4	6,5	4	26	AP	60
	Introdução à Psicologia	4	7,5	4	30	APM	60
	Introdução à Matemática I	4	8,0	4	32	APM	60
	Introdução à Filosofia	4	7,5	4	30	APM	60
	Educação Física I	1	-	1	70	AP	30
Nº DE MATRÍCULA 812120029- 2	1.982/1 Língua Portuguesa II	4	4,5	-	18	RM	-
DATA NASCIMENTO 17- 04- 1.963	Iniciação à Metodologia Científica II	4	7,0	4	28	AP	60
CERT. MILITAR Nº	Introdução à Sociologia II	4	7,5	4	30	APM	60
XXXXXXXXXXXX	Teoria do Serviço Social	4	6,0	4	24	AP	60
TÍT. ELEITORAL Nº	Estudos de Problemas Brasileiros I	2	8,0	2	16	APM	30
79.027	Antropologia Cultural	4	7,5	4	30	APM	60
CART. IDENTIDADE RG Nº	Educação Física II	1	-	1	70	AP	30
315.933	1.982/2 Antropologia Urbana	4	7,5	4	30	APM	60
DATA COLAÇÃO DE GRAU 1º - 03- 1.986	Serviço Social de Casos I	7	5,0	7	35	AP	105
DATA EXP. DIPLOMA	Introdução à Economia	4	7,5	4	30	APM	60
XXXXXXXXXXXX	Estatística Geral I	4	5,5	4	22	AP	60
DIPLOMA REGISTADO	Psicologia da Personalidade	4	5,0	4	20	AP	60
Nº XXXXXXXXXXXX	Língua Portuguesa II	4	5,5	4	22	AP	60
EM XXXXXXXXXXXX	1.983/1 Serviço Social de Casos II	7	6,0	7	42	AP	105
LIVRO XXXXXXXXXXXX	Psicologia do Desenvolvimento	4	6,5	4	26	AP	60
FLS. XXXXXXXXXXXX	Sociologia Rural	2	8,5	2	17	APM	30
LOCAL DE REGISTRO	Estatística Geral II	4	8,0	4	32	APM	60
CURSO RECONHECIDO	Direito de Legislação Social I	4	8,0	4	32	APM	60
DEC. CFE Nº	Sociologia Urbana	2	7,5	2	15	APM	30
EM	1.983/2 Serviço Social de Grupo I	7	-	-	-	RF	-
PORT. MEC Nº	Psicologia Social	4	-	-	-	RF	-
EM	Pesquisa Social	3	-	-	-	RF	-
	Planejamento em Serviço Social	2	-	-	-	RF	-
	Direito e Legislação Social II	4	-	-	-	RF	-
	Introdução à Administração	4	-	-	-	RF	-
	1.984/1 Serviço Social de Grupo I	7	8,0	7	56	APM	105
	Psicologia Social	4	10,0	4	40	APM	60

SIGLAS	DISCIPLINAS	CRR	M F	CRO	PTS	SF	CH
CRR=Crédito Requisitado MF=Média Final CRO=Créditos Obtidos PTS=Pontos Obtidos ST=Situação Final CH=Carga Horária AP=Aprovado APM=Aprovado p/média RM=Reprovado p/média RF=Reprovado p/falta	1.984/1 Pesquisa Social Planejamento e m Serviço Social Direito e Legislação Social II Introdução à Administração 1.984/2 Serviço Social de Grupo II Serviço Social de Comunidade I Ética Profissional Administração em Serviço Social Higiene e Medicina Social Seminário de Trabalho e Previdência Social Estágio Preparatório 1.985/1 Serviço Social de Comunidade II Psicopatologia Direito de Família Política Social I Seminário de Menores Seminário de Serviço Social Rural Estágio Supervisionado I 1.985/2 Política Social II Seminário de Serviço Social e Saúde Estudos de Problemas Brasileiros II Estágio Supervisionado II e TCC	3 2 4 4 7 7 3 2 4 2 2 7 2 4 2 4 4 5 2 2 2 2 5	7,5 8,5 9,0 9,0 8,5 8,0 8,5 8,5 7,5 8,0 8,0 9,0 7,5 8,5 8,5 8,0 8,0 7,5 8,5 8,5 8,0 8,0	3 2 4 4 7 7 3 2 4 2 2 7 2 4 2 4 4 5 2 2 2 2 5	22,5 17 36 36 59,5 56 25,5 17 30 16 16 63 15 34 17 32 32 37,5 17 17 16 40	APM APM APM APM APM APM APM APM APM APM APM APM APM APM APM APM APM APM APM APM	45 30 60 60 105 105 45 30 60 30 60 150 30 30 30 150
OBS:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
Assinaturas Antônio Antônio Gomes Costa Barros Diretor da Divisão de Documentação e Interâmbio	Visto Antônio Antônio Gomes Costa Barros Diretor do Departamento de Atividades Acadêmicas						
Curso em 19 / 03 / 86							
Resolução do Curso CURSO DE SERVIÇO SOCIAL Reconhecido pelo Decreto nº 75.231 de 10.01.1975, publicado no D.O.U. de 17.01.1975.							

43



UFMT

SUB - REITORIA
ACADÊMICAATESTADO DE
CONCLUSÃO DE CURSO

DAA-DDI

Atestamos, para fins que se fizerem necessá-
rios que CARMEN SUZANA S. ANTUNES de nacionalidade
BRASILEIRA, portador da C. Identidade RG Nº 315933/SSP/MT
filho(a) de NATALINO ANTUNES DE SOUZA
e de LEUSA SILVA ANTUNES nascido(a)
aos 17 / 04 / 1963 em CUIABÁ-MT
concluiu o Curso de SERVIÇO SOCIAL no ano de
1985/SEGUNDO período, e o mesmo já foi reconhecido
pelo CONSELHO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, e que a consequente expedição
do DIPLOMA está sendo processada, conforme PROCESSO SC. Nº _____
/ _____ de _____ / _____. Colou Grau aos PRIMEIRO
*** dias do mês de março do ano de
1986, conforme consta lavrado no Livro Ata de Colação de
Grau desta UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO.

Cuiabá, 18 de março de 1986

CURSO DE SERVIÇO SOCIAL

Reconhecido pelo Decreto nº
75.231 de 13.01.1975, publi-
cado no D.O.U. de 17.01.
1975.

Antonia Naldina Gomes Costa Bacz
Chefe da Divisão de Documentação e Intercâmbio

Chefe da D.D.I.

Marjo Gomes Monteiro
VISTO: Director do Departamento de Atividades
Acadêmicas



VEIGA

RECONHECER
NO

TABELIONATO

Rua Libero Badaró, 293 - Loja 0 - S. Paulo



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ — CAPITAL

Pedro D'Abbadia Maciel
TABELIÃO

3º Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Cível, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Civil de Nascimentos,
Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá.

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Escrivente Juramentado

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Substituto

LIVRO n° 92-A.....

TERMO n° 116.393.....

FOLHA n° 263.....

Certidão de Nascimento

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital está
registrada uma criança do sexo Feminino... nascida no dia 27 de Abril... de 1.988...
às 17:45 horas no Hospital Jardim Cuiabá nesta Capital - MT

com o nome de..... IZABELE ANTUNES DE FIGUEIREDO

filh_a do cidadão Mario Roberto Candia de Figueiredo//.....

e de D. Carmem Suzana Antunes de Figueiredo//.....

sendo seus avós paternos José Monteiro de Figueiredo//.....

e Helena Candia de Figueiredo//.....

e Maternos Natalino Antunes de Souza//.....

e Leuza Silva Antunes//.....

Registrado 27 de Maio..... de 19 88...

Obs.: Declarante o Pai

O referido é verdade e dou fé.

Cuiabá, 26 de Setembro... de 1.988...

Oficial do Registro Civil

Wanda de Araujo Martins
Escr. Juramentada
Cartório 3º. Ofício

CARTÓRIO 3º. Ofício
de Notas
TABELIÃO
Pedro D'Abbadia Maciel
Substituto:
Marta Isabel Barros Maciel e
Abadia B. M. L. dos Santos
Escrivente Juramentados
Nilza M. B. Maciel Corrêa
Wanda de Araujo Martins
Rua Roca Fechtner
Cuiabá, 302
TELEFONE 821-2014

CARTÓRIO 3º. Ofício
de Notas
TABELIÃO
Pedro D'Abbadia Maciel
Substituto:
Marta Isabel Barros Maciel e
Abadia B. M. L. dos Santos
Escrivente Juramentados
Nilza M. B. Maciel Corrêa
Wanda de Araujo Martins
Rua Roca Fechtner
Cuiabá, 302
TELEFONE 821-2014

RECONHECER FIRMA

Tabellionato Genérico Ponce F.

Av. Rio Branco, 114 - 2º Andar - RIO

VEIGA

RECONHECER
NO
TABELIONATO

Rua Líbero Baduró, 293 - Loja 6 - 8. Paulo



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ - CAPITAL

Pedro D'Abadia Maciel
TABELIÃO

3º Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Civil, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá.

Maria Isabel Barros Maciel
Tabeliã Substituta

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Escrivente Juramentada

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Tabeliã Substituta

Wanda Araujo Martins
Escrivente Juramentada

LIVRO n. 119/A

FOLHA n. 43 v

TÉRMO n. 142:316

Certidão de Nascimento

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital está registrada uma criança do sexo Feminino nascida no dia 27 de Dezembro de 1990 às 9:40 horas n o Hospital São Mateus nesta Capital..... com o nome de MARINA ANTUNES CANDIA E FIGUEIREDO ////.....
filha do cidadão Mario Roberto Candia de Figueiredo ////.....
e de D^{ca} Carmem Suzana Antunes de Figueiredo ////.....
sendo seus avós paternos José Monteiro de Figueiredo ////.....
e D^{ca} Helena Candia de Figueiredo ////.....
e Maternos Natalino Antunes de Souza ////.....
e D^{ca} Leuza Silva Antunes ////.....

Registrado 21 de Março de 1991

Obs.: Declarante a Mãe.....

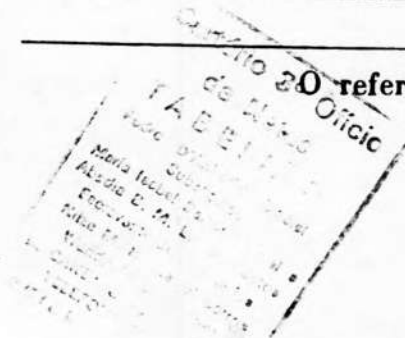
Obs.: 2º referido é verdade e dou fé.

Cuiabá, 21 de Março de 1991

mm maciel
Oficial do Registro Civil

Maria Isabel Barros Maciel
Tabeliã Substituta do 3º Ofício
Mato Grosso

RECONHECER FIRMA
Tabelionato Genérico Pense Fo.
Av. Rio Branco, 114 - 2º Andar - RIO



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

C 4

TERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: Carmem Suzana S Antunes

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIO

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

Szabele Antunes de Figueiredo

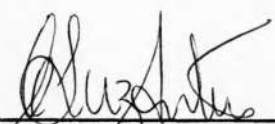
27.04.88

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (casso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 24.11.88

X 
Servidor(segurado)

