



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 1174

Nome do Empregado: CÉLIA MARIA BOTELHO LOBO

Residência: R. Rui Barbosa, 209 - Cuiabá Telefone:



Cor Morena Clara
Cabelo preto
Barba
Bigode
Olhos Cast. Esc.
Altura
Peso

Idade anos. Data do nascimento 10/02/57 lugar
do nascimento Cuiabá - MT

Estado Civil Solteiro Nacionalidade Brasileira

Filiação { Pai Jacinto Tocantins Lobo Nacionalid. Brasileira
Mãe Nacionalid.

Beneficiários: pais

N.º da Cart. Prof. 35 928 Série 3989
» » » de Saúde
» » » do Inst. Aposentadoria

SITUAÇÃO MILITAR { Cad. N.º Série
Categoria
Certificado

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

CARTEIRA DE TRABALHO DE MENOR

N.º
Série
N.º da Cart. do Inst. 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 07.04.75 Cargo que ocupa Auxiliar Administra-

Remuneração R\$ 1.523,00 tivo - nível X

Forma de Pagamento mensal

Horário de Trabalho: das 8:00 às 18:00 com intervalo de 2:00 hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão Cuiabá, 07 de abril de 1975

Data da Dispensa

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

de de 19

Polegar Direito

IMPOSTO SINDICAL		
Ano	SINDICATO	Importancia
75	GOV. FED. C. EMP. SAL.	50,76
76	GOV. FED. C. EMP. SAL.	50,76
77	" " "	61,20
78	Prof. Liberias	364,00
79		190,30
80		293,00
81		450,00

Acidentes ou Doenças Profissionais

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

Data	Cargo	Alterações de Ordenadcs	Hora Mes Dia
1.1.76	AUX. ADM NIVEL 10	em 1.1.76 Cr\$ 1.836,00 por mês	
01.04.77	Tec. Coope. TS-1	em - - Cr\$ 7.800,00 por	
01.01.78	" "	em - - Cr\$ 10.920,00	
01.01.79	" "	em - - Cr\$ 15.100,00	
01.04.79	" TS-2	em - - Cr\$ 17.400,00	
01.11.79	"	em - - Cr\$ 21.228,00	
01.01.80	"	em - - Cr\$ 28.568,00	
01.07.80	"	em - - Cr\$ 39.539,00	
01.01.81	TS-3	57.286,00	

FÉRIAS GOZADAS

de 17 - 10 - 77	a 17 - 11 - 77	referente ao período de 7 - 4 - 75	a 7 - 4 - 76
de 20 - 02 - 78	a 22 - 03 - 78	referente ao período de 07 - 04 - 76	a 07 - 04 - 77
de 21 - 01 - 80	a 19 - 02 - 80	referente ao período de 07 - 04 - 77	a 07 - 04 - 78
de 20 - 02 - 80	a 20 - 03 - 80	referente ao período de 07 - 04 - 78	a 07 - 04 - 79
de 10 - 11 - 80	a 10 - 12 - 80	referente ao período de 07 - 04 - 79	a 07 - 04 - 80
de 06 - 07 - 81	a 06 - 08 - 81	referente ao período de 07 - 04 - 80	a 07 - 04 - 81
de 05 - 07 - 82	a 04 - 08 - 82	referente ao período de 07 - 04 - 81	a 07 - 04 - 82
de 09 - 07 - 84	a 08 - 08 - 84	referente ao período de 07 - 04 - 82	a 07 - 04 - 83

"TÉRMO DE ENCERRAMENTO"



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº de Ordem 1174

Nome do Empregado: CELIA SOTELHO LOBO PEREIRA LEITE

Residência: R. Rui Barbosa nº209 Cuiabá Telefone:

Fotografia de
Frente com
cabeça descoberta
3 X 4

Côr

Cabelo

Barba

Bigode

Olhos

Altura

Peso

Idade anos. Data do nascimento 10 / 02 / 57 lugar
do nascimento ,Cuiabá -MT

Estado Civil Solteira Nacionalidade Bras.

Filiação { Pai Tacilio T. Lobo Nacionalid. Bras.

{ Mãe Creuza B. Lobo Nacionalid. Bras.

Beneficiários:

Nº da Cart. Prof. 35.928 Série 398

» » » de Saúde

» » » do Inst. Aposentadoria

SITUAÇÃO
MILITAR

Cad. Nº Série

Categoria

Certificado

QUANDO
Motorista

Cart. Nac. de Habil. Nº

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

Nº

Série

Nº da Cart. do Inst.
de Aposent.

QUANDO ESTRANGEIRO

Nº da Cart. Nº do Reg. Geral

Casado com brasileira?

Nome do conjugue:

Tem filhos brasileiros? Quantos?

Data da chegada ao Brasil

Naturalizado? Decreto Nº

Data da Admissão ao Serviço 07.04.75

Cargo que ocupa Ass. Adm.

