

TÍTULO ELEITORAL



Estado Grosso
CIRCUNSCRIÇÃO

N.º

INSCRIÇÃO

Curitiba
MUNICÍPIO OU DISTRITO

ZONA

NOME

Luizelita Soares Vitorino

12-6-949

DATA DO NASCIMENTO

Alto Garças - MT

NATURALIDADE

solteira

ESTADO CIVIL

Oscar Soares

Maria de Lourdes Vitorino Soares

estudante

PROFISSÃO

blã, nº 100, te. 1000

RESIDÊNCIA

VOTA NA

10^a

Heleina

SECÇÃO

ASSINATURA DO ELEITOR

EM 20.8.69
T. S. E. TÍTULO MOD. 4

JUIZ ELEITORAL

VOTOU:

Em 30. / / 19

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em 15. / / 19

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em 15. / / 19

RUBRICA DO PRESIDENTE

Em 15. / / 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

FUSMAT
1a. Região de Saúde
UNIDADE SANITÁRIA DE CUIABÁ

SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE MATO GROSSO

Atestado de Vacinação Antivariólica

Nome Landelito Soares Vitorio
de 23 A de idade, de cor Moreno natural
de Alto Garças, residente à rua ete Esta
nº 1.427 cidade Cuiabá município Cuiabá
foi vacinado no dia 30 de Janeiro de 19 73.

Dr.

Dr. Heracleito Souza Freitas

MÉDICO

C.R.M. - MT. Nº. 55 - 8

C.L.C. Nº. 681952861

M. S.

D. N. S.

S. N. T.

CAMPANHA NACIONAL CONTRA A TUBERCULOSE

NOME <i>Andréia Soares V. Lima</i>					
ENDEREÇO <i>rua Cte Costa</i>				BAIRRO <i>Paulista</i>	
LOCALIDADE <i>Chã</i>			NATURALIDADE <i>Porto</i>		RUBRICA <i>Paulista</i>
DIST.	COMUNIC	IDADE	SEXO	ESTADO CIVIL	N.º DA ABREUGRAFIA
☐	☐	<i>23</i>	MASC. ☐	SOLT. ☒	<i>A-1221</i>
			FEM. ☒	CAS. ☐	DATA DO EXAME
				OUT ☐	<i>11.1.73</i>

REPITA O EXAME AO FIM DE DOIS ANOS.

PROVA TUBERCULÍNICA

DATA DA INOCULAÇÃO

/ /

DATA DA LEITURA

/ /

INDURAÇÃO EM MILÍMETROS

mm

NÃO REATOR
(MENOS DE 5 mm)

mm

REATOR FRACO
(5 - 9 mm)

mm

REATOR FORTE
(10 mm e +)

NÃO
VERIFICADO

B.C.G. — VACINAÇÃO

☐

DATA:

/ /

ABREUGRAFIA

ILEGÍVEL

☐

NÃO CLASSIFICADO

☐

SEQÜELAS

☐

NORMAL

SUSPEITO

☒☐

[Handwritten Signature]

MÉDICO



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA REGIONAL DE POLICIA DA CAPITAL

Fôlha Corrida

O presente documento é válido por 90 dias

CERTIFICO, de acordo com o regulamento em vigor, que dos

arquivos desta Delegacia REGIONAL DE POLICIA DA CAPITAL

até a presente data, não consta que LAUDELLA SOARES VITÓRIOS

brasileira, solteira, normalista, natural de Alto /

Gargões, - Mt., nascida à 15 de Junho de 1.949, filha /

de Oscar Soares e Maria de Lourdes Bitório Soares, re

sidente nesta Capital, a rua Comandante Costa nº1427

cujas impressões do polegar direito abaixo se vê, tenha sido condenado

nesta Delegacia Regional de Polícia da Capital.