NOME _____

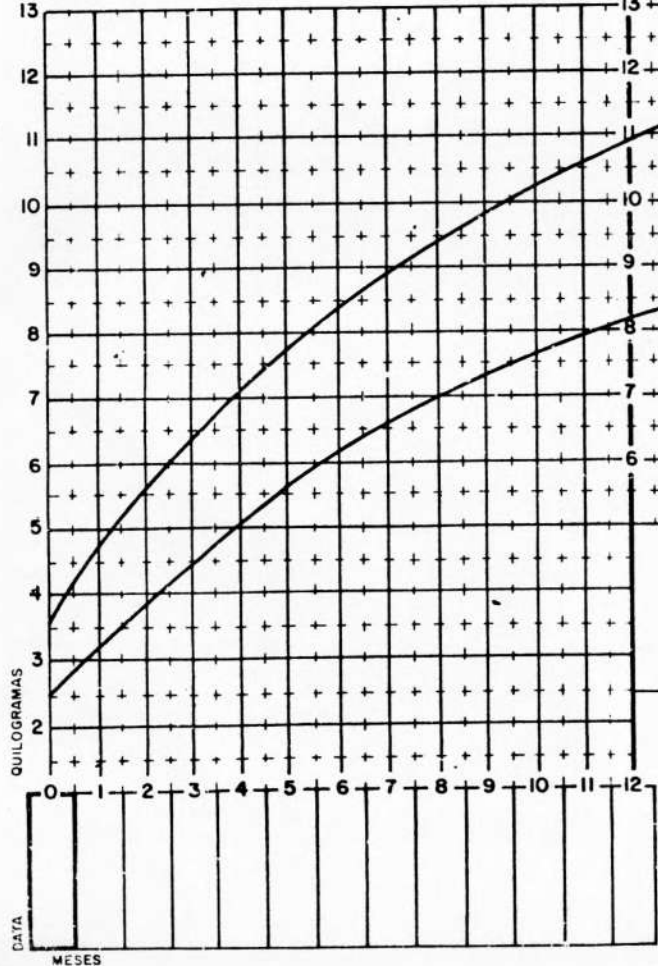
PESO AO NASCER _____



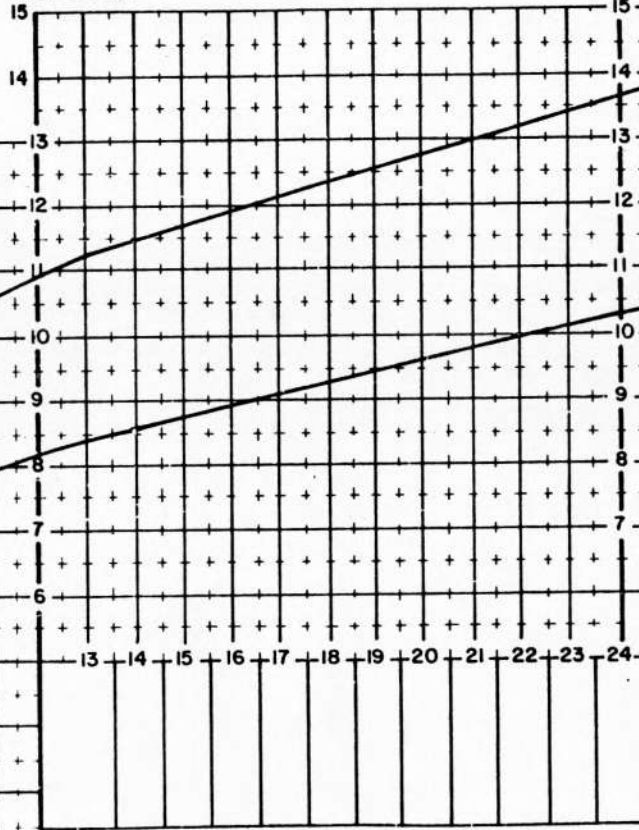
O SARAMPO, O TÉTANO, A DIFTERIA,
A PARALISIA E A COQUELUCHE
PODEM MATAR. COM AS VACINAS
SEU FILHO FICA PROTEGIDO
DESSAS DOENÇAS.

MÃE, O SEU LEITE É O ÚNICO LEITE PERFEITO
PARA SEU FILHO.

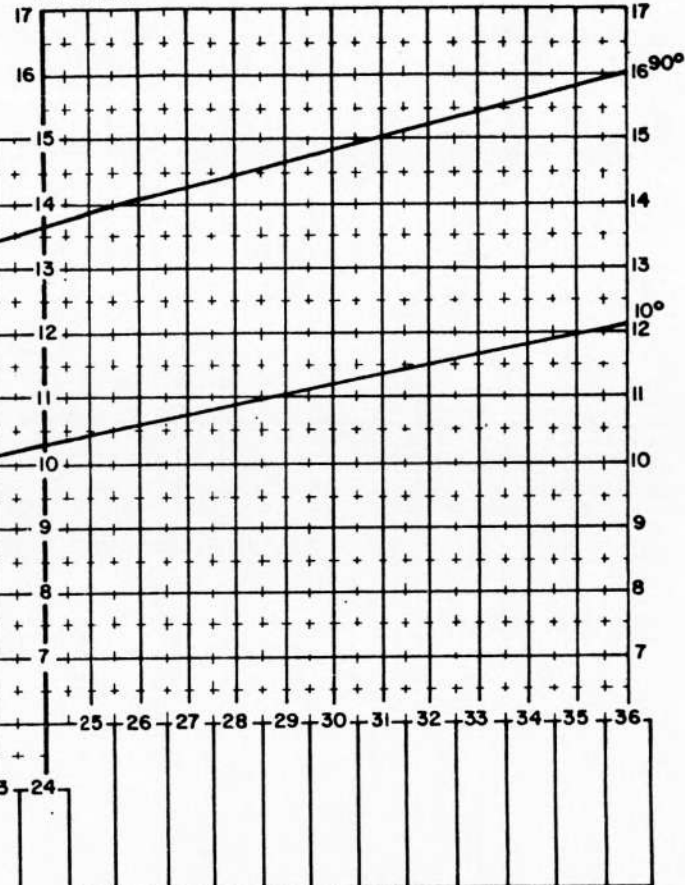
1º ANO



2º ANO



3º ANO



ANOTE NO MÊS, QUANDO OCORRER:

- Desmame
- Diarréia
- Infecção Respiratória
- Sarampo
- Coqueluche
- Problemas da Alimentação
- Nova Gravidez da Mãe
- Qualquer outra Doença ou Problema Grave.



BOM



SINAL
DE PERIGO



GRANDE
PERIGO

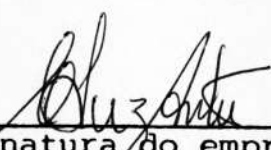
**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSOR E C I B O . D E F É R I A SCZ\$- 170.725,90

R E C E B I, da Companhia de Desenvolvimento
do Estado de Mato Grosso "C O D E M A T", estabelecida no Centro Po-
lítico Administrativo "C.P.A.", Palácio Paiaaguás - Cuiabá-MT., a -/
importância supra de CZ\$- 170.725,90 (CENTO E SETENTA MIL,
SETECENTOS E VINTE E CINCO CRUZADOS E NOVENTA CENTAVOS x.x.x.x.x.x.)-/

que me é paga adiantadamente por motivo de minhas férias regulamen-
tares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição aci-
ma, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente -/
recibo, dando à Cia., plena e geral quitação.

Cuiabá-MT., 27 de Julho de 1.988.



assinatura do empregado

NOME:- CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES

CHEQUE Nº _____ BANCO _____



0010

EMPRESA CODEMAT

Matrícula no I.N.P.S.

ENDERÊÇO PALACIO PAIAGUAS/CPA

Nome do Empregado CARMEM SUZANA ANTUNES DE FIGUEIREDO

N.º do I.N.P.S.

Data da Emissão na Empresa...../...../.....

Data da cessação da relação de emprego...../...../

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

[illegible]

Valor de um Salário Família em	01	de	10	de 1988	Cr\$ 187,80
Alterado em	01	de	NOVEMBRO	de 1988	Cr\$ 1.023,45
Alterado em	01	de	dezembro	de 1988	Cr\$ 1.279,75

OBSERVAÇÕES:

Alterado em	01	de janeiro	de 1989	Cr\$ 1.593,30
Alterado em	01	de fevereiro	de 1989	N Cr\$ 1,83
Alterado em	01	de março	de 1989	N Cr\$ 1,83

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS A PAGAR

VALOR TOTAL DOS CHEQUES		VALOR TOTAL DOS CHEQUES	
A partir de	01 de maio	de 19 89	Cr\$ 2,34
A partir de	01 de julho	de 19 89	Cr\$ 7,49
A partir de	01 de agosto	de 19 89	Cr\$ 9,64
A partir de	01 de setembro	de 19 89	Cr\$ 12,47
A partir de	01 de outubro	de 19 89	Cr\$ 19,09
A partir de	01 de novembro	de 19 89	Cr\$ 21,87

RECEBI OS DOCUMENTOS ACIMA - Data da Rescisão / /19

Nov 1988 - Nov 1989 52,74

01/90 - 64,20

02/90 - 100,22

03/90 - 183,71

06/90 - 192,89

08/90 - 312,53 + ≠ 07/90

09/90 - 302,81

10/90 - 321,26

11/90 - 416,48

12/90 - 441,84

01/91 - 616,28

02/91 91 794,77

03/91 91 850,00

04/91 91 850,00

05/91 91 1.159,00

06/91 91 1.159,00

07/91 91 1.159,00

08/91 91 1.809,08

09/91 91 2.100,00

10/11/12/91 → 42,00

Termo de Responsabilidade

Nov/88 OK

F I C H A F I N A N C E I R A

FICHA FINANCEIRA													
Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES	Data da Emissão: 25 / 03 / 87	Grupo N.º							
				Profissão:	Classe:	Ser							
				Cargo: SECRETÁRIA DO CONSELHO	Nível: TS-03	Cód. <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> </table>						1	0
					1	0							
				Exercício: 1991		Matrícula N.º							
				Lotação: SECRETARIA <i>Coordenat / Precisão (a)</i>	N. Dep. Econ. Imp. Rend. NCz\$ <i>02</i>								
					N. Dep. Econ. Sal. Família NCz\$ <i>02</i>								

[illegible]

foi realizada em março/91 sendo pago a R\$ 1.515,48 sendo que a mesma foi pago a: mais.

Portaria Nº 15/92 dispensa a servidora do cargo de Secretária do Conselho de Adm. a partir de 30/03/92.

FICHA FINANCEIRA

13º - 54.580,40

Apartir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES	Data da Emissão: 25 / 03 / 87	Grupo N.º						
				Profissão: TÉCNICA EM SERVIÇO SOCIAL	Classe:	Ser Cód. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>1</td><td>0</td></tr></table>					1	0
								1	0			
				Cargo: SECRETÁRIA DO CONSELHO	Nível: TS-02 03	Matrícula N.º						
				Exercício: 1 990	N. Dep. Econ. Imp. Rend. NCz\$ 01							
Lotação: DIRETORIA	N. Dep. Econ. Sal. Família NCz\$ 01											

ESPECIFICAÇÕES	CÓD.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º SAL.	TOTAL
Salário		123453	00	3F.696,90	4900506	58806,0F	6F626,98	6F626,98	103200	55F40,60	80353,80	82.163,80	135831,95	135831,95	
Representações															
Horas Extras	Deu IRF/37474	212,00	742,90	—			1329,64	27F,04		692,35					2764,40
Insalubridade															
Diferença Salário			12.06F,88												
Diárias															
Férias						490,05									
Adicional 6%		49506	482,12	2.261,78	2940,30	3528,36	405F,62	405F,62	4229,90	4544,43	4821,19	4965,83	8149,91	8149,91	
Abono const			2.96F,34												
Abono Pec.			3.685,28												
AJ Custo 2 AC-3		560241	5.993,15	16.658,99	255568	25988,02	29886,22	29886,22	310816	334F1,85	35510,39	365F560	6002F8F	6002F8F	
13.º Salário		923700													
Salário Família		64,20	100,22	183,11	183,11	183,11	192,89	192,89	31253	302,81	321,26	416,48	441,84	441,84	
TOTAL DOS PROVENT.		2777520	25.296,59	56800,68	73785,75	89006,21	103093,35	102040,15	105996,18	114752,04	138.492,55	15816F,75	228F88,46	20445,5F	
IAPAS		101490	1255,06	2F3F,4F	2F3747	2F3F,4F	2F3F,4F	366F,6F	3891,03	4528,7F	4804,5F	6.228,65	660F,98		
Contribuição Sindical															
Seg Boa Vista		1122		35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	35,60	311,50	311,50	356,00		
Capemi Consignação															
Capemi Seguros															
Imposto de Renda		619,00	212,00	2.193,00	2648,00	370F,00	4505,00	424F,00	4228,00	4456,00	4484,00	4.191,00	9050,00	9050,00	
ASPEMAT															
Anulação de Provent.								317,05	375,20	462,72	557,23	768,49	104518	104518	3878,80
D.B./A.S.C.		8000								500,00					9.237,00
Adiant. Salarial															
Adiant. Salarial															
Cont. Partidária 2%		24753			490,05										
Camp. Pro-dito		123,76	203,38		1470,15	1176,12	1352,54	1352,54	1406,64	1514,81	160F,06	1.655,28	2F16,63		
multas				5.123,34											
Boleto						100,00		1000,00							
Unimob									3029,46	2696,56	3.043,08	3.460,28	4036,0F		
TOTAL DE DESCONT.		209641	1670,44	10.843,34	7381,27	9F36,39	8630,61	10302,81	12690,23	13F31,74	14250,91	15.846,11	22F66,68	1828F,00	
LÍQUIDO A RECEBER		2577879	23.626,15	45957,34	66404,48	79670,81	93762,81	91737,35	95296,95	100295,30	121642,55	141316,73	187888,46	18545,5F	

FICHA DE SALÁRIO-MATERNIDADE

Nome da Empregada: CARMEM SUZANA SILVA ANTUNES CTPS N.º: _____ Série: _____

Registro de Empregados (Livro ou Ficha): _____ Data da Admissão: _____ Data da Saída: _____