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

IMPOSTO SINDICAL				
Ano	SINDICATO	Importância		
83				
84		8	489	00
85		26	400	00
86				
87				

Acidentes ou Doenças Profissionais

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

Data	Cargo	Alterações de Ordenados	Hora Mês Dia
04.07.81	TS-3	em - - - - - Cr\$ 64.282,00	por
01.07.81	TS-3	em - - - - - Cr\$ 92.815,00	por
01.01.82	TS-3	em - - - - - Cr\$ 128.288,00	por
01.07.82	Tec. Coop TS-03	em - - - - - Cr\$ 183.325,00	por
01.01.83	" " "	em - - - - - Cr\$ 283.269,00	por
01.05.83	" " "	em - - - - - Cr\$ 337.090,00	por
01.07.83	" " "	em - - - - - Cr\$ 512.187,00	por
01.01.84	" " "	em - - - - - Cr\$ 827.508,00	por

FÉRIAS GOZADAS

de 09 - 07 - 84 a 08 - 08 - 84 referente ao período de 07 - 04 - 83 a 07 - 04 - 84
de 15 - 07 - 85 a 03 - 08 - 85 referente ao período de 07 - 04 - 84 a 07 - 04 - 85
de 01 - 07 - 86 a 30 - 07 - 86 referente ao período de 07 - 04 - 85 a 07 - 04 - 86
de - - - a - - - referente ao período de 07 - 04 - 86 a 07 - 04 - 87
de - - - a - - - referente ao período de - - - a - - -
de - - - a - - - referente ao período de - - - a - - -
de - - - a - - - referente ao período de - - - a - - -
de - - - a - - - referente ao período de - - - a - - -

« TÉRMO DE ENCERRAMENTO »



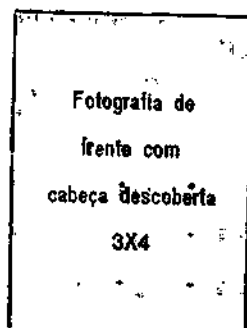
CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº de Ordem _____

Nome do Empregado: CELIA BOTELHO P. LEITE

Residência: Rui Barbosa nº209 Cuiabá Telefone: _____



Côr _____

Cabelo _____

Barba _____

Bigode _____

Olhos _____

Altura _____

Peso _____

Idade _____ anos, Data de Nascimento 10 / 02 / 57 lugar
do nascimento Cuiabá

Estado Civil Solteira Nacionalidade BRAS.

Filiação { Pai Tacilio T. Lobo Nacion. "
Mãe Creuza B. Lobo Nacion. Bras.

Beneficiários _____

Nº da Cart. Prof. _____ Série _____

" " " de Saúde _____

" " " do Inst. Aposentadoria _____

Situação Militar { Cad. Nº _____ Série _____

Categoria _____

Certificado _____

Grande Maternidade { Cart. Nac. de Habil. Nº _____

CARTEIRA DE TRABALHO DE MENOR

Nº _____

Série _____

Nº da Carteira do I.

de Aposent. _____

QUANDO ESTRANGEIRO

Nº da Cart. _____ Nº do Reg. Geral _____

Casado com brasileira? _____

Nome do conjugue _____

Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da Admissão ao Serviço 07.04.75

Cargô que ocupa Aux. Adm.

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]

1 4

Data	Cargo	Alterações de Ordenados	1.ª Mes Dia
01.07.84	Reajuste TS- 05	em Cr\$1.300,05/por	
01.01.85	" "	em Cr\$2.303,39/por	
01.07.85	" "	em Cr\$3.943,59/por	
01.01.86	" "	em Cr\$7.467,20/por	
01.03.86	Conversão/Cruzado	em Cr\$7.385,47/por	
01.04.86	Reajuste TS-05	em Cr\$11.078,00/por	
		em Cr\$ - - - - /por	
		em Cr\$ - - - - /por	

[illegible][illegible]

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**Registro de Empregado**

Nº de Ordem 1174

Nome do Empregado: CÉLIA BOTELHO LOBO P. LEITE

Residência: R. das Orquídeas J. Cuiabá Nº 495

Telefone:

Fotografia de
frente com
cabeça descoberta
3X4

Côr

Cabelo

Barba

Bigode

Olhos

Altura

Peso

Idade anos, Data de Nascimento 10 / 02 / 57 lugar
do nascimento Cuiabá

Estado Civil Casada Nacionalidade BRAS.

Filiação { Pai Tacilio T. Lobo Nacion. Bras.

Mãe Creuza B. Lobo Nacion. Bras.

Beneficiários

N.º da Cart. Prof. 35.928 Série 398

» » » de Saúde

» » » do Inst. Aposentadoria

Situação
Militar

Cad. Nº Série

Categoria

Certificado

Quando
Militarista

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 conjuge

Tem filhos brasileiros? Quantos?

Data da chegada ao Brasil

Naturalizado? Decreto N.º

Data da Admissão ao Serviço 07.04.75

Cargo que ocupa Tec. Cooperativismo

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]

Acidentes ou Doenças Profissionais

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO		
Data	Cargo	Alterações de Ordenados Hora Mês Dia
1º.11.87	REAJUSTE SALARIAL TS-06	em Cr\$ 42.528,00 Mês
1º.12.87	REAJUSTE SALARIAL TS-06	em Cr\$ 46.453,00 "
1º.01.88	REAJUSTE SALARIAL TS-06	em Cr\$ 50.722,00 "
1º.02.88	REAJUSTE SALARIAL TS-06	em Cr\$ 55.383,00 "
1º.03.88	REAJUSTE SALARIAL TS-06	em Cr\$ 64.350,00 "
1º.06.88	REAJUSTE SALARIAL TS-06	em Cr\$ 91.856,00 "
1º.07.88	REAJUSTE SALARIAL TS-06	em Cr\$ 112.849,00 "
1º.08.88	REAJUSTE SALARIAL TS-06	em Cr\$ 138.640,00 "

[illegible][illegible]

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**Registro de Empregado**Nº de Ordem 1174Nome do Empregado: CÉLIA BOTELHO LOBO P. LEITEResidência: R. das Orquídeas Jardim Cuiabá Telefone: Nº495Fotografia de
frente com
cabeça descoberta
3X4Côr _____
Cabelo _____
Barba _____
Bigode _____
Olhos _____
Altura _____
Peso _____Idade _____ anos, Data de Nascimento 10 / 02 / 57 lugar
do nascimento Cuiabá-MTEstado Civil Casada Nacionalidade BRAS.Filiação { Pai Tacilio T. Lobo Nacion. BRAS.Mãe Creuza B. Lobo Nacion. BRAS.