C u i a b a

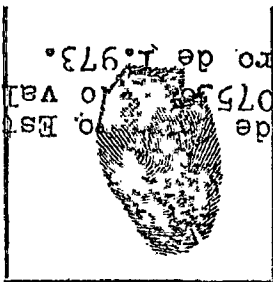
06 de Fevereiro

de 19 73

Delegado

[Handwritten signature]

Polegar direito



Serie: E - 3333

Obs: - Pagou a taxa

de

de Recolhimento nº

07536

do de 06 de Fevereiro de 1.973.

CODEMAT



REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 653

Nome do Empregado: LAUDELITA SOARES VITÓRIO

Residência Es. de rec. Telefone _____



Côr morena jambo
Cabelo preto
Barba F. M. A.
Bigode _____
Olhos Cast. Esc.
Altura _____
Peso _____

Idade _____ anos. data do nascimento 15 / 06 / 49 lugar do

nascimento AIMO GARÇAS - MATO GROSSO

Estado Civil SOLTEIRA Nacionalidade BRASILEIRA

Filiação Pai OSCAR SOARES Nacionalidade BRASILEIRA

Mãe MARIA DE LOURDES VITÓRIO SOARES BRASILEIRA

Beneficiários _____

N.º da Cart. Profissional 51.149 Série 285ª

» » » de Saude _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

Situação Cad. N.º _____ Série _____

Militar Categoria _____

Certificado _____

Quando Motorista Cart N. de Habilitação N. _____

CARTEIRA DE TRABALHO DE MENOR

N.º _____

Série _____

N.º da Cart. do Inst. de

Aposent. _____

QUANDO ESTRANGEIRO

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

Casado com brasileira _____

Nome do conjugue? _____

Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado _____ Decreto N. _____

Data da Admissão ao Serviço 02/01/73 Cargo que ocupa ESTAGIÁRIA

Remuneração R\$ 1.227,00

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 Guiabá, 02 de janeiro de 19 73

LauDELita Soares Vitório

Data da dispensa 05/12/73 de Dezembro de 1.975

Recebi os seguintes documentos que me pertencem _____

de _____ de 19 _____
João W. S. Gatto

Polegar Direito

IMPÔSTO SINDICAL				
ANO	SINDICATO	IMPORTÂNCIA		
74	Gou Fed C. Emp Sal	49	06	

Acidentes ou doenças profissionais.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

DATA	CARGO	Alterações de Ordenados	HORA MES DIA
	Estagiaria- aumentada em 20%	em 01.10.73 Cr\$ 1.472,00	por Mês
		em - - - - - Cr\$ - - - - -	por - - - - -
		em - - - - - Cr\$ - - - - -	por - - - - -
		em - - - - - Cr\$ - - - - -	por - - - - -
		em - - - - - Cr\$ - - - - -	por - - - - -
		em - - - - - Cr\$ - - - - -	por - - - - -
		em - - - - - Cr\$ - - - - -	por - - - - -
		em - - - - - Cr\$ - - - - -	por - - - - -

FÉRIAS GOZADAS

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

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

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

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

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

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

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

«TERMO DE ENCERRAMENTO»

.....

.....

.....

.....

.....

.....

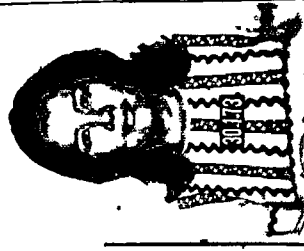
Matrícula N.º 653

Nome :LAUDELITA SOARES VITÓRIO

Nível.....

Classe

Cargo



CODEMAT
FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

[illegible]

S.O.S.

PROT.	675/76
PROC.	450/76
19 / 02 / 76	

ASSUNTO:

SOLICITA SUA DEMISSÃO DO QUADRO DE SERVIDORES DESTA CIA., A PARTIR DO DIA 31/12/75.

INTERESSADO:

LAUDELLITA SOARES VITÓRIO.

31.12-75



C O D E M A T

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Ilmo. Sr.