Empresa: CODEMAT Matrícula INPS: _____ CGC: _____

AFASTAMENTO E SALÁRIO

PAGAMENTOS

OBSERVAÇÕES

Visto Fiscal
INPS

1	N.º de Semanas	12
	Período	
	Atestado (INPS-Em- presa-Convênio)	
	Salário mensal ou média últ. 6 meses	
	Alteração Salarial	

MÊS E ANO	VALOR DO SALÁRIO	DESCONTO INPS	VALOR LÍQUIDO
ABR/88-04 D	6.578,52	559,17	6.019,35
Mai/88-31 D	49.339,00	4.440,51	44.898,49
JUN/88-30 D	63.885,00	5.749,65	58.135,35
JUL/88-19 D	49.631,80	4.466,79	45.165,01

2	N.º de Semanas	
	Período	
	Atestado (INPS-Em- presa-Convênio)	
	Salário mensal ou média últ. 6 meses	
	Alteração Salarial	

3	N.º de Semanas	
	Período	
	Atestado (INPS-Em- presa-Convênio)	
	Salário mensal ou média últ. 6 meses	
	Alteração Salarial	

saia

FICHA DE SALÁRIO - MATERNIDADE

#5-03

Nome da Empregada: Carmem Luzana Antunes de Siqueira CTPS Nº: _____ Série: _____
 Registro de Empregados (Livro ou Ficha): _____ Data da Admissão: _____ Data da Saída: _____
 Empresa: Edemat Matrícula INPS: _____ CGC: _____

AFASTAMENTO E SALÁRIO

PAGAMENTOS

OBSERVAÇÕES

Visto Fiscal
INPS

1	Nº de Semanas	16 Semanas
	Período	
	Atestado (INPS - Empresa - Convênio)	
	Salário Mensal ou Média Últ. 6 Meses	
	Alteração Salarial	

Mês e Ano	Valor do Salário	Desconto INPS	Valor Líquido
12/90 - 05d	22.638,65	2.037,47	20.601,18
01/91 - 31d	135.831,95	9.216,81	126.615,14
02/91 - 28d	135.831,95	11.885,99	123.945,96
03/91 - 31d	135.831,95	12.712,07	123.119,88
04/91 - 25d	118.193,25	11.319,33	106.873,92

2	Nº de Semanas	
	Período	
	Atestado (INPS - Empresa - Convênio)	
	Salário Mensal ou Média Últ. 6 Meses	
	Alteração Salarial	

3	Nº de Semanas	
	Período	
	Atestado (INPS - Empresa - Convênio)	
	Salário Mensal ou Média Últ. 6 Meses	
	Alteração Salarial	

FICHA FINANCEIRA

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Outros	Nome: CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES	Data da Emissão: 25 / 03 / 87	Grupo N°								
				Profissão:	Classe:	Ser								
				Cargo: SECRETARIA DO CONSELHO	Nível: TS-03	Cód. <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>1</td><td>0</td> </tr> </table>							1	0
										1	0			
Exercício: CODEMAT/RESCISÃO (2)	Matrícula N°													
				Lotação:	N. Dep. Econ. Imp. Rend.	Cr\$ 02								
					N. Dep. Econ. Sal. Família	Cr\$ 02								

[illegible]

-3ª DOBRA-



MINISTÉRIO DO TRABALHO

Requerimento de Seguro-Desemprego - SD 2034 382965

nome do dispensado

3 CIA RMEIM S ZIAN A S ILVA ANT UNES

endereço do dispensado (rua, avenida, quadra, travessa, número, bloco, apartamento, fundos, etc.)

CEP

UF

CGC

4 0 3 4 7 4 0 7 0 0 0 1 3 2

atividade econômica-IBGE

5 0 3 0 3

trabalhador rural?

6 1 - sim 2 - não 2

PIS/PASEP

7 1 7 0 3 2 5 9 3 6 6 4

Carteira de Trabalho e Previdência Social

número

série

uf

8 6 5 1 3 9 0 0 0 0 1 M T

CBO

ocupação

9 1 9 3 1 0 ASS. SOCIAL

03 474 053/0001-327

CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ES ADO
DE MATO GROSSO - CODEMAT

C. P. A.

L - carimbo padronizado CGC (MF)

-2ª DOBRA-

10 data admissão
dia mês ano
2 5 0 3 8 711 data demissão
dia mês ano
2 9 0 2 9 212 sexo
1 - masculino 2 - feminino 213 grau de instrução
914 data nascimento
dia mês ano
1 7 0 4 6 315 horas trabalhadas por semana
15 4 016 três últimos salários
mês antepenúltimo mês penúltimo mês último
1 2 5 7 6 2 0 0 0 1 5 7 6 2 0 0 0 2 5 7 6 2 0 018 domicílio bancário
banco agência nome do banco e nome da agência17 possui registro de contribuição individual do INPS?
número de inscrição
1 - sim 2 - não 219 Declaração do dispensado
número de contribuições para Previdência Social nos últimos quarenta e oito meses.
meses 4 820 Declaração do empregador
as contribuições foram integralmente comprovadas pelo dispensado?
1 - sim 2 - não 121 recebeu salários em cada um dos últimos seis meses?
1 - sim 2 - não 122 os salários foram comprovados pelo dispensado?
1 - sim 2 - não 1

Márcio de Arruda Pinto

- CODEMAT -

assinatura e carimbo do empregador

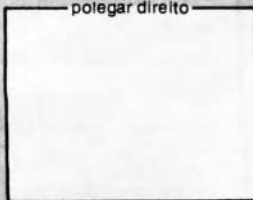
-1ª DOBRA-

"Declaro, sob as penas previstas na legislação, que:

- I - fui dispensado há mais de 30 dias e estou desempregado há mais de 60 dias;
- II - não possuo renda própria de qualquer natureza, suficiente à manutenção pessoal e de minha família;
- III - não estou em gozo de benefício de prestação continuada da Previdência Social, exceto o auxílio-acidente, o auxílio-suplementar e o abono de permanência em serviço;
- IV - não estou em gozo de auxílio-desemprego.

Nestes termos, requeiro a concessão do seguro-desemprego."

polegar direito



local e data

assinatura do dispensado



COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO 4131/08

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

FUNÇÃO: DA SEDE.

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO**1 - DADOS PESSOAIS**

NOME: CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES

DATA NASCIMENTO: 17.04.63

NACIONALIDADE: Brasileira

NATURALIDADE: Cuiabá-MT

PROFISSÃO: Serv. Público Estadual

ENDEREÇO: Rua 09, Nº 421, B. Boa Esperança Fone 361-4459

PAI: NATALINO ANTUNES DE SOUZA

ESTADO CIVIL

MÃE: LEUSA SILVA ANTUNES

Solteira

2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

R. G. N.º 315.933

DATA

04 / 04 / 86

SÉRIE

ORGÃO EXPEDIDOR SSP-MG

CART. PROF. N.º 65.139

SÉRIE

00001 /

DATA EXP. / /

CART. DE
RESERVISTA N.º

CATEGORIA

REG. MILITAR:

TÍTULO N.º 179.027

ZONA

SEÇÃO

ESTADO

C P F N.º 664.110.846-53

PASEP N.º

1.703.259.366-4

3 - DADOS FUNCIONAIS

DATA DA ADMISSÃO 25.03.87

FUNÇÃO: Téc. Serv. Social

NATUREZA DO
CARGO Secret. Conselho

OPÇÃO FGTS

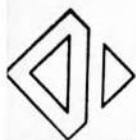
25 / 03 / 87

4 - ANOTAÇÕES

PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO

4 - ANOTAÇÕES

DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
25.03.87	Téc. Serv. Social-Secret. Cons. FG-03	13.678,00
1º.04.87	Reajuste Salarial TS-01	16.414,00 +
" " "	Reajuste FG-03	7.094,00
1º.05.87	Reajuste Salarial TS-01	19.697,00 +
" " "	Reajuste FG-03	8.513,00
1º.06.87	Reajuste Salarial TS-01	23.636,00 +
" " "	Reajuste FG-03	10.216,00
1º.09.87	Reajuste Salarial TS-01	25.119,00 +
" " "	Reajuste FG-03	10.857,00
1º.10.87	REAJUSTE SALARIAL TS-01 +FG-03	26.695,00+
1º. " "	REAJUSTE FG-03	11.538,00
1º.11.87	REAJUSTE SALARIAL TS-01 +FG-03	29.578,00+
1º. " "	REAJUSTE FG-03	12.784,00
1º.12.87	REAJUSTE SALARIAL TS-01 +FG-03	32.308,00+
1º. " "	REAJUSTE AC-03	13.964,00
1º.01.88	REAJUSTE SALARIAL TS-01 +AC-03	35.277,00+
1º. " "	REAJUSTE AC-03	15.247,00
1º.02.88	REAJUSTE SALARIAL TS-01 +AC-03	38.519,00+
1º. " "	REAJUSTE AC-03	16.648,00
1º.03.88	REAJUSTE SALARIAL TS-01 +AC-03	44.755,00+
1º. " "	REAJUSTE AC-03	19.343,00
1º.03.88	ENQUADRADA AO TS-02	49.339+19.343
1º.04.88	REAJUSTE SALARIAL TS-02 +AC-03 *VERS	57.327+22.475
21.04.88	REAJUSTE SALARIAL TS-02	49.339,00
1º.06.88	REAJUSTE SALARIAL TS-02	70.429,00
1º.07.88	REAJUSTE SALARIAL TS-02	86.525,00
1º.08.88	REAJUSTE SALARIAL TS-02	106.300,00



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

1 - DADOS PESSOAIS				Nº DA MATRÍCULA	4 - ANOTAÇÕES		
NOME CARMEM SUZANA SILVA ANTUNES					DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
DATA NASCIMENTO 17.04.63		NACIONALIDADE BRASILEIRA		01.12.89	REAJUSTE SALARIAL TS-02 RES.30/89	8.270,62	
NATURALIDADE CUIABÁ/MT		PROFISSÃO FUN. PÚBLICA		01.12.89	AJUDA DE CUSTO AC-03 RES.30/89	3.648,59	
ENDEREÇO Rua 09, nº 421 BOA ESPERANÇA					01.01.90	REAJUSTE SALARIAL TS-02 RES.01/90	12.376,53
PAI NATALINO ANTUNES DE SOUZA			ESTADO CIVIL		01.01.90	AJUDA DE CUSTO AC-03 RES.01/90	5.602,41
MÃE LEUSA SILVA ANTUNES			SOLTEIRA		01.02.90	REAJUSTE SALARIAL TS-02 RES.03/90	20.338,50
2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO					01.02.90	AJUDA DE CUSTO AC-03 RES.03/90	9.641,74
RG Nº 315.933	DATA 04 / 04 / 86	SÉRIE		01.03.90	ENQUADRADA AO TS-03 R.es.04/90	36.807,49	
ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/MG					01.03.90	Ajuda de Custo AC-03 Res.04/90	16.658,99
CART. PROF. Nº 65.139	SÉRIE 00001 / /	DATA EXP. / /		01.03.90	REAJUSTE SALARIAL TS-03 RES. 06/90	37.696,20	
CART. DE RESERVISTA Nº	CATEGORIA	REG. MILITAR		01.03.90	AJUDA DE CUSTO AC-03 RES. 06/90	16.658,99	
TÍTULO Nº 179.027.006	ZONA	SECÇÃO	ESTADO	01.04.90	REAJUSTE SALARIAL , TS-03, RES.07/90	49.005,06	
CPF Nº 664.110.846-53		PASEP Nº 1.703.259.366-4		" " "	AJUDA DE CUSTO AC-03, RES. 07/90	21.656,68	
4 - DADOS FUNCIONAIS					01.05.90	REAJUSTE SALARIAL TS-03 RES.10/90	58.806,07
DATA DA ADMISSÃO 25.03.87		FUNÇÃO TÉC. SERV. SOCIAL			01.05.90	AJUDA DE CUSTO AC-03 RES.10/90	25.988,02
NATUREZA DO CARGO		OPÇÃO FGTS 25 / 03 / 87			01.06.90	REAJUSTE SALARIAL TS-03 R.12/90	67.626,98
4 - ANOTAÇÕES					" " "	AJUDA DE CUSTO AC-03 Res.12/90	29.886,22
PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	01.08.90	REAJUSTE SALARIAL TS-03 Res.18/90	70.332,06	
				" " "	Ajuda de Custo AC-03 RES.18/90	31.081,67	
				01.09.90	REAJUSTE SALARIAL TS-03 Res.19/90	75.740,60	
				" " "	Ajuda de Custo AC-03 Res.19/90	33.471,85	
				01.10.90	REAJUSTE SALARIAL TS-03 RES.21/90	80.353,20	
				01.10.90	AJUDA DE CUSTO AC-03 RES.21/90	35.510,29	
				01.11.90	REAJUSTE SALARIAL TS-03 RES.22/90	82.763,80	
				01.11.90	AJUDA DE CUSTO AC-03 RES.22/90	36.575,60	
				01.12.90	REAJUSTE SALARIAL TS-03 RES.23/90	135.831,95	