Beneficiários _____

N.º da Cart. Prof. 35.928 Série 398

» » » 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 07.04.75 Cargo que ocupa TÉC.

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

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**Registro de Empregado**Nº de Ordem 1174Nome do Empregado: CÉLIA BOTELHO LOBO P. LEITE

Residência: _____

Telefone: _____

Fotografia de
frente com
cabeça descoberta
3X4

Cór _____

Cabelo _____

Barba _____

Bigode _____

Olhos _____

Altura _____

Peso _____

Idade _____ anos, Data de Nascimento 10 / 02 / 57 lugar
do nascimento Cuiabá-MTEstado Civil Casada Nacionalidade BRAS.Filiação { Pai Tacilio T. Lobo Nacion. Bras.Mãe Creuzza B. Lobo Nacion. Bras.

Beneficiários _____

N.º da Cart. Prof. 35.928 Série 398

* * * de Saúde _____

* * * do Inst. Aposentadoria _____

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 07.04.75 Cargo que ocupa Téc. Cooperativismo

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]

1

Data	Cargo	Alterações de Ordenados	Hora Mês Dia
1º.09.88	REAJUSTE SALARIAL TS-06	em - - - Cr\$ 175.695,00	por 00 Mês
1º.10.88	REAJUSTE SALARIAL TS-06	em - - - Cr\$ 222.654,00	por 00 "
1º. 11.88	REAJUSTE SALARIAL TS-06	em - - - Cr\$ 282.164,00	por 00 "
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por
		em - - - Cr\$	por

[illegible][illegible]

FGTS

AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA VINCULADA (AM)

IDENTIFICAÇÃO DA CONTA

ANEXO XI

CENTRAIS ELÉTRICAS MATOGROSSENSSES S.A. EMPRESA		03.467.321/001 CGC	122 ATIVIDADE
Rua Manoel dos Santos Coimbra - 184 ENDEREÇO		CUIABÁ CIDADE	MT ESTADO
BANCO DO ESTADO DE MATO GROSSO S.A. BANCO DEPOSITÁRIO		CENTRAL AGÊNCIA	Cuiabá PRAÇA
CÉLIA MARIA BOTELHO LOBO EMPREGADO		SEXO F	CARTEIRA DE TRABALHO NÚMERO 35.928 SÉRIE 398B

D A T A S	NASCIMENTO			ADMISSÃO		
	10	02	57	15	07	74
	OPÇÃO			AFASTAMENTO		
	16	07	74	07	04	75

CENTRAIS ELÉTRICAS MATOGROSSENSSES S.A.

CARIMBO E ASSINATURA DA EMPRESA
CUIABÁ - MATO GROSSO

AUTORIZAÇÃO

CÓDIGO DO SAQUE	
Nº	(POR EXTENSO)

AUTORIZO _____ NOME DO SACADOR

A SACAR NA
CONTA VINCULADA ACIMA IDENTIFICADA

A PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO.	1
O TOTAL DA CONTA MENOS JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA RELATIVOS AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO.	2
O TOTAL	3
A FRAÇÃO _____, CORRESPONDENTE A QUOTA DE DEPENDENTE.	4
ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ _____, CORRESPONDENTE A FATURAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA.	5
ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ _____, CORRESPONDENTE A FATURAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA, MENOS JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA RELATIVOS AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO.	6
ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ _____, LIMITADA AO VALOR DA CONTA.	7

AUTORIZADO POR				
EMPRESA	MTPS	INPS	JUSTIÇA	BNH
2	3	4	5	6

DATA DA AUTORIZAÇÃO		
DIA	MES	ANO

CARIMBO E ASSINATURA

RECIBO

SALDO NO ÚLTIMO DIA DO ANO ANTERIOR Cr\$

TAXA DE JUROS %

RECEBI EM

DATA DO RECEBIMENTO		
DIA	MES	ANO

A IMPORTÂNCIA DE

DEPÓSITOS	Cr\$
J C M	Cr\$
TOTAL	Cr\$

TOTAL POR EXTENSO

IMPRESSÃO DIGITAL

ASSINATURA DO SACADOR

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

(CASO DE MENOR)

AUTENTICAÇÃO DO BANCO DEPOSITÁRIO

FGTS

AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA VINCULADA (AM)

ANEXO XI

IDENTIFICAÇÃO DA CONTA

CENTRAIS ELÉTRICAS MATOGROSSENSES S.A. 03.467.321/001 122
EMPRESA CGC ATIVIDADERua Manoel dos Santos Coimbra - 184
ENDEREÇOCUIABÁ
CIDADEMT
ESTADOBANCO DO ESTADO DE MATO GROSSO S.A.
BANCO DEPOSITÁRIOCENTRAL
AGÊNCIACuiabá
PRAÇA

CÉLIA MARIA BOTELHO LOBO

EMPREGADO

SEX M 1
F 2
CARTEIRA DE TRABALHO
NÚMERO SÉRIE
35.928 398

D A T A S	NASCIMENTO			ADMISSÃO		
	10	02	57	15	07	74
	OPÇÃO			AFASTAMENTO		
	16	07	74	07	04	75

CENTRAIS ELÉTRICAS MATOGROSSENSES S.A.