Dr. GUILHERME DE ABREU LIMA

MD. Diretor Superintendente da "CODEMAT"

N E S I A

Cuiabá, Mt. 02 de dezembro de 1975

CODEMAT	
PROTOCOLO Nº.	675/76
PROCESSO Nº.	450/76
DATA:	19 / 02 / 76
SEÇÃO DE PROTOCOLO	

Formulo a presente, a fim de solicitar-lhe minha demissão do quadro de servidores desta Cia., a partir de 31/12/75.

Friso que, se assim procedo, o faço por livre e espontânea vontade não sendo movido, por nenhum descontentamento com V.ª Sa, e que se necessário for confirmarei perante a autoridade competente.

Outrossim, solicito ainda, dispensa do meu Aviso Prévio, estabelecido pela Legislação Trabalhista.

Atenciosamente,



Repartição: Serviço de Orientação Social

Laudelita Soares Vitorio Gatto
LAUDELITA SOARES VITÓRIO GATTO

M. T. P. S.
Delegacia Regional do Trabalho
Mato Grosso

Pres nte _____

fol firmado de recibo com a lei 5562 de 12-12-1968 e portaria ministerial n.º 3.56 de 14-11-68.

Ilmo. Sr.

DE. SHELAKINE DE AUREO LIMA

RD. Diretor Suplementar de "CODEMAT"

REIA

4
10/10

CODEMAT
PROTOCOLO Nº. <u>675/45</u>
PROCESSO Nº. <u>45946</u>
DATA: <u>19/02/76</u>
<u>Nasir</u> SEÇÃO DE PROTOCOLO

Faz-se o presente, a fim de solicitar-lhe a
sua decisão de quanto de surtidas desta Cia., a partir de 31/12/75.

Fico que, no caso presente, o fato por lição
e as condições vistas não sendo satisfeitas, por razões desconhecidas com V.ª, e
que se encontra-se em conformidade com a autoridade competente.

Entretanto, solicito ainda, dispense de uma A-
vise Prática, outorgada pela Legislação Trabalhista.

Atenciosamente,

Laide Lita Soares Vitorino
LAIDE LITA SOARES VITORINO

Suplementar Serviço de Assistência Social

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

☒ OPTANTE
☐ NÃO-OPTANTE

☒ POR PEDIDO DE DISPENSA
☐ POR ACÓRDO
☐ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA
☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

EMPRESA Medimax
ENDEREÇO _____
ATIVIDADE _____
CGCMF N.º _____ MATRÍCULA DO INPS _____
EMPREGADO Isandilva Soares Vilela - S.O.S CTPS 51.149 SÉRIE 285
REGISTRO N.º 653 CARGO Estagiária ADMISSÃO 02 / 01 / 73
DESLIGAMENTO EM 31 / 02 / 75 MAIOR REMUNERAÇÃO Cr\$ 3.260,00
AVISO PRÉVIO EM 02 / 12 / 75 DECLARAÇÃO DE OPÇÃO EM 02 / 01 / 73

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização: anos _____ Cr\$ _____	Comissões _____ Cr\$ _____
Aviso-Prévio _____ Cr\$ _____	Horas Extras _____ Cr\$ _____
13º Salário _____ Cr\$ <u>Em folha</u>	Gratificação _____ Cr\$ _____
Salário-Família _____ Cr\$ _____	Ad. Taxa Periculosidade Cr\$ _____
Férias Vencidas <u>01 período</u> Cr\$ <u>2.173,40</u>	Ad. Taxa Insalubridade Cr\$ _____
Férias Proporcionais _____ Cr\$ _____	Ad. Noturno _____ Cr\$ _____
Prejulgado 14/63 _____ Cr\$ _____	
Prejulgado 20/66 _____ Cr\$ _____	
Saldo de Salários <u>Dez 75</u> Cr\$ <u>Em folha</u>	
TOTAL BRUTO Cr\$ <u>2.173,40</u>	

DESCONTOS

Previdência <u>PREMAX</u> Cr\$ <u>Em folha</u>	
Previdência - 13º Salários _____ Cr\$ _____	
Adiantamentos _____ Cr\$ _____	
_____ Cr\$ _____	
_____ Cr\$ _____	
TOTAL LÍQUIDO Cr\$ <u>2.173,40</u>	