Ficha Financeira

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES	DATA DA ADMISSÃO: 25/03/87	GRUPO Nº
				PROFISSÃO: Tec. em Serviço Social	CLASSE:	DEP. 1111010110
				CARGO: Secretária do Conselho	NÍVEL: TS-01	MATRÍCULA Nº
				EXERCÍCIO: 87	N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr\$	
				LOTAÇÃO: Conselho	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr\$	

ESPECIFICAÇÕES	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO				16.414,00	16.414,00	19.692,00	23.636,00	23.636,00	25.119,00	26.695,00	29.578,00	32.308,00		
GRATIFICAÇÃO			1.182,42	7.094,00	8.867,58	8.512,00	10.216,00	10.216,00	10.851,00					
REPRESENTAÇÃO														
HORAS EXTRAS														
INSALUBRIDADE														
DIF. SALÁRIO	05	/	2.735,58			4.701,60	5.641,96							
DIÁRIAS														
FÉRIAS														
ADICIONAL														
TRANSFERÊNCIA														
Dev. A.S.C.	127				123,11	147,72	177,27	177,27		200,22				
SUB-TOTAL														
AJ. CUSTO										11.538,00	12.784,00	13.964,00		
13º SALÁRIO														
SALÁRIO-FAMÍLIA														
TOTAL DOS PROVENTOS			3.918,00	23.508,00	25.404,69	33.058,32	39.611,23	34.029,27	35.976,00	38.433,22		46.514,31		
IAPAS			333,03	2.350,80	2.528,16	2.291,06	3.870,61	3.385,20	3.597,60	2.536,03	2.809,31	3.069,56		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL							787,87							
SEG. BOA VISTA	50			152,00	152,00	152,00	152,00	152,00	152,00	152,00	152,00	152,00		
PENSÃO ALIMENTÍCIA														
SUB-TOTAL														
IMPOSTO DE RENDA				1.932,00	2.111,00	2.396,00	3.178,00	2.523,00	3.350,00	2.043,00	2.434,00	2.805,00		
ASPEMAT														
ANULAÇÃO DE PROVENTOS														
FASC														
ADIANT. SALARIAL														
A.S. CODEMAT	48			369,32	123,10	147,72	177,27	177,27	188,39	200,21	221,83	242,31		
D.B. / A.S.C.	60	PM D B		398,27	393,94	—	945,41	502,37	533,90	531,55	646,18			
TOTAL DE DESCONTOS														
LÍQUIDO A RECEBER						6.380,72	8.165,75					6.914,15		
VISTO			3.584,97	18.703,88	20.102,16	26.677,60	31.505,48	26.846,39	28.185,64	32.968,08	36.152,71			

OBSERVAÇÕES:

* Portaria nº 74/87 - Função de secretário do conselho, a partir do dia 25 de março.

* Processo nº 3.556/87 - solicitação exclusão de desconto a mensalidade a favor da Associação dos Senhores,

FICHA FINANCEIRA

APARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME:	CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES	DATA DA EMISSÃO:	25 / 03 / 87	GRUPO Nº	
				PROFISSÃO:	TEC. EM SERVIÇO SOCIAL	CLASSE:		SER	
				CARGO:	SECRETÁRIA DO CONSELHO	NÍVEL:	TS- 01 2	COD.	
				EXERCÍCIO:	1.988	MATRÍCULA Nº			
				LOTAÇÃO:	CONSELHO	N. DEP. ECON. IMP. REND.	CZ\$		
						N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA	CZ\$		

[illegible]

FICHA FINANCEIRA

APARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: GARMEN SUZANA SILVA ANTUNES	DATA DA EMISSÃO: 25 / 03 / 87	GRUPO Nº
				PROFISSÃO: TÊC. EM SERVIÇO SOCIAL	CLASSE:	SER
				CARGO: SECRETARIA DO CONSELHO	NIVEL: TS-02	COD. 1 0
				EXERCÍCIO: 1 989	N. DEP. ECON. IMP. REND. CZ\$ 01	MATRICULA Nº
				LOTAÇÃO: DIRETORIA	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA CZ\$ 01	

ESPECIFICAÇÕES	CÓD	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AG.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO		314,69	358,85	0,00	505,51	651,13	651,13	1197,37	2115,75	2915,18	4124,60	6022,34	8210,62	8210,62	
REPRESENTAÇÕES															
HORAS EXTRAS															
INSALUBRIDADE															
DIFERENÇA SALÁRIO			75,66	93,14			273,12								
DIAÍRIAS															
FERIAS		432,59													
ADICIONAL		6,29	7,17		20,22	26,05	37,01	47,90	84,63	116,61	164,98	240,89	330,82	330,82	
Abono Const.		144,20													
ABONO PEC.			30,00	92,00											
AJ. CUSTO AC3		111,61	169,75	71,27	182,88	222,37	444,74	444,74	785,86	1110,05	1700,37	2579,97	3648,59	3648,59	
13º SALÁRIO															
SALÁRIO FAMÍLIA		1,60	1,83	1,83	1,83	2,34	2,34	7,49	9,64	12,47	19,09	27,87	35,94		
TOTAL DOS PROVENT.		1.010,98	643,26	258,24	710,44	903,89	1410,34	1.697,50	2995,88	4154,31	6009,04	8875,07	12250,03	12250,03	
IAPAS		60,99	44,80	7,91	49,94	64,33	89,89	118,30	193,14	249,90	339,61	467,37	1321,92		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				26,85											
SEG BOA VISTA		2,34	2,34		2,34	5,72	5,72	5,72	11,22	11,22	11,22	11,22	22,44		
CAPEMI CONSIGNAÇÃO															
CAPEMI SEGUROS															
IMPOSTO DE RENDA			22,00		10,00	23,00	10,00	15,00	132,00	181,00	263,00	399,00	4132,60	539,00	
ASPEMAT															
ANULAÇÃO DE PROVENT.															
D.B. / A.S.C.															
ADIANT. SALARIAL															
A.S. CODEMAT			3,58		5,05										
Cont. Ponto de	20%	12,59	7,17		10,11	13,02	13,02	23,95	42,32	58,30	82,49	120,44	330,82		
Pampauha Pro Dito													82,70		
TOTAL DE DESCONT.								160,97	378,68	500,42	696,32	998,03	5890,48	539,00	

das funções de Conselho Administrativo, a partir de 13 de Junho/89
* Portaria nº 48/88 - Dispensa da função de Secretário do Conselho Adm. a Semidone a partir de 21 de Abril/88.

* Não é desonrado Associação



CODEMAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

FUNCIONÁRIO DA SEDE.

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

1 - DADOS PESSOAIS				Nº DA MATRÍCULA	4 - ANOTAÇÕES		
NOME CARMEM SUZANA SILVA ANTUNES					DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
DATA NASCIMENTO 17.04.63		NACIONALIDADE BRASILEIRA			1º.09.88	REAJUSTE SALARIAL TS-02	134.711,00
NATURALIDADE CUIABÁ/MT		PROFISSÃO SERVIDORA PUBLICO			1º.09.88	AC-03	52.811,00
ENDEREÇO R: 09. Nº 421 B. BOA ESPERANÇA FONE 361 - 4459					1º.10.88	REAJUSTE SALARIAL TS-02	170.716,00
PAI NATALINO ANTUNES DE SOUZA			ESTADO CIVIL		1º.10.88	AC-03	66.926,00
MÃE LEUSA SILVA ANTUNES			SOLTEIRA		1º.11.88	REAJ. SAL. TS-02, RES. 29/88	216.344,00
2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO					" " "	REAJ. AC-03, RES. 29/88	84.814,00
RG Nº 315.933	DATA 04 / 04 / 86	SÉRIE			1º.12.88	REAJ. SAL. TS-02, RES. 30/88	225.857,00
ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/MG					1º.12.88	REAJ. AC-03, RES. 30/88	88.543,00
CART. PROF. Nº 65.139	SÉRIE 00001	DATA EXP. / /			1º.12.88	REAJ. SALARIAL TS-02 R.01/89	284.693,00
CART. DE RESERVISTA Nº	CATEGORIA	REG. MILITAR			1º.01.89	REAJUSTE SALARIAL TS-02 R.03/89	358,85
TÍTULO Nº 179.027	ZONA	SECÇÃO	ESTADO		1º.03.89	REAJUSTE SALARIAL TS-02 R.05/89	505,51
CPF Nº 664.110.846 - 53		PASEP Nº 1.703.259.366-4			" " "	Ajuda de Custo AC-03	182,88
4 - DADOS FUNCIONAIS					1º.05.89	Reajuste Salarial TS-02 Res.11/89	651,13
DATA DA ADMISSÃO 25.03.87		FUNÇÃO TÉC. SERV. SOCIAL			1º.05.89	AJUDA DE CUSTO AC-03 res. 11/89	222,37
NATUREZA DO CARGO SECRET. CONSELHO		OPÇÃO FGTS 25 / 03 / 87			01.06.89	REAJUSTE SALARIAL TS-02 RES.15/89	924,25
4 - ANOTAÇÕES					01.06.89	AJUDA DE CUSTO AC-03 RES.15/89	444,74
PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO		01.07.89	REAJUSTE SALARIAL TS-02 RES.15/89	1.197,37
					01.07.89	AJUDA DE CUSTO AC-03 RES.15/89	444,74
					01.08.89	AJUDA DE CUSTO AC-03 RES.20/89	785,86
					01.09.89	REAJUSTE SALARIAL TS02 RES.21/89	2.915,18
					01.09.89	AJUDA DE CUSTO AC-03 RES.21/89	1.110,05
					01.10.89	REAJUSTE SALARIAL TS-02 RES.25/89	4.124,60
					01.10.89	AJUDA DE CUSTO AC -03 RES.25/89	1.700,37
					01.11.89	REAJUSTE SALARIAL TS-02 RES;29/89	6.022,34
					" " "	AJUDA DE CUSTO AC-03 RES.25/89	2.579,97

4 - ANOTAÇÕES (LICENÇA IMPOSTO SINDICAL ADVERTÊNCIA ETC)

A servidora encontra-se de licença médica por 08 (oito) dias, a partir de 08.12.88, conforme Atestado Médico apresentado e arquivado em sua pasta.

Conforme Portaria nº60/88, torna sem efeito a Portaria de Nº48/88, que dispensou das funções de Secretária do Conselho Administrativo a servidora desta Cia. em 13.06.88.

Conforme CI Nº146/90, em anexo Atestado Médico da servidora no período de 15 (quinze) dias a partir de 18.06.90.

Conforme CI 01/91 a servidora entra de licença maternidade a partir de 27.12.90 e deixa como substituta a servidora ERIVANDA DA SILVA E SOUSA .

Conforme C.I s/nº de 06.09.91, a servidora encontra-se de Licença Médica de 15 Dias conforme atestado médico a partir de 09.09 à 24.09.91.

ATO nº 063/92, o Presidente do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso, no uso de sua Atribuição Legais, RESOLVE.

Nomear, Carme Suzana Silva Antunes, para exercer o cargo em comissão, de Assessor de Comissões Técnicas permanece nível TC -CNE-IV, a partir de 06/01/92

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,.....
(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º....., empregado da

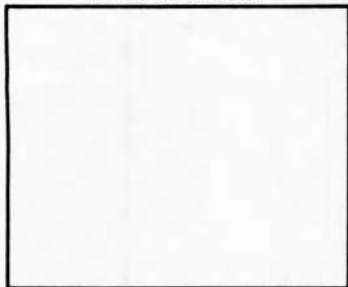
empresa.....
(denominação da empresa)

sita.....
(endereço)

....., Estado.....

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.

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



.....
(Local e data)
x *Coluzantunes*
(assinatura)

TESTEMUNHAS:

1.a.....

2.a.....

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

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA...../...../19.....

.....
(assinatura do empregador)

(ESCREVER NA CÓPIA)

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 - 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:

Agência do Banco.....

localizada à Rua....., n.º....."

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)

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,.....
(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º....., empregado da

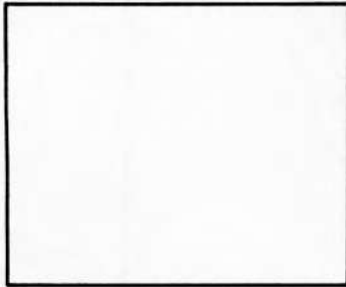
empresa.....
(denominação da empresa)

sita.....
(endereço)

....., Estado.....

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.