CARIMBO E ASSINATURA DA EMPRESA

AUTORIZAÇÃO

CÓDIGO DO SAQUE	
Nº	(POR EXTENSO)

AUTORIZO

NOME DO SACADOR

A SACAR NA

CONTA VINCULADA ACIMA IDENTIFICADA

A PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO. 1

O TOTAL DA CONTA MENOS JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA RELATIVOS AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO. 2

O TOTAL 3

A FRAÇÃO, CORRESPONDENTE A QUOTA DE DEPENDENTE. 4

ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$, CORRESPONDENTE A FATURAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA. 5

ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$, CORRESPONDENTE A FATURAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA, MENOS JUROS, E CORREÇÃO MONETÁRIA RELATIVOS AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO. 6

ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$, LIMITADA AO VALOR DA CONTA. 7

AUTORIZADO POR					
EMPRESA	MTPS	INPS	JUSTIÇA	BNH	
2	3	4	5	6	

DATA DA AUTORIZAÇÃO		
DIA	MÊS	ANO

CARIMBO E ASSINATURA

RECIBO

SALDO NO ÚLTIMO DIA DO ANO ANTERIOR

Cr\$

CÓDIGO DA AGÊNCIA

TAXA DE JUROS

%

RECEBI EM

DATA DO RECEBIMENTO		
DIA	MÊS	ANO

A IMPORTÂNCIA DE

DEPÓSITOS

Cr\$

J C M

Cr\$

TOTAL

Cr\$

TOTAL POR EXTENSO

IMPRESSÃO DIGITAL

ASSINATURA DO SACADOR

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

(CASO DE MENOR)

AUTENTICAÇÃO DO BANCO DEPOSITÁRIO

FGTS

AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA VINCULADA (AM)

IDENTIFICAÇÃO DA CONTA

ANEXO XI

CENTRAIS ELÉTRICAS MATOGROSSENSSES S.A. 03.467.321/001 122
EMPRESA CGC ATIVIDADERua Manoel dos Santos Coimbra - 184
ENDEREÇOCUIABÁ
CIDADEMT
ESTADO

BANCO DO ESTADO DE MATO GROSSO S.A.

CENTRAL

Coimbra

BANCO DEPOSITÁRIO

AGÊNCIA

PRAÇA

CÉLIA MARIA BOFELHO LOBO

EMPREGADO

SEXO M 1
F 2
CARTEIRA DE TRABALHO
NÚMERO 35.928
SÉRIE 398D T A S
NASCIMENTO 10 02 57
OPÇÃO 16 07 74
ADMISSÃO 15 07 74
AFASTAMENTO 07 04 75

CENTRAIS ELÉTRICAS MATOGROSSENSSES S.A.

C. RIMÃO E ASSINATURA

AUTORIZAÇÃO

CÓDIGO DO SAQUE
Nº POR EXTENSO

AUTORIZO

NOME DO SACADOR

A SACAR NA

CONTA VINCULADA ACIMA IDENTIFICADA

A PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO.

O TOTAL DA CONTA MENOS JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA RELATIVOS AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO.

O TOTAL

A FRAÇÃO CORRESPONDENTE A QUOTA DE DEPENDENTE

ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$

CORRESPONDENTE A FATURAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA

ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ CORRESPONDENTE A FATURAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA

ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$

LIMITADA AO VALOR DA CONTA

AUTORIZADO POR
EMPRESA MTPS INPS JUSTIÇA BNH
2 3 4 5 6DATA DA AUTORIZAÇÃO
DIA M ANO

RECIBO

SALDO INICIAL DA ANÁLISE Cr\$

TAXA DE JUROS

RECEBI EM

DATA DO RECEBIMENTO
DIA MES ANO

A IMPORTÂNCIA DE

DEPÓSITOS Cr\$

J C M Cr\$

TOTAL Cr\$

IMPRESSÃO DIGITAL

T A POR EXTENSO

AUTORIZAÇÃO DO BANCO DEPOSITÁRIO

FGTS

AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA VINCULADA (AM)

IDENTIFICAÇÃO DA CONTA

ANEXO XI

CENTRAIS ELÉTRICAS MATOGROSSENSES S.A.

EMPRESA

S.A.

03.467.321/001

CGC

122

ATIVIDADE

Rua Manoel dos Santos Coimbra - 184

ENDEREÇO

Ondara

CIDADE

MT

ESTADO

BANCO DO ESTADO DE MATO GROSSO S.A.

BANCO DEPOSITÁRIO

CENTRAL

AGÊNCIA

Ondara

PRAÇA

CÉLIA MARIA BOTEELHO LOBO

EMPREGADO

SEXO	M	1	CARTEIRA DE TRABALHO
	F	2	NÚMERO
			SÉRIE
			35.928
			1984

DATA	NASCIMENTO			ADMISSÃO		
	10	02	57	15	07	74
	OPÇÃO			AFASTAMENTO		
	16	07	74	07	04	75

CENTRAIS ELÉTRICAS MATOGROSSENSES S.A.

CARIMBO E ASSINATURA DA EMPRESA

AUTORIZAÇÃO

CÓDIGO DO SAQUE	
Nº	(POR EXTENSO)

AUTORIZO

NOME DO SACADOR

A SACAR NA

A PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO.