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 2.173,40 (_____)

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º _____ contra o Banco _____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

Quilba, M.T. de fevereiro de 1976

DOCUMENTOS APRESENTADOS

1 - F G T S:
6 últimos recolhimento, inclusive sobre o mês da rescisão 10%, quando fôr o caso, computados juros e correção Monetária;
Autorização p/ movimentação da conta;
Pedido de Dispensa (3 vias);
Rescisão (em 4 vias)
LRE;
CPTS;
Procuração;

EMPREGADO

EMPREGADORA-PREPOSTO

RESPONSÁVEL NO CASO DE MENOR

do Setor de Pessoal para atendimento
do solicitado pela requerente,

Em 19/02/76


Diretor Superintendente

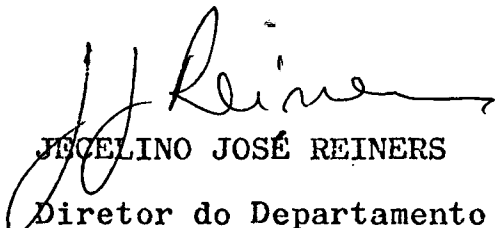


ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

A T E S T A D O

ATESTO para os devidos fins que as servidoras
DULCE DE OLIVEIRA ALVES, REGINA LÚCIA DE FIGUEIREDO MONTEIRO, MA
RIA DA GLÓRIA RIBEIRO GARCIA e LAUDELETA SOARES VITÓRIO, compare
ceram neste Departamento, durante os dias úteis do mês de janeiro.

Cuiabá, 14 de fevereiro de 1973.


JECELINO JOSÉ REINERS
Diretor do Departamento
de Planejamento.



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

Documentos

- I - Curriculum Vitae
- ② - Carteira do Ministério do Trabalho
- ③ - Número do Título de Eleitor, local de Expedição
- ④ - Número da Carteira de Identidade, local de Expedição
- ⑤ - Fotocópia do Diploma ou Certificado obtido pela participação em Cursos de Aperfeiçoamento, no País ou no Exterior.
- ⑥ - 2 (duas) fotografias 3 X 4.
- 7 - Atestado de Bons Antecedentes.
- ⑧ - Certidão do Cartório de Protestos de Letras e Títulos.
- 9 - Atestado de Sanidade Física e Mental.
- ⑩ - Apresentação do resultado da abreugrafia, válido por 6 meses.
- ⑪ - Endereço
- 12 - Número do CIC

CURRICULUM VITAE

NOME: LAUDELITA SOARES VITÓRIO

NATURAL: ALTO GARÇAS-MT.

DATA DO NASCIMENTO: 15 de junho de 1949

FILHO DE: Oscar Soares e Maria de Lourdes Vitório Soares

ESTUDOS: Ginásial : Colégio Estadual de Mato Grosso

Colegial: Escola Normal Pedro Celestino

Curso Universitário: 7º Semestre de Serviço Social na Universidade Federal de Mato Grosso.

EXPERIÊNCIA

PROFISSIONAL: Trabalhou na Delegacia Regional de Ensino

Estagiou no Grupo de Trabalho do Diagnóstico no período de agosto à dezembro de 1972. Setor Educação.

CURSOS: Curso de Professora Primária

Semana da Legislação patrocinado pela Universidade Federal de Mato Grosso.

Cuiabá, 2 de fevereiro de 1973.

Laudelita Soares Vitório
LAUDELITA SOARES VITÓRIO



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

SERVIÇO MÉDICO

ATESTADO

Atesto, que

LAURELITA SOPRES

VIRIDIO

ao exame clínico apresenta-

se em boas condições de saúde física e mental.

Cuiabá, 02 de

Fevereiro

de 197

3

Médico da FUFEMAT

Cartório do 4º Ofício

TABELIÃ- *Rita Generosa Müller Pereira da Silva*

CERTIDÃO

Cartório do Ofício
Privativo do Serviço
do Protesto de Títulos
Tabela - Rita Generosa Muller Pereira da Silva
R. Joaquim Murtinho, 120 - Curitiba - MT.