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



.....
(local e data)
x *Bluz Antunes*
(assinatura)

TESTEMUNHAS:

1.a.....

2.a.....

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

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA...../...../19.....

.....
(assinatura do empregador)

(ESCREVER NA CÓPIA)

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 - 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:

Agência do Banco.....

localizada à Rua....., n.º....."

(carimbo e assinatura)

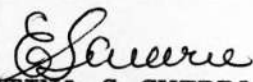
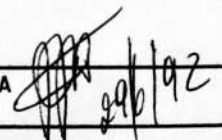
(Preencher em 2 Vias)

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

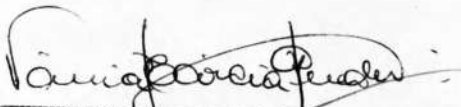
DE	ERNESTINA SOUZA GUERRA	DATA	29.06.92
PARA	VILÁZIO DE ARRUDA PINTO	N.º DA C. I.	S/Mº
ASSUNTO	Comunicação (FAZ)		
Pela, presente, informamos a V. Senhoria que por necessidade particulares, as minhas férias do período - de 91/92 que foram transferida para época oportuna conforme CI S/Nº arquivada neste Setor, ficam à partir de 1º.07.92. Atenciosamente <i>Ernestina</i> ERNESTINA S. GUERRA			
ENVIADO POR	DESTINADO À	RECEBIDA	
ERNESTINA S. GUERRA	VILÁZIO DE ARRUDA PINTO	EM	

[Handwritten signature] 29/6/92

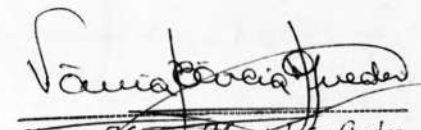
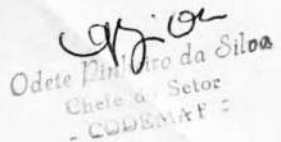
**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**Comunicação Interna**

DE	ERNESTINA SOUZA GUERRA	DATA	29.06.92
PARA	VILÁZIO DE ARRUDA PINTO	N.º DA C. I.	S/Mº
ASSUNTO	Comunicação (FAZ)		
Pela, presente, informamos a V. Senhoria que por necessidade particulares, as minhas férias do período - de 91/92 que foram transferida para época oportuna conforme CI S/Nº arquivada neste Setor, ficam à partir de 1º.07.92. Atenciosamente  ERNESTINA S. GUERRA			
ENVIADO POR	DESTINADO A	RECEBIDA	
ERNESTINA S. GUERRA	VILÁZIO DE ARRUDA PINTO	EM	

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

DE	SEAP/SVSO	DATA	03.04.91
PARA	SEAS	N.º DA C.I.	073/91
ASSUNTO			
ENCAMINHAMENTO (faz) Em anexo a presente, estamos encaminhando a V.Sa., FICHA DE SALARIO-MATERNIDADE da servidora CARMEM SUZANA ANTUNES DE FIGUEIREDO, para as devidas providências. Outrossim, solicitamos posterior devolução ao serviço Social para outros fins. Atenciosamente,  Vânia Márcia Montalvão Gudes Psicóloga - CRP 06/29373 - 1 CODEMAT  Odete Pinheiro da Silva Chefe do Setor - CODEMAT -			
ENVIADO POR	ODETE PINHEIRO DA SILVA	DESTINADO A	CATIA R. FIGUEIREDO ORRIGO
		RECEBIDA	EM

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

DE	SEAP/SVSO	DATA	03.04.91
PARA	SEAS	N.º DA C.I.	073/91
ASSUNTO			
ENCAMINHAMENTO (faz)			
Em anexo a presente, estamos encaminhando a V.Sa., FICHA DE SALARIO-MATERNIDADE da servidora CARMEM SUZANA ANTUNES DE FIGUEIREDO, para as devidas providências. Outrossim, solicitamos posterior devolução ao serviço Social para outros fins. Atenciosamente,			
 Vânia Márcia Montalvão Gudes Psicóloga - CRP 06/29373 - 1 CODEMAT  Odete Pinheiro da Silva Chefe do Setor - CODEMAT -			
ENVIADO POR	DESTINADO A	RECEBIDA	EM
ODETE PINHEIRO DA SILVA	CATIA R. FIGUEIREDO ORRIGO	03/04/91	Aue



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

Comunicação Interna

DE	SEAP/SVSO	DATA	07.06./88
PARA	SEAS	N.º DA C.I.	217/88
ASSUNTO			
ENCAMINHAMENTO (faz) Estamos encaminhando em anexo, Ficha Salário-Maternidade da Servidora CARMEM SUZANA SILVA ANTUNES , para preenchimento e posterior devolução a este Serviço Social. Atenciosamente, <i>Fabiola Bordignon Quadros</i> Fabiola Bordignon Quadros Assistente Social - CODEMAT -			
ENVIADO POR	DESTINADO A		RECEBIDA
Fabiola Bordignon Quadros	MARCELO DA COSTA MARQUES		EM 7/6/88

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

DE CONS. DE ADM.	DATA 06/09/91	
PARA DIAF	N.º DA C. I. _____	
ASSUNTO Encaminhamento (FAZ)		
Senhor Diretor: Pela presente, estamos encaminhando a V. Sa., Atestado Médico para Tratamento de Saúde, pelo período de 15 dias, para vosso conhecimento e providências junto ao Departamento de Pessoal. <i>maurizi</i> Para anotação Anexei-se Gere 12/9/91 Respeitosamente <i>[Signature]</i> CARMEM SUSANA ANTUNES FIGUEIREDO - Secretária do Cons. de Adm. - Odete P. da Silva - Chefe Setor de Adm. Pessoal CODEMAT		
ENVIADO POR SUSANA	DESTINADO À RICARTE FREITAS JÚNIOR	RECEBIDA EM

AO DPR
p/ carterio munito

09.09.91

Ricardo

Ricardo de Freitas Junior
Diretor Adm. Financeiro
CODEMAT

Diário de A. A. F. (CEA)
Em 09/09/91

AI
DRH

Para providências
babilísticas.

Em 10/09/91

Edwiges
Edwiges Miriam de Barros Provatti
Coordenadora CEA / DIAF
CODEMAT

AO SEAP.

Para os devidos fins.

Em 10/09/91

Vilazio de Arruda Pinto
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
= CODEMAT =

JAO SUZO

Para informar
giro Em 11.9.91

Odete P. da Silva - Chefe Setor de Adm. Pessoal CODEMAT

AO SEAP

Para arquivar na pasta do
servidor, uma vez que o atestado
de doença dentro das normas
prevista pela Empresa.

Em 11.09.91

Vânia Maria de Almeida
Psicóloga



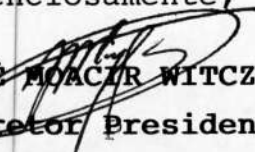
CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

Comunicação Interna

DE	CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES	DATA	03.02.89
PARA	SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL	N.º DA C.I.	S/Nº
ASSUNTO			
Com a presente, comunico que entrarei em gozo de minhas férias regulamentares, período 88/89, a partir do dia 13/02/89. Atenciosamente, <i>Carmen Suzana Silva Antunes</i> CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES Secretária do Conselho <i>Fluor efferi em via semi fora 03.02.89</i>			
ENVIADO POR	CARMEN SUZANA S. ANTUNES	DESTINADO A	MARCELO DA COSTA MARQUES
		RECEBIDA EM	03.02.89

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

DE	DIRETOR PRESIDENTE	DATA	20/06/90
PARA	DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS	N.º DA C.I.	146/90
ASSUNTO			
Senhor Chefe, Estamos encaminhando à V.Sa., Atestado Médico da Servidora CARMEN SUSANA ANTUNES DE FIGUEIREDO, para providências que se fizerem necessárias. Atenciosamente,  JOÃO MOACIR WITCZAK Diretor Presidente			
ENVIADO POR	DESTINADO À	RECEBIDA	
João Moacir Witczak	Francisco Assis S. Lopes	EM	

À 5450

Para os providências
cabíveis.

Em 20.06.50

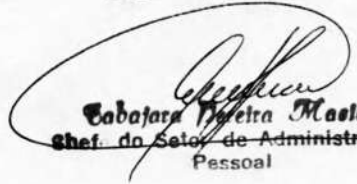
Francisco de Assis da Silva Lopes
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
- CODEMAT -

Às 5450
Para as devidas
providências.
Em 23/06/50
Diniz

Visto

Proceder anotação no fiche
funcional e portar os arquivos
na pasta.

CSO 16-7-50


Cabajara Pereira Maset
Chef. do Setor de Administração
Pessoal

IIIMº SR.

DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT

N E S T A /

C O D E M A T
Protocolo N.º <u>014/90</u>
Processo N.º _____
Data <u>02</u> / <u>01</u> / <u>90</u>
<i>R. Almeida</i>
Serviço de Protocolo

C O D E M A T
PALACIO PAQUAS - CMA
2 JAN 1990 000014
PROTOCOLO GERAL

Marmen Suzana Antunes,

brasileiro (a), Servidor (a) desta Cia., desde 25/03/87, lotado
no Conselho de Administração, exercendo a função de Secretaria
do Conselho, vem mui respeitosamente requerer a V.Sª., a ante
cipação de 06/12 do 13º Salário, do corrente ano, de acordo com a Legis
lação Trabalhista.

Nestes Termos

Pede Deferimento.

Cuiabá(MT), 02 de Janeiro de 1989.

A SEAP

R. Almeida

Para pagamento,
conforme normas da C.L.T.

Em 01.01.90

Francisco de Assis da Silva Lopes
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
- CODEMAT -

OK

Requisito - 29

CODEMAT
PALACIO PAIAQUÁS - CPA

5 JUL 1989 004977

PROTOCOLO GERAL

N.º PROTOCOLO: 4.977/89

N.º PROCESSO: 4.293/89

DATA 05 / 12 / 89

INTERESSADO

CONSELHO REGIONAL DE ASSISTENTES SOCIAIS CRAS 20ª REGIÃO

ASSUNTO

SOLICITA QUE A SERVIDORA CARMEM SUZANA SILVA ANTUNES REGULARIZE A SUA SITUAÇÃO JUNTO AO CONSELHO, CONFORME OFÍCIO CIRCULAR Nº 04/89.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

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

DE CARMEM SUZANA SILVA ANTUNES	DATA 23.04.91	
PARA SEAP	N.º DA C.I. S/Nº	
ASSUNTO		
Com a presente, comunico a V.Sª., a antecipação de minhas férias regulamentares, a partir de <u>26/04/91</u>, referente ao período de <u>90/91</u>, dando continuidade a licença maternidade. <i>visb</i> <i>pro</i> <i>25.4.91</i> Atenciosamente <i>[Signature]</i> CARMEM SUZANA SILVA ANTUNES Secretária do Conselho		
ENVIADO POR Carmem Suzana S. Antunes	DESTINADO A Odete P. Silva	RECEBIDA EM

CONSELHO REGIONAL DE ASSISTENTES SOCIAIS
C R A S - 20ª Região (Mato Grosso, Mato Grosso do Sul)



Cuiabá/MT., 05 de dezembro de 1989.

Of.Circ.SFP nº 04/89



Prezado Senhor(a),

Tendo em vista a iniciativa desta entidade de classe (CRAS), no sentido de fiscalizar o exercício profissional dos Assistentes Sociais, e, que apesar das notificações enviadas insistentemente à este órgão empregador e ao Assistente Social CARMEM SUZANA SILVA ANTUNES para que regularizasse a sua situação perante este Conselho, nenhum êxito obtivemos.

Diante desta situação, não nos resta outra alternativa, senão a de comunicar a V.Sª. que a Assistente Social acima citada, tem o prazo de 24 hs para regularizar a sua situação, pois, caso contrário, encontrar-se-a SUSPENSA de seu exercício profissional, passando, via de consequência, a exercer ilegalmente a sua profissão até a regularização de sua situação junto ao Conselho competente.

Comunicamos ainda, que a íntegra deste ofício será publicado no Diário Oficial do Estado de Mato Grosso, para que se torne do conhecimento público, ficando ainda este órgão (empregador) responsável por qualquer ato praticado por este funcionário no decurso do exercício irregular da profissão.

Sem mais para o momento, apresentamos desde já nosso protesto de estima e consideração.

Atenciosamente


Ana Lúcia Ferreira Pinto
Assistente Social - CRAS 805 - 20ª Região

ILMº.SR.