O TOTAL DA CONTA MENOS JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA RELATIVOS AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO.

O TOTAL

A FRAÇÃO, CORRESPONDENTE A QUOTA DE DEPENDENTE.

ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ CORRESPONDENTE A FATURAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA.

ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ CORRESPONDENTE A FATURAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA, MENOS JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA RELATIVOS AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO.

ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ LIMITADA AO VALOR DA CONTA.

AUTORIZADO POR				
EMPRESA	MTPS	INPS	JUSTIÇA	BNH
2	3	4	5	6

DATA DA AUTORIZAÇÃO		
DIA	MES	ANO

CARIMBO E ASSINATURA

RECIBO

CÓDIGO DA AGÊNCIA

SALDO NO ÚLTIMO DIA DO ANO ANTERIOR

Cr\$

TAXA DE JUROS

%

RECEBI EM

DATA DO RECEBIMENTO		
DIA	MES	ANO

A IMPORTÂNCIA DE

DEPÓSITOS	Cr\$
J C M	Cr\$
TOTAL	Cr\$

TOTAL POR EXTENSO

IMPRESSÃO DIGITAL

ASSINATURA DO SACADOR

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

CASO DE MENOR

AUTENTICAÇÃO DO BANCO DEPOSITÁRIO

4.ª VIA-ROSA-RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO

3.ª VIA-AMARELA-SACADOR

2.ª VIA-BRANCA-BANCO CENTRALIZADOR

1.ª VIA-AZUL-BANCO DEPOSITÁRIO

PREENCHER À MÁQUINA OU COM LETRA DE FORMA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

DEPARTAMENTO DE ATIVIDADES ACADÊMICAS (DAA)

A I E S T A D O

ATESTAMOS, para os fins de direito que

NOME

CELIA BOTELHO LOBO PEREIRA LEITE

NOME DE PAI

filho de

TACITO TOCANTINS LOBO

NOME DE MÃE

e de

CREUSA BOTELHO LOBO

DIA/MES/ANO

nascido(a) aos

10 / 02 / 1957

concluiu o curso de TECNOLOGO

... EM ... COOPERATIVISMO no ANO DE 1976/2... e, que o mesmo encontra-se
fase de reconhecimento junto ao C.F.E. ~~PROCESSO Nº 1.631/75~~ e tão logo se
reconhecido pelo Conselho Federal de Educação a Universidade expedirá os respectivos
diplomas.

Colou grau no dia 14/01/77, conforme consta lavrada
no livro de Ata de Colação de Grau da UFMT.

**CURSO DE TECNÓLOGO
EM COOPERATIVISMO**

Criado pela Resolução n. 42/75
de 19.08.1974, do Conselho
Diretor da F.U.F.M., apro-
vado pelo C.F.E. (Par n.
1.631).

Cuiabá, 27 de janeiro de 1977.

ANTONIA NATALINA BOMES COSTA BAEZ
CHEFE DA DDI

VISTO:

SILVIO DE CARVALHO FILHO
DIRETOR DO DAA



CARTORIO DO 3º OFÍCIO
CUIABÁ — MT.

Certifico que apresento cópia
fotostática está igual ao original
que me foi apresentado e confiro
que dou fé.

18/04/77
[Assinatura]

ATESTADO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Eu, CELIA BOTELHO LOBO PEREIRA LEITE,
abaixo assinado, brasileiro, casado, _____,
contratado pela COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DO MATO GROSSO - CODEMAT, atesto para fins de percepção de salário família, que
residem comigo à (Rua, Travessa, Avenida) _____
_____, neste Estado, vivendo sob minha tutela, de acordo com o Art. 4º do Decreto nº 53.153 de 10.12.63, os seguintes filhos de 14 anos, a saber:

a) MARCELO LOBO PEREIRA LEITE

b) LUCIANA LOBO PEREIRA LEITE

c) _____

d) _____

e) _____

f) _____

g) _____

h) _____

Firmo o presente, declaramos que as informações aqui constantes são de minha inteira responsabilidade.

Cuiabá, Mt., 25 de maio de 19 82

ATESTADO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Eu, CELIA BOTELHO LOBO PEREIRA LEITE,

abaixo assinado, brasileiro, casado, _____,
contratado pela COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO-CODEMAT,
atesto para fins de percepção de salário família, que residem comigo à (Rua, Tra-
vessa, Avenida) _____,
neste Estado, vivendo sob a minha tutela, de acordo com o art. 4º Decreto 53.153,
de 10/12/63, os seguintes filhos de 14 anos, a saber:

- a) _____
- b) MARCELO LOBO PEREIRA LEITE
- c) _____
- d) _____
- e) _____
- f) _____
- g) _____
- h) _____

Firmo o presente, declaramos que as informações
aqui constantes são de minha inteira responsabilidade.

Cuiabá, 01 de novembro de 1.981

ATESTADO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Eu, CELIA BOTELHO LOBO PEREIRA LEITE,
abaixo assinado, brasileiro, casado, _____,
contratado pela COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DO MATO GROSSO - CODEMAT, atesto para fins de percepção de salário família, que
residem comigo à (Rua, Travessa, Avenida) _____
_____, neste Estado, vivendo sob minha tutela, de acordo com o Art. 4º do Decreto nº 53.153 de 10.12.63, os seguintes filhos de 14 anos, a saber:

- a) _____
- b) MARCELO LOBO BEREIRA LEITE
- c) _____
- d) _____
- e) _____
- f) _____
- g) _____
- h) _____

Firmo o presente, declaramos que as informações aqui constantes são de minha inteira responsabilidade.