DIRETOR PRESIDENTE/CODEMAT

N E S T A



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



ANEXO AO PROCESSO N.º 4.293/89

DE 05 / 12 / 89

INTERESSADO(A)

ASSUNTO

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

À DRH, para comunicar a Funcionária
Cuiabá, 05-12-89

Joly Benedetti
Diretor Presidente
- CODEMAT -

Ciente

Bluzhut 06-12-89

AO SEAP

*Para arquivar na pasta
da referida servidora.*

Em 08.12.89

Francisco de Assis da Silva Lopes
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
- CODEMAT -

dest

Arquive-se na pasta.
Bo 08.12.89

Sabajara
Chefe de Setor Adm. Pessoal
CODEMAT



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

P O R T A R I A Nº 60/88.

A DIRETORIA DA COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO- CODEMAT, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS QUE LHE SÃO CONFERIDAS PELO SEU ESTATUTO SOCIAL,

R E S O L V E :

Tornar sem efeito a Portaria de nº 48/88, que dispôs das funções de Secretaria do Conselho Administrativo, a Servidora CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES.

Comunique-se, Divulgue-se e Cumpra-se.

Cuiabá, 13 de Junho de 1.988

A D I R E T O R I A

Boas.

Visto

Proceder anotações no fiche funcional e posterior arquivo no posto.

Esc. 21-6-89

Tabajara P. Maciel
Chefe Setor Adm. Pessoal
CODEMAT

Lançado em Ata da Diretoria

Em 14 / 06 / 88

Alcides
Chefe de Secretaria

Inquirir-se

CODEMAT
PALACIO PAIAGUÁS - CSA

2981 15413 003665

PROTOCOLO GERAL

Nº PROTOCOLO: 3.665/88

Nº PROCESSO: 3.060/88

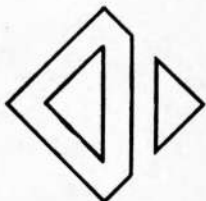
DATA 29 / 09 / 88

INTERESSADO

CONSELHO REGIONAL DE ASSISTENTES SOCIAIS

ASSUNTO

SOLICITA QUE AS SERVIDORAS DESTA CIA, CARMEM SUZANA DA SILVA ANTUNES, ALBANY LOPES BUSSIKI E TEREZINHA SUELI LEITE CASTELLI, COMPAREÇA PARA REGULARIZAR REGISTRO , CONFORME OFÍCIO Nº 064/88.



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO



MINISTÉRIO DO TRABALHO
CONSELHO REGIONAL DE ASSISTENTES SOCIAIS
CRAS - 20ª Região (Mato Grosso, Mato Grosso do Sul)
FONE: 322-8095 - 78.000 - Cuiabá - MT.

SERVIÇO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL

CODEMAT	
Protocolo Nº	3.565/88
Processo Nº	3.060/88
Data	29 09 88
<i>Almeida</i>	

PROTOCOLO ODEMAT FLS. Nº 01
<i>SA</i>

SFP. OF. Nº 064/88

Cuiabá, 16 de setembro de 1988

Senhor Diretor Presidente,

Considerando o disposto da lei 3.252 de 27 de agosto de 1957, que regulamenta o exercício da profissão de Assistente Social;

Considerando a instrução CFAS nº 22/87 de 07/01/87, que em seu Art. I prevê a obrigatoriedade de registro do Assistente Social em seu respectivo Conselho Regional para exercer a profissão;

Considerando o disposto no Art. 31 do Código de Ética Profissional do Assistente Social.

Vimos pelo presente, comunicar a Vossa Senhoria que conforme o capítulo III do Regimento Interno do CRAS 20ª Região que as profissionais Carmem Suzana Silva Antunes, Albany Lopes Bussiki e Terezinha Sueli Leite Castelli, tem prazo de 48:00hs (quarenta e oito horas) para regularizar sua situação junto a este Conselho. O não cumprimento deste dever implicará na suspensão do exercício profissional.

Na esperança de contarmos com Vosso apoio no combate ao exercício irregular da profissão de Assistente Social, enviamos nossas

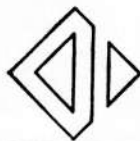
Cordiais Saudações.

Joselina
Joselina Aux. de Almeida
Assistente Social
Reg. 0939 CRAS 20ª Região
MT / MS

Ilmº Srº

Ernani Adriano de Almeida Camargo
DD. Diretor Presidente do CODEMAT

Nesta



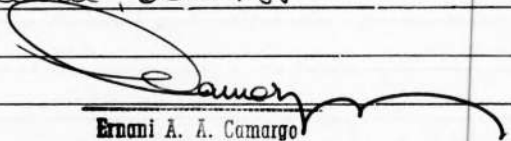
ANEXO AO PROCESSO N° 3.060/88 DE 29 / 09 / 88

INTERESSADO(A)

ASSUNTO:

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

À DIAF para providências
Curitiba, 30.09.88


Ernani A. A. Camargo
Diretor Presidente
- CODEMAT -

J. DRH.

para conhecimento e providências cabíveis

30/9/88

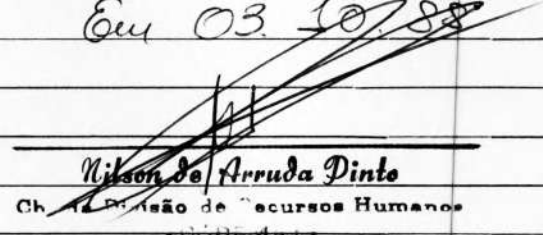
pass.

Ana Maria Nogueira Borges
Dir. Adm. Financeira
- CODEMAT -

À SEAP

Para dar ciência às interessadas.

Em 03.10.88


Nilson de Arruda Pinto
Chefe de Divisão de Recursos Humanos

Visto
arquivado - se
CS: 03-10-88


Cabot Maciel
Chefe do Setor de Administração
Pessoal



CODEMAT

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSO

P O R T A R I A Nº 48 / 88

A DIRETORIA DA COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT, NO USO DAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS QUE LHE
SÃO CONFERIDAS PELO SEU ESTATUTO SOCIAL,

R E S O L V E :

Dispensar da função de Secretária do Conselho'
Administrativo, a servidora CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES a partir de

~~05.03.88~~
05.03.88

Comunique-se, Divulgue-se e Cumpra-se

Cuiabá, 21 de Abril de 1.988

A D I R E T O R I A

Lançado em Ata da Diretoria
E: 21/04/88
Deu
Sec. Presidência

DRH/NAP/amsc

Visto
Proceder as devidas anotações na
ficha funcional e posterior arquivo
na pasta

22/04/88
Taboara Perreira Maciel
Chefe do Setor de Administração
Pessoal



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

P O R T A R I A Nº 74 / 87

A DIRETORIA da COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT -, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas pelo seu Estatuto Social,

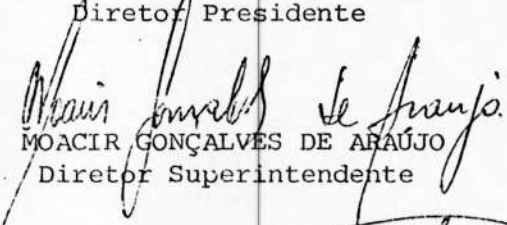
R E S O L V E:

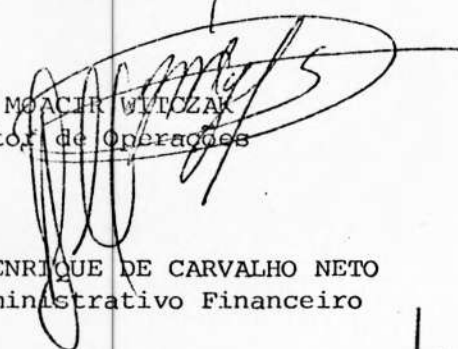
Designar CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES, para exercer a função de Secretária do Conselho, percebendo a gratificação prevista para o cargo, a partir desta data.

Comunique-se, Divulgue-se e Cumpra-se

Cuiabá-MT., 25 de Março de 1.987


ERNANI ADRIANO DE ALMEIDA CAMARGO
Diretor Presidente


MOACIR GONÇALVES DE ARAÚJO
Diretor Superintendente


JOÉ MOACIR WITCZAK
Diretor de Operações

BENEDITO HENRIQUE DE CARVALHO NETO
Diretor Administrativo Financeiro

anotar em ficha funcional e arquivar
Wagues Vieira
Nilza S. Paques Vieira
Chefe do Setor de Adm. de Pessoal
- CODEMAT -

*anotado na
ficha verde.
c-03-04-87
Jm...*

 CODEMAT -
PALACIO PAIAGUÁS - CPA

25 MAI 17 23 5 002221

PROTOCOLO GERAL

Nº PROTOCOLO: 2.221/87

Nº PROCESSO: 2.166/87

DATA 25 / 03 / 87

INTERESSADO

CODEMAT (DIRETOR PRESIDENTE)

ASSUNTO

SOLICITA DO SR. GOVERNADOR DO ESTADO, AUTORIZAÇÃO PARA A CONTRA
TAÇÃO DA SRTª CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

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

Protocolo N° 2.221/87

Processo N° 2.166/87

Serviço de Protocolo

Protocolo

FL. N° 09

OF. N° 00245

Cuiabá-MT., 25 de Março de 1.987

DA: COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - C O D E M A T

AO: EXCELENTÍSSIMO SENHOR

CARLOS GOMES BEZERRA

DIGNÍSSIMO GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO

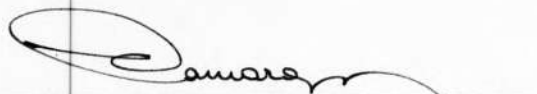
N E S T A

Senhor Governador:

Com o presente solicitamos a Vossa Excelência autorização para contratação por esta Companhia da Srtª CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES, para exercer a função de Secretária do Conselho de Administração, percebendo salário correspondente ao símbolo TS-1 + FG-3.

Sem mais para o momento aproveitamos a oportunidade para renovar nossos protestos de elevada estima e consideração,

Atenciosamente,

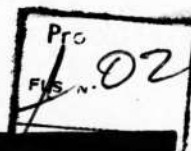

ERNANI ADRIANO DE ALMEIDA CAMARGO
Diretor Presidente

Antônio
Em 25-03-87.
Dr. Carlos Gomes
Governador do Estado
Mato Grosso



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



Anexo ao Processo Nº 2.166/87

De 25 / 03 / 87

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

Autorizo a contratação, a partir desta data.
Do Graf.

25/03/87

amara

A CEA/DIRAF

Para providências

25-7-87

Benedito Henrique de C. Silva Neto
Dir. Adm. Financeiro
CODEMAT

Ào Setor de Adm. de Pessoal
¶ providências a contratação conforme
despacho do Diretor Presidente
c. 25/3/87
[Assinatura]

CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL
CRESS 20ª Região (Mato Grosso)
Cuiabá-MT

Of. Circ. COFI Nº 011

Cuiabá-MT, 16 de setembro de 1993.

CODEMAT
Protocolo nº 4.544/93
Processo nº - X -
Data 24/9/93
Serviço de Protocolo

Prezado(a) Senhor(a),

Com base na Lei 8.662/93 de 08/06/93, que regulamenta a profissão do Assistente Social e dá outras providências. é de competência do CRESS zelar e fiscalizar pelo exercício da profissão.

Cabe-nos informar a V.Sª que o Assistente Social Carmem Suzana Silva Antunes se encontra irregular perante este Conselho por falta de cumprimento de suas obrigações peculiares, o que implicará na suspensão de seu registro profissional.

Considerando que o(a) mesma está ciente e não tomou providência no sentido de sanar o problema. Solicitamos a colaboração de V.Sª, no sentido de notificá-lo(a) sobre o fato.

Sendo o que temos para o momento, nossos agradecimentos.

Atenciosamente


Francisca Clara de Oliveira
A.S. CRESS 007/SEC 20ª Reg.
Inspetora de Fiscalização


Eluidil Eluinda de Almeida Fontes
A.S. CRESS 0944/D - 20ª Reg.
Presidente

Acord. de Recursos Humanos
Para conhecimento e providências,
dentro das normas legais.
Em 24/09/93
Carlos A. A. Gomes
Diretor Presidente

EXONERAR, a pedido, MARIA FRANCISCA RAMOS DE ALMEIDA OLIVEIRA, Auxiliar Instrutivo, Classe "B", Referência 63, deste Tribunal, do cargo em Comissão, de Assessor de Conselheiro, Nível TC-CNE-II, a partir de 06.01.92.

Registrado, publicado, cumpra-se.
Cuiabá, 06 de janeiro de 1992.

Conselheiro ARY LEITE DE CAMPOS
Presidente

ATO Nº 067/92

O Presidente do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais, **RESOLVE**:

NOMEAR, HÉLIO NUNES DE OLIVEIRA FILHO, para exercer o cargo, em Comissão, de Chefe de Gabinete de Conselheiro, Nível TC-CNE-III, deste Tribunal, a partir de 06.01.92.

Registrado, publicado, cumpra-se.
Cuiabá, 06 de janeiro de 1992.

Conselheiro ARY LEITE DE CAMPOS
Presidente

ATO Nº 066/92

O Presidente do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais, **RESOLVE**:

EXONERAR, a pedido, NELSON RAMOS DE ALMEIDA FILHO, do cargo em Comissão, de Chefe de Gabinete de Conselheiro, Nível TC-CNE-III, deste Tribunal, a partir de 06.01.92.

Registrado, publicado, cumpra-se.
Cuiabá, 06 de janeiro de 1992.

Conselheiro ARY LEITE DE CAMPOS
Presidente

ATO Nº 062/92

O Presidente do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais, **RESOLVE**:

EXONERAR, a pedido, NATIVIDADE RAMOS DE ALMEIDA, do cargo em Comissão, de Assessor de Comissões Técnicas Permanentes, Nível TC-CNE-IV, a partir de 06.01.92.

Registrado, publicado, cumpra-se.
Cuiabá, 06 de janeiro de 1992.

Conselheiro ARY LEITE DE CAMPOS
Presidente

ATO Nº 091/92

O Presidente do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais, **RESOLVE**:

NOMEAR, MOISÉS METELO PEREZ, para exercer o cargo, em Comissão, de Assessor de Conselheiro, Nível TC-CNE-IV, a partir de 06.01.92.

Registrado, publicado, cumpra-se.
Cuiabá, 06 de janeiro de 1992.

Conselheiro ARY LEITE DE CAMPOS
Presidente

Higuel
Fichei
Arquivo
Em 28/01/92

C-CNE-V, a partir de 06.01.92.

Registrado, publicado, cumpra-se.

Cuiabá, 06 de janeiro de 1992.

Conselheiro ARY LEITE DE CAMPOS
Presidente

ATO Nº 063/92

O Presidente do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais, **RESOLVE**:

NOMEAR, CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES, para exercer o cargo em Comissão, de Assessor de Comissões Técnicas Permanentes, Nível TC-CNE-IV, deste Tribunal, a partir de 06.01.92.

Registrado, publicado, cumpra-se.

Cuiabá, 06 de janeiro de 1992.

Conselheiro ARY LEITE DE CAMPOS
Presidente

TRIBUNAL DE CONTAS RELAÇÃO Nº 012/92

PROCESSOS DE JULGAMENTO SINGULAR DE CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NA RESOLUÇÃO Nº 02/87, DO EXMO SENHOR CONSELHEIRO UIRATAN FRANCISCO VILELA TOM SPINELLI.

JULGADO NO DIA 07/01/92

01) PROCESSO Nº 026.560-8/90 - FUNDO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO/MT
INTERESSADO - Termo de Convênio nº 016/90
ASSUNTO - FIRMADO ENTRE O INTERESSADO E A FIRMA SAMEC CONSTRUÇÃO CIVIL LTDA.

DESPACHO

Acolho o Parecer nº 5.252/91, fls. 95 TC para aprovar a prestação de contas da 1ª parcela do contrato nº 016/90, referente ao Processo nº 026.560-8/90. Publicado.

JULGADOS NO DIA 15/01/92

01) PROCESSO Nº 039.298-7/91 - REGISTRADO - MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO/MT
INTERESSADO - Convênio nº 060/91, firmado entre a FCBIA/Fundação Centro Brasileiro para a Infância e Adolescência e o Ministério Público do Estado/MT/Procuradoria Geral de Justiça/MT.

03) PROCESSO Nº 040.047-5/91 - REGISTRADO - DEPARTAMENTO DE OBRAS PÚBLICAS/MT
INTERESSADO - Contrato nº 080/91, firmado entre o interessado e a firma Estrela Construções Elétricas e Cíveis Ltda.

DEPARTAMENTO DE EXPEDIENTE, EM 23 DE JANEIRO DE 1.992.

Visto-Conferido: Profª Edith Arruda de Deus - Chefe do Departamento de Expediente
Visto: Juracy Maria Campos Braga - Diretora Geral

TOTAL DA DESPESA P22

2. Por Programação		
01 - Processo Legislativo	CR\$	115.000.000,00
07 - Administração	CR\$	140.000.000,00
08 - Administração Financeira	CR\$	45.000.000,00
14 - Produção Vegetal	CR\$	60.000.000,00
17 - Preser. Reg. Mat. Renováveis	CR\$	20.000.000,00
42 - Ensino Fundamental	CR\$	95.000.000,00
46 - Educ. Física e Desportos	CR\$	255.000.000,00
58 - Urbanismo	CR\$	25.000.000,00
60 - Serviços de Utilidade Pública	CR\$	-
75 - Saúde	CR\$	105.000.000,00
76 - Saneamento	CR\$	-
82 - Previdência	CR\$	5.000.000,00
84 - Prog. For. do Patrim. Ser. Púb.	CR\$	10.000.000,00
88 - Transporte Rodoviário	CR\$	125.000.000,00
TOTAL	CR\$	1.000.000.000,00

3. Por Categoria Econômica

Despesas Correntes	CR\$	729.540.000,00
Despesas de Capital	CR\$	270.460.000,00
TOTAL	CR\$	1.000.000.000,00

4. Por Órgão de Administração/Unidades Orçamentárias

1. - Poder Legislativo	CR\$	115.000.000,00
1.1 - Câmara Municipal	CR\$	115.000.000,00
2. - Órgão de Assessoramento	CR\$	80.000.000,00
2.1 - Gabinete do Prefeito	CR\$	80.000.000,00
3. - Órgão de Admin. Direta	CR\$	805.000.000,00
3.1 - Sec. Administração	CR\$	60.000.000,00
3.2 - Sec. Educ. e Cultura	CR\$	350.000.000,00
3.3 - Sec. de Saúde	CR\$	105.000.000,00
3.4 - Sec. de Finanças	CR\$	60.000.000,00
3.5 - Sec. Obras	CR\$	150.000.000,00
3.6 - Sec. Agricultura	CR\$	60.000.000,00
3.7 - Sec. de Meio Ambiente	CR\$	20.000.000,00
TOTAL	CR\$	1.000.000.000,00

Art. 4º - O Poder Executivo é autorizado a: a) realizar Operações de Crédito por antecipação da Receita até o limite de 25% (Vinte e Cinco por Ceto), da Receita Estimada nos termos do Art. 89 § 8º da Lei Orgânica Municipal.

b) abrir Créditos Suplementares, Transposição, Romanejamento ou Transferência de Recursos de uma Categoria de Programação para a Outra ou de um Órgão para Outra, até o Limite de 8% (Oito por Ceto), do total das Despesas, nos termos do Art. 7º da Lei 4.320/64, servindo como recursos constantes do Art. 43 da Lei 4.320/64.

Art. 5º - Fica o Poder Executivo autorizado a realizar Operações de Créditos nos termos da Lei.

Art. 6º - Esta Lei entrará em vigor a 1ª de Janeiro de 1.992, revogadas as disposições em contrário.

Porto Alegre do Norte - MT., 31 de Dezembro de 1.991.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

EM LIQUIDAÇÃO

P O R T A R I A Nº 015/92

O Liquidante da Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT, em liquidação, no uso das atribuições que lhe forem conferidas pela A.G.E. de 24 de janeiro de 1.992 e com fulcro no art. 211, da Lei nº 6.404/76.

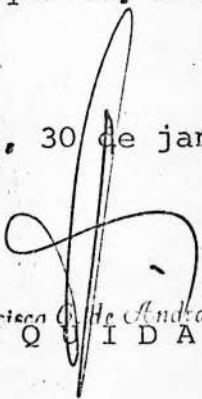
R E S O L V E

Art. 1º - DISPENSAR a servidora CARMEM SUZANA S. ANTUNES do cargo de Secretária do Conselho de Administração.

Art. 2º - Esta Portaria entrará em vigor a partir desta data.

Comunique-se, Divulgue-se e Cumpra-se.

Cuiabá, 30 de janeiro de 1.992.


O L I Q U I D A N T E



INAMPS / Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A) Garcia

Susan Maria Figueiredo

IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO(A)

CLÍNICA OU SERVIÇO

DO

Hospital S. L. T.

HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 18/06/90, ÀS 15 HORAS, NECESSITANDO DE 15 (Quinze)
POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID 640.0/9

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Cure, 18/06/90

LOCAL E DATA

Dr. Yamiko K. N. ²³¹¹
Ginecologia e Obstetrícia
CRM - 1578

ASSINATURA DO MÉDICO/ODONTÓLOGO

(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO).

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PRE
VISTAS NO ART. 27 DE CLPS, APROVADA PELO DECRETO
Nº 89.312 DE 23/01/84, E RESOLUÇÃO CFM-1190/84 E
SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE
AFASTAMENTO DO TRABALHO.



INAMPS / INSTITUTO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTE

ATESTO que a segurada CACIMON SU BINA A
SILVA ANTUNES, portadora da Carteira Profissional
nº _____, Série _____, deverá afastar-se do
trabalho por um período de 12 semanas, a partir de
27/04/88, de conformidade com o que dispõem
o parágrafo 1º do Art. 392 da Consolidação das Leis do
Trabalho e o Art. 3º do Decreto nº 75.207/75.

CEMAR
HOSPITAL - PAM

W. AZEVEDO JR
LOCAL - DATA

Visto

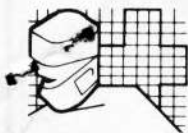
Procedu-se devida
anotação na ficha
funcional e
posteriormente
p/te e 01-06-88

Dr. Nery da Silva Pereira
Médico - CRM 865

ASS. DO MÉDICO - Nº CRM

MSA 56

Chafariz, Nery, Thelma
Chefe do Setor de Administração
Pessoal



HOSPITAL E MATERNIDADE
SÃO MATEUS

Atestado

Atesto que desde f.
f. e o Barão Suga N-tun

Fiquei do dia 9/9/81 a 24/9/81
de sua atividade profissional a

CID: 626.6/9.

Dra. Yumiko Hirose Ventura
MÉDICA
CRM MT 679/S CPF - 324.827/109-44

9/9/81

Dr. Ney da Silva Pereira

Ginecologia - Obstetrícia

CRM-MT 865

Atestado

Protestado
S.S.

Plano de saúde foi - se
Carmen - Suzene S. Antunes
mantida durante de 15
(Quinze) dias para exames -
Tratamento obstétrico
C.D. 644.1.6

Dr. Ney da Silva Pereira

Médico - CRM 865

23.53.87

A Assistente Social

Para Provedores

CS 23/3-88

Tabajara Pereira Maciel
Chefe do Setor de Administração
Pessoal

NO SEAS

O atestado apre-
sentado pela servidora
na engrenagem-se às
normas adotadas
pela Companhia. SO-
licitamos a duplicar
do mesmo ao SEAP
para outros fins.

Cbá, 24/03/88.

Dinalva

NO SEAR

Devolvemos a
S. J. J., com as
devidas anotações.
Em 28.3.88

Marcelo da Costa Marques
Chefe do Setor de Adm. Salarial
- CODEMAT -

1486

Proceder as devidas
anotações na ficha
funcional e posterior
arquivo na pasta.

CS 28-03-88

Tabajara Pereira Maciel
Chefe do Setor de Administração
Pessoal

Dr. Ney da Silva Pereira

Ginecologia - Obstetricia

CRM-MT 865

Carmem Suzana

A tute

Anotado
no 5.3.

Para as de-clar-ções fui - e re-
Carmem Suzana Antunes reuni-
ta 15 (Quinze) dias de licença
para presença a tratam-ento clínico
obstétrico.

C.D. 644.1.6

Dr. Ney Pereira
CRM - 865

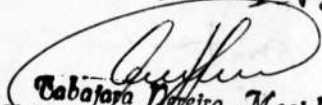
01/03/88

VP

Do SEAS

Para as devidas anotações e posteriores
devoluções a este SEAP

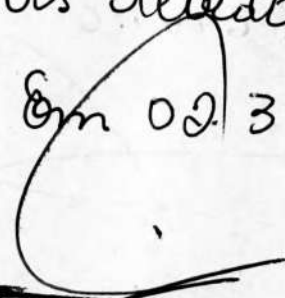
Esc. 01.03.88


Caboforte Pereira Maciel
Chefe do Setor de Administração
Pessoal

Do SEAP

Devolvemos a J. S. S.,
com os devidos anota-
ções.

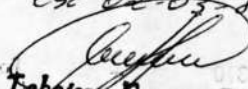
Em 02.3.88


Marcelo da Costa Marques
Chefe do Setor de Adm. Salarial
- CODEMAT -

Visto

Proceder as devidas anotações na ficha
funcional e posteriores arquivos na pasta.

Esc. 02.03.88


Caboforte Pereira Maciel
Chefe do Setor de Administração
Pessoal

Anotado

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL

Rua Antonio Maria, 349 — Cuiabá - MT.