Cuiabá, Mt., 01 de Julho de 19 81

ATESTADO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Eu, CELIA BOTELHO LOBO PEREIRA LEITE,
abaixo assinado, brasileiro, casado, _____,
contratado pela COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DO MATO GROSSO
SD - CODEMAT, atesto para fins de percepção de salário família, que
residem comigo à (Rua, Travessa, Avenida) _____
_____, neste Estado, vivendo sob minha tu-
tela, de acordo com o Art. 4º do Decreto nº 53.153 de 10.12.63, os
seguintes filhos de 14 anos, a saber:

- a) _____
- b) MARCELO LOBO PEREIRA LEITE
- c) _____
- d) _____
- e) _____
- f) _____
- g) _____
- h) _____

Firmo o presente, declarando que as informações aqui
constantes são de minha inteira responsabilidade.

Cuiabá, Mt., 01 de Janeiro de 19 81

CURRICULUM VITAE

Identificação :

NOME - Célia Maria Botelho Lobo

Endereço - Rua Rui Barbosa, nº 209
Cuiabá - MT

Filiação - PAI: Tácito Tocantins Lobo
Mãe: Creuza Botelho Lobo

Nacionalidade - Brasileira

Naturalidade - Cuiabana

Data de Nascimento - 10 de fevereiro de 1957

Nº da Carteira de Trabalho - 35928 série 398a

Nº da Cédula de Identidade - 430.676 série E - 3333

Título de Eleitor - 99.076 - 1ª Zona

Profissão - Estudante

Local de trabalho anterior - Centrais Elétricas Matogrossenses S/A.
CEMAT.

Escolaridade :

Primeiro Grau - Escola Modelo Barão de Melgaço
Período : de 1964/1967

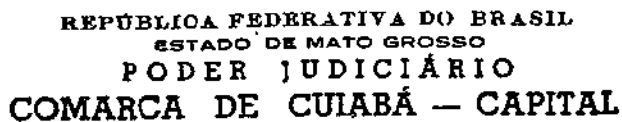
- Colégio Estadual de Mato Grosso
Período : de 1968/1971

Segundo Grau - Colégio Estadual de Mato Grosso
Período : de 1972/1974

Curso Superior- Realizando atualmente o curso de Tecnólogo em
Cooperativismo na Universidade Federal de Ma
to Grosso .

Cuiabá, 06 de Maio de 1975

Celia Maria Botelho Lobo
CÉLIA MARIA BOTELHO LOBO



Pedro D'Abbadia Maciel
TABELIÃO

3* Tabela 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
Autorizado

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Escrevente Juramentado

LIVRO n. 42-A

FOLHA n. 046Vº

TÊRMO n. 55.502

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital está registrada uma
uma criança do sexo Feminino nascida no dia 07 de Abril de 1.982

às 10:10 horas, nesta Capital-MT : : : : : :

_____ com o nome de

LUCIANA LOBO PEREIRA LEITE

filh a do cidadão Osvaldo Pereira Leite

e de D^a Célia Botelho Lobo Pereira Leite

Registrado 03 de Maio de 19 82

Obs 0 Declarante: 0 Pai

O referido é verdade e dou fé

Cuiabá, 03 de Maio de 1982

Oficial do Registro Civil

VEIGA

RECONHECER
NO
TABELONATO

Rua Líbero Baduró, 293 - Loja C - S. Paulo

Tabelionato Generoso Ponceño.
Av. Rio Branco, 114 - 2º Andar - Rio

REGISTRO DE EMPREGADOS

Rua Antônio Maria, 667 - Corumbá

De

Empregador

Enderêço

Número de ordem 006

Nome **ALCYR MARCELINO MONTENEGRO DE OLIVEIRA**

Número de matric

Pilação: Pai **Lino de Oliveira**
Mãe **Maria Montenegro de Oliveira**

Nacionalidade: **Bras.**
Nacionalidade: **Bras.**

Fotografia
3 x 4 Cms.
de frente com
Cabeça Descoberta

Carteira Profissional	Série	Carteira de Reservista	Categoria	Cart. de Saúde	Cart. Sindical	Idade
64.935	61a					25 anos
Data do Nascimento	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nascimento	Estado	Grau de Instrução	
19/06/44	Brasileira	Solteiro	Corumbá	Mt.	Primária	

Quando Estrangeiro: _____ N. Cart. Mod. 19. _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
Data que Chegou ao Brasil ____/____/____ N. do Reg. Geral _____ Nome do cônjuge _____ Quantos? _____

Enderêço

Mudança de Enderêço

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

Observações:

501.128-20/04/70

Beneficiários	Nome

Data da Admissão	Natureza do Cargo	Seção	Salário Inicial	Comissões	Tarefa	Forma de Pagamento
23/02/70	Motorista		R\$ 250,00			mensal

HORÁRIO DE TRABALHO			
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal
8:00	2:00	18:00	Dom.feriado

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

Côr **morena** Altura **1,78** Pêso _____ Cabelos **pretos**
Olhos **cast.** Defeitos **Não**

ESTOU DE PLENO ACÓRDO COM AS DECLARAÇÕES ACIMA QUE EXPRESSAM A VERDADE

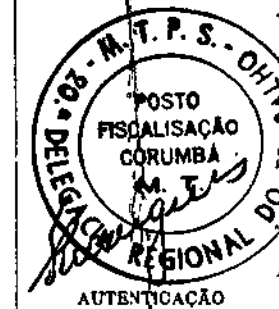
Polegar Direito

Carimbo e Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Data da Saída *16 03 70*

Alcyr Marcelino Montenegro de Oliveira



ACIDENTES OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

1) - Em _____ de _____ de _____ Alta em _____ de _____ de _____
2) - » _____ de _____ de _____ » » _____ de _____ de _____
3) - » _____ de _____ de _____ » » _____ de _____ de _____

4) - Em _____ de _____ de _____ Alta em _____ de _____ de _____

5) - » _____ de _____ de _____ » » _____ de _____ de _____

6) - » _____ de _____ de _____ » » _____ de _____ de _____

[illegible]

FÉRIAS CONCEDIDAS

[illegible]



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

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

CIA VG

CIA APC

ATLANTICA CIA. NAC. SEGUROS

C.G.C.: **33.055.146**

C.G.C.:

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

000834-6

000728

000000

001

000

01/03/83

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST DO MATO GROSSO

03474053/0001-32

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

CELIA MARIA BOTELHO LOBO

0000001173

10/09/57

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.L.T. - ATÉ 360 DIAS

****2.800.000**

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENTAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

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

CIA VG

CIA APC

C.G.C.:

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN
C.G.C.: **33.498.411**

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

001072-3

000000

000159

001

000

01/03/83

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROS

03474053/0001-32

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

CELIA MARIA BOTELHO LOBO

0000001173

10/09/57

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.O.S.

D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.I.T. - ATÉ 300 DIAS

****2.800.000**

****2.800.000**

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S), PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

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

CIA VGB		CIA APC			
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS		C.B.C.			
C.G.C. 30.055.146		C.B.C.			
NÚMERO DO CERTIFICADO	APOLICE VGB	APOLICE APC	SUBFATURA	LOCAL	DATA INICIO
000834-6	000728	000000	001	000	01/09/75

ESTIPULANTE		C.G.C.	
CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST DO MATO GROSSO		03474053/0001-32	
SEGURADO		MATRÍCULA	DATA NASCIMENTO
CELIA MARIA BOTELHO LOBO		0000001373	10/07/57

IMPORTÂNCIAS SEGUROAS					
VIDA EM GRUPO		ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO			
MORTE	MORTE	INV. PERMAN. - ATÉ	ALIM.D.S.	D.H. - ATÉ 180 DIAS	D.I.T. - ATÉ 360 DIAS
3.200.000	*****	*****	*****	*****	*****

BENEFICIÁRIOS	
EM CASO DE MORTE OS SEGUROS SERÃO PAGOS ADI BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.	

--	--



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

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

CIA TVG

CIA APC

C.C.C.

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDENTES
C.C.C. 35.498-411

NÚMERO DO CERTIFICADO

APOLICE TVG

APOLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

001072-3

000030

000159

001

000

01/03/78

ESTIPULANTE

C.G.C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROS 03474053/0001-32

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

CELIA MARIA BOJELO LOBO

000000173 10/09/57

IMPORTÂNCIAS SEGURADORAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

IM.D.S.

D.H. ATÉ 180 DIAS

D.I.T. ATÉ 360 DIAS

1.200.0001.200.000***

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE OS SEGUROS SERÃO PAGOS AD(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO
NÓ CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMI-
NHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.

[Handwritten signature]

SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE MATO GROSSO

Atestado de Vacinação Antivariólica

Nome Celia Maria Botelho Lobo
de 17 anos de idade, de cor branca natural
de MT, residente à rua Rui Barbosa
No. 209 cidade Elói Município _____
foi vacinado no dia 27 de 06 de 1974

Dr. [Assinatura]

Médico

FUSMAT - 56

Dr. Estevam Vaz Curvo

Médico

C.R.M. - MT. 312

C.I.C. 001946541



FGTS

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE CONTA VINCULADA - ST

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA ATUAL

1) EMPRESA 50.071.1- CODEMAT -		
2) BANCO DEPOSITÁRIO Banco do Brasil S/A		
3) AGÊNCIA Cuiabá	4) PRAÇA Centro	5) UF MT
6) ENDEREÇO DA AGÊNCIA Rua Barão de Melgaço		

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO

7) NOME CÉLIA MARIA BOTELHO LOBO	
8) CART. DE TRABALHO NÚMERO SÉRIE 35.928 / 3988	9) PIS / PASEP 10078602715

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA ANTERIOR

10) EMPRESA Centrais Elétricas Matogossense S.A.		
11) BANCO DEPOSITÁRIO Banco do Estado de Mato Grosso S.A.		
12) AGÊNCIA Cuiabá	13) PRAÇA Centro	14) UF MT
15) ENDEREÇO DA AGÊNCIA Getúlio Vargas		

16) DATA
25 / 10 / 82

17) ASSIN. U. AUTORIZADA POR EMPRESA ATUAL

Dilozio Abrada Duro
Ch de Ger. de PessoalRESERVADO AO BANCO DEPOSITÁRIO
DA EMPRESA ANTERIOR

18) TOTAL TRANSFERIDO (FILIGRAMADO)

BENEF 034 4428.917.98

19) SAQUE NA VIGÊNCIA
DO CONTRATO20) SALDO NO R DIA ÚTIL
DO TRIMESTRE

23.917,98

21) COD. DE
AFAST.22) TAXA DE
JUROS

3%

VALOR TRANSFERIDO

23) DEPOSITOS

474,89

24) JCM

23.443,09

25) TOTAL

23.917,98

26) DATA DA TRANSF.