DIARIAMENTE - FONE 321-3355

atendido

A Sra. Carmen Suzana Antunes Figueiredo necessita de oito (8) dias de licença, a partir desta data, para cuidar de suas filhas enfermas.

(CID - 2065.0/4)

08/12/88

Dr. Augusto César M. Meneses

CRM - MT 497

Jardim California — Fone 361-1365

Dr. José Cabral Lopes

CRM - MT 820

R. Antonio Maria, 371 — ☎ 321-4443

AO SEAP

Para arquivar uma vez
que o atestado encon-
tra-se dentro das
normas de Eia.

Obo, 14.12.88

Daniel Velasco
Erika Garcia Velasco
Assistente Social
- CODEMAT -

Visto

Proceder anotações na ficha
funcional e posterior arquivo
na pasta.

Obo 14.12.88

Tabajara Pereira Maset
Chefe do Setor de Administração
Pessoal

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

C06.0010

Ficha de Controle de Férias

Nº 12

NOME:

CARMEN SUZANA SILVA

DATA ADM.

25.03.87

CARGO:

TEC. SERVIÇO SOCIAL

LOTAÇÃO:

MÊS DE GOZO

Período Aquisitivo	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Período de Gozo	Cliente
25.03.89/90																										
25.03.90/91																										
25.03.91/92 *			X/02																							
25.03.92/93																										
25.03.93/94																										
25.03.94/95																										
25.03.95/96																										
25.03.96/97																										
25.03.97/98																										
25.03.98/99																										
25.03.99/2000																										

☐ GOZADAS☐ NÃO GOZADAS

Visto:

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE SÃO GROSSO10
Ficha de Controle de Férias

NOME:

CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES

DATA ADM.

25.03.87

CARGO:

Tec. Serviço Social

LOTAÇÃO:

Conselho

MÊS DE GOZO

Período Aquisitivo	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Período de Gozo	Ciente
25.03.87/88								X ⁸⁸																	1º.08.88/30.08.88	Cont.
25.03.88/89																									06.03.89/04.04.89	
25.03.89/90		X ⁹⁰																							05.02.24.02.90	
25.03.90/91																									01.05.91/30.05.91	
31/92																										

☐ GOZADAS☐ NÃO GOZADAS

Visto:

576.79

Atraves da ci. S/Nº, O SERVIDOR COMUNICA QUE ENTAREI EM GOZO DE MINHA FÉRIAS G. PERIODO 88/89, A PARTIR DO DIA 13/02/89

Conforme CI S/N a servidora antecipa suas férias período 90/91 que seriam gozados em maio/91 para 26/04/91 dando continuidade à sua licença maternidade -

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO
DO ESTADO DE MATO GROSSONOME DO FUNCIONÁRIO : Carmen Suzana Silva AntunesFUNÇÃO : As. Social Ts-02 DATA DE ADMISSÃO : 25/03/87LOTAÇÃO : 01 92.01 000AFASTAMENTO : 15 (quinze) diasPERÍODO : 01/03/88 a 15/03/88RETORNO : 16/03/88AFASTAMENTO : 15 (quinze) diasPERÍODO : 23/03/88 a 06/04/88RETORNO : 07/04/88AFASTAMENTO : 12 (doze semanas) / 84 diasPERÍODO : 27/04/88 a 19/07/88RETORNO : 20/07/88AFASTAMENTO : 08 (oito) diasPERÍODO : 08/12/88 a 15/12/88RETORNO : 16/12/88AFASTAMENTO : 15 (quinze) diasPERÍODO : 18/06/90 a 02/07/90RETORNO : 03/07/90AFASTAMENTO : 15 (quinze) diasPERÍODO : 09/09/91 a 24/09/91RETORNO : 25/09/91

AFASTAMENTO : _____ dias

PERÍODO : ____/____/____ a ____/____/____

RETORNO : ____/____/____

AFASTAMENTO : _____ dias

PERÍODO : ____/____/____ a ____/____/____

RETORNO : ____/____/____

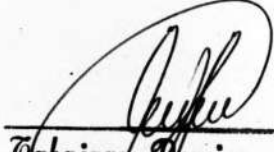
**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**C O M U N I C A D O****DO: SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL****AO: CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES**

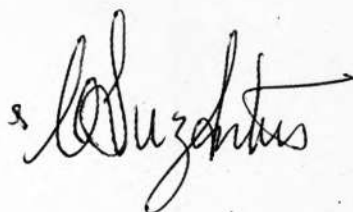
Conforme Escala de Férias, comunicamos a V.Sª., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de.....JUNHO/88..... à importância relativo ao sa lário do corrente mês e as suas férias regulamentares do período 25/03/87 a 25/03/88, devendo V.Sª., entrar em gozo das mesmas a partir de 1º/08/88 a 30/08/88.

Aguardamos a carteira profissional de trabalho e Previdência Social, para as anotações.

Esperamos contar com a atenção de V.Sª.
desejamo - lhe uma feliz férias.

Atenciosamente,


Tabajara Pereira Maciel
Chefe do Setor de Adm. Pessoal
- CODEMAT -



**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSOC O M U N I C A D O

DO:- SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

AO:- CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES

Conforme escala de férias, comunicamos a V.Sa., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de --/
DEZEMBRO/89, a importância relativa ao salário do corrente mês e as suas férias regulamentares referente ao período/aquisitivo de 25/03/89 a 25/03/90, devendo V.Sa., entrar em gozo das mesmas a partir de 05/02/90 e terminar em 24/02/90.

Aguardamos a sua Carteira Profissional de Trabalho e Previdência Social, para as devidas anotações.

O Setor de Administração de Pessoal da "CODEMAT" deseja-lhes uma F E L I Z F É R I A S.

Cuiabá-MT, 12 de JANEIRO de 1.990.


Cuiabá-MT, 12 de Janeiro de 1990
Unidade do Setor de Adm. Pessoal
CODEMAT:

X

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSORECIBODEFÉRIASR
E
C
E
B

I, da COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - "C O D E M A T" -, estabelecida no Centro Político Administrativo "C.P.A.", Palácio Paiaguás- Cuiabá-MT, a -/ importância bruta no valor de CZ\$- 576,79 QUINHENTOS E (SETENTA E SEIS CRUZADOS NOVOS E SETENTA E NOVE CENTAVOS) XX),

sofrendo os descontos previstos em Lei, que me é paga adiantada mente por motivo de minhas férias regulamentares, ora concedi- das e que vou gozar de acôrdo com a descrição acima, tudo con- forme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, -/ dando à Companhia, plena e geral quitação.

Cuiabá-MT, 23 de FEVEREIRO de 1.988.

[assinatura]
assinatura do empregado

NOME: CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO: 10

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSOC O M U N I C A D O

DO:- SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

AO:- CARMEN SUZANA SILVA ANTUNES

Conforme escala de férias, comunicamos a V.Sa., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de -/- JANEIRO/89, a importância relativa ao salário do corrente mês e as saus férias regulamentares referente ao período aquisitivo de 25 / 03 / 88 a 25 / 03 / 89, devendo V.Sa. entrar em gozo das mesmas a partir de 06 / 03 / 89 e terminar em 04 / 04 / 89.

Aguardamos a sua Carteira Profissional de Trabalho e Previdência Social, para as devidas anotações.

Esperando contar com sua valiosa atenção, aproveitamos para desejar-lhes uma FELIZ FÉRIAS.

Atenciosamente,

Nelson de Arruda Pinto
Chefe de Divisão de Recursos Humanos.
- CODEMAT -

pp *Paula*

- 2ª DOBRA -



MINISTÉRIO DO TRABALHO
Comunicação de Dispensa - CD

1034 382965

3	nome do dispensado C I A R M E M S U Z A N A S I L V A A N T U N E S endereço do dispensado (rua, avenida, quadra, travessa, número, bloco, apartamento, fundos, etc.)	
	CEP UF	

-1ª DOBRA

10	data admissão dia 2 5 0 3 ano 8 7	11	data demissão dia 2 9 0 2 ano 9 2	12	sexo 1 — masculino 2 — feminino 2	13	grau de instrução 9	14	data nascimento dia 1 7 0 4 ano 6 3	15	horas trabalhadas por semana 4 0
16	três últimos salários mês 1 2 5 7 6 2 0 0 0 1 5 7 6 2 0 0 0 2 5 7 6 2 0 0					possui registro de contribuição individual do INPS? número de inscrição 1 — sim 2 — não 2					
18	domicílio bancário banco agência nome do banco e nome da agência										
Declaração do dispensado						Declaração do empregador					
19	número de contribuições para Previdência Social nos últimos quarenta e oito meses. 4 8					20	as contribuições foram integralmente comprovadas pelo dispensado? 1 — sim 2 — não 1				
21	recebeu salários em cada um dos últimos seis meses? 1 — sim 2 — não 1					22	os salários foram comprovados pelo dispensado? 1 — sim 2 — não 1				

- polegar direito

assinatura do dispensado

Plasio de Arruda Pinto

- CODEMAT -

A ECT recebe a 1.ª via fechada



MINISTÉRIO DO TRABALHO
Comunicação de Dispensa – CD

1034 382965

PIS/PASEP

nome do dispensado

—polegar direito.

Recebi de _____
2 (duas) vias do Requerimento do Seguro-Desemprego.

Firma ou Razão Social

local e data

assinatura do dispensado

IDENTIFICAÇÃO				01 Carimbo padronizado do CEC			
02 Empregador			03 Cód. Jogo				
04 Endereço							
05 CEP		06 Bairro		07 Munic.		08 UF	
09 Banco		10 Agência/UF		11 Cód. Agência			
12 Empregado <i>Carmeri Suzana S. Antunes</i>				13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF)			
14 PIS/PASEP		15 Código empregado		16 Data nascimento		17 Data admissão	
				25.03.87		18 Data opção	
19 Data afastamento						29.02.92	
20 Maior remuneração		21 Aviso prévio		22 Pous. Alm.		23 Causa afastamento	
824.996,00		31.01.92		%		24 Cód. saque	

DISCRIMINAÇÃO/DECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

25 Indonização		Valor		26 Saldo de salários		Valor		27 FGTS-multa rescis.		Valor	
anos				dias		824.886		%			
28 Aviso prévio		720h		29 Condições				30 TOTAL BRUTO			
31 13º salário		137.489		32 Horas extras				DESCONTOS			
2 /12 avos				horas				35 Previdência			
33 13º sal. inden.				34 Gratificação				38 Previdência 13º sal.			
/12 avos								41 Adiantamentos			
36 Salário-família				37 Adicional Insalubridade/periculosidade				44			
dias								47			
39 Férias vencidas		824.886		40 Adicional noturno				50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO			
42 Férias proporc.		137.489		43							
2 /12 avos											
45 1/3 salário e férias		320.832		46							
48 Sal. maternidade				49 FGTS-mês rescisão/mês anterior		142.889					
dias											
51 Data da homologação		52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto						53 Impressão digital Empregado		54 Impressão digital Responsável legal	
55 Assinatura do empregado											
56 Assinatura do responsável legal											

RECIBO DO FGTS				58 Data recepção pelo Banco			
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa							
59 Sacador - Nome				60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)			
61 Valor do saque - Depósitos		62 Juros e correção monetária		63 Total do saque			
64 Impressão digital Sacador		65 Impressão Digital Responsável legal		66 Assinatura do sacador			
				67 Assinatura do responsável legal			
Autenticação							



**INSTITUTO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA
MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL**

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

ATESTO que a segurada

Carmen Suzen
Silva Antunes

portadora da Carteira Profissional n.º.....,

Série....., deverá afastar-se do trabalho por

um período de 16 semanas, a partir de

27/12/90, de conformidade com o

que dispõem o parágrafo 1.º do Art. 392 da Consolidação

das Leis do Trabalho e o Art. 3.º do Decreto n.º 75.207/75.

.....
Hospital - PAM

Ce 27/12/90
.....
Local - Data

DRA. YULIO H. VENTURA
CRM 1819
.....
Ass. do Médico - N.º CRM



INAMPS / INSTITUTO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTE

ATESTO que a segurada CARMEN SUZANA
SILVA ANTUNOS, portadora da Carteira Profissional
nº _____, Série _____, deverá afastar-se do
trabalho por um período de 12 semanas, a partir de
27/04/88, de conformidade com o que dispõem
o parágrafo 1º do Art. 392 da Consolidação das Leis do
Trabalho e o Art. 3º do Decreto nº 75.207/75.

CEMAR
HOSPITAL - PAM

27/04/88
LOCAL - DATA

Dr. Ney da Silva Pereira
Médico - CRM 865
001232278/23

ASS. DO MÉDICO - Nº CRM