08 / 09 / 83

ASSINATURA DO EMPREGADO
- DEPARTAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS -

Célia Botelho

160

OBSERVAÇÃO

ESTA VIA SERÁ DEVOLVIDA
À EMPRESA ATUAL ANEXADA AO
EXTRATO DA RESPECTIVA CONTA,
CONFIRMANDO A EFETIVAÇÃO DA
TRANSFERÊNCIA.

EXTRATO DE CONTA VINCULADA

PARA SIMPLES CONFERÊNCIA



**BANCO DO ESTADO
DE MATO GROSSO S.A.**
C.G.C. 03.468.907/001

F.G.T.S.
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

EMPREGADO				SITUAÇÃO	
CELIA MARIA B. LOBO				X	OPTANTE
					NÃO OPTANTE
CTPS N.º	ADMISSÃO	OPÇÃO	AGÊNCIA		TX
5.928/398	15.07.74	15.07.74	CUIABÁ/MT.		3%

EMPRESA	C.G.C.	CÓDIGO
CEMAT	03.467.321/0001	

SALDO ANTERIOR →			RECOLHIMENTO	J.C.M.	SALDO
DATA	COMPETÊNCIA	CÓD.			
01.07.83	03º TRIM	02	474,89	18.232,37	18.707,26
			0,00	5.210,72	23.917,98
			Banco do Estado de Mato Grosso S.A. DEPARTAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Edio Busca Botelho 160		

CODIFICAÇÃO DO HISTÓRICO

00 ABERTURA DE CONTA
01 RECOLHIMENTO
02 JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA
03 RETIRADA DE VALOR RECOLHIDO

04 RETIRADA DE J.C.M.
05 TRANSFERÊNCIA DE RECOLHIMENTO
06 TRANSFERÊNCIA DE J.C.M.
07 ESTORNO RECOLHIMENTO

08 ESTORNO DE J.C.M.
09 RECOLHIMENTO COM ATRASO
10 J.C.M. COM ATRASO
11 CORREÇÃO DE SALDO P/CÁLCULO J.C.M.

CAMPANHA NACIONAL CONTRA A TUBERCULOSE

NOME CELIA MARIA B. LOBO						
ENDERECO 3156					BAIRRO	
LOCALIDADE			NATURALIDADE			RUBRICA
DIST.	COMUNIC.	IDADE	SEXO	ESTADO CIVIL		N.º DA ABREUGRAFIA
☒	☐	17	MASC. ☐	SOLT. ☒	VIUV. ☐	DATA DO EXAME 25 6 74
			FEM. ☒	CAS. ☐	OUT. ☐	

REPITA O EXAME AO FIM DE DOIS ANOS

PROVA TUBERCULINICA

DATA DA INOCULAÇÃO

/ /

DATA DA LEITURA

/ /

INDURAÇÃO EM MILÍMETROS

mm

mm

mm

NÃO REATOR
(MENOS DE 5 mm)

REATOR FRACO
(5 - 9 mm)

REATOR FORTE
(10 mm e +)

NÃO
VERIFICADO

B.C.G. — VACINAÇÃO

☐

DATA:

/ /

ABREUGRAFIA

ILEGÍVEL

☐

NORMAL

☒

NÃO CLASSIFICADO

☐

SUSPEITO

☐

SEQÜELAS

☐

MÉDICO

TÍTULO ELEITORAL



Mato Grosso

CIRCUNSCRIÇÃO

N.

99.076

INSCRIÇÃO

Guicabá

MUNICÍPIO OU DISTRITO

1ª

ZONA

NOME Celia Maria Botelho Lobo

Guicabá - Mt solteira

DATA DO NASCIMENTO

NATURALIDADE

ESTADO CIVIL

Baílio Gasparinus Lobo e Creusa Botelho Lobo

FILIAÇÃO

Rui Barbosa 209

PROFISSÃO

RESIDÊNCIA

VOTA NA 25ª Vigésima Quinta

SECÇÃO

Celia Maria Botelho Lobo

ASSINATURA DO ELEITOR

EM 3.3.75

T. S. E. - TÍTULO MOD. 4

JUIZ ELEITORAL

SECRET
CONFIDENTIAL
CONFIDENTIAL
CONFIDENTIAL
CONFIDENTIAL

VOTOU:

Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE
Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE
Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE
Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE

01010

10

पुष्पक ३ बी-१ १००

06105155

ESTADO DE MATO GROSSO

ASSINATURA DO PORTADOR

Celia Maria Botelho Lobo

SERIE B - 3333 -

SECÇÃO I - 2222 -

Nº 430.676.

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA



POLEGA DO DIREITO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA



ESTADO DE MATO GROSSO

SERVIÇO DE IDENTIFICAÇÃO
CÉDULA DE IDENTIDADE

NOME CELIA MARIA BOTELHO LOBO .
FILIAÇÃO Tácio Tocantins Lobo e Creu-
sa Botelho Lobo .
PROFISSÃO Estudante .
NASCIMENTO de Fevereiro de 1.957 .
EM Guibabé - Mato Grosso .
CIDADE DE GUÍBABÉ - MATO GROSSO

EM GUÍBABÉ - MATO GROSSO, 28 DE JUNHO DE 1974.

[Signature]

Assinatura do Serviço de Identificação

ESTADO DE MATO GROSSO