Cuiabá, 20 de Janeiro de 1913

Ana L. Guimarães

ANA JULIETA GUIMARÃES
ESCREVENTE JURAMENTADA
DO 4º OFÍCIO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Escola Normal "Pedro Celestino"

ESTADO DE MATO GROSSO

Frederico S. Pereira Diretor da Escola Normal "Pedro Celestino"

Esta C.ª de Curitiba, Estado de Mato Grosso, faço saber que, à vista das aprovações obtidas por
Francisca Silveira nascida a **15 de**

6-1949 nas matérias do curso normal do 2.º ciclo desta Escola, lhe confiro, no uso das faculdades que

me são outorgadas pelas leis do Estado, o presente **Diploma de Habilitação** para o magistério

primário com o qual gozará de todas as vantagens e prerrogativas inerentes a este título.

Cuiabá, 17 de *dezembro* de 19*49*

O DIRETOR

[Assinatura]
DIREÇÃO REGIONAL DE ENINO
CUIABÁ - MT.

[Assinatura]

A DIPLOMADA

Francisca Silveira

	Português	Matemática	História	Francês	Inglês	Geografia	Ciências Físicas e Biológicas	Psicologia Geral e Educ.	Metodologia e Prát. de Ensino	História e Filo-sofia da Educ.	Sociologia Educacional	Educação Artística	Desenho e Artes Infantis	Educação Física	Jogos Recreativos	Religido	Nota Global
1.a Série	2.50	2.00	2.00	2.00	2.00	2.64	5.40							8.00			8.34
2.a Série	2.30	2.50	2.60		6.40	1.80	6.90		2.30			8.50	8.00				8.40
3.a Série	1.18	2.5						5.60	6.55	5.60	5.20	9.5	9.8				8.92
<i>Helena Mandota Lins</i> Diretor <i>Emília de Liqueiredo</i> Secretária																	

Diretoria da Escola Normal "Pedro Celestino"

CULABÁ, 17 de dezembro de 1969

Registrado sob no. 32. do fl. 31 do Livro nº. 15
Departamento Administrativo. Secretaria de Educação
e Cultura do Estado, em 18 de dezembro de 1969.

SECRETÁRIO

Emília de Liqueiredo

José Maria Silva de Faria
REPRESENTANTE

28/12/70

PROF. GLEBERTO LUIZ P. RES
C. D. P. E

324738

07

Registros

Assinatura

54,809.5

CONTRÔLE DE SERVIDORES DA COMPANHIA

Cargo:	ESTAGIARIA
	Assistente Social
Admissão	01.01.73 - 25 30/01/73
Remuneração	Cr\$ 1.227,00
Saída	
	Classe
	Nível

Nome LAUDELITA SOARES VITÓRIO
Profissão
Estado Civil SOLTEIRO
Conjuge
Filhos

Matrícula N°	653
Grupo N°	
Cart. Trab.	
N°	51.149
Série	285A
IRF Cr\$	
IPEMAT Cr\$	
OPTANTE:	

[illegible][illegible]

Outras Anotações

(Licenças, Imp Sindical, advertencias, etc.)

Em 01.10.74 foi aumentado em 20% conforme processo protocolado sob nº 3665/73 de 26.09.73 ficando o salário no valor de Cr\$ 1.472,00

Reclassificado ao nível XIII com o salário no valor de Cr\$ 1.840,00 de acordo com a resolução nº 02/74 a partir de 01.07.74.
Encontra-se em licença por 8 dias para tratamento de saúde conforme atestado médico arquivado no setor.

Requerer licença de gala no período de 05 a 12 de maio/75 de acordo com requerimento arquivado neste Setor - Proc. Protocolado sob nº 1.229/75

Reajustado ao salário de 2.175,00 mensais a partir de 01.01.75 de acordo com a Resolução nº 01/75 desta Cia .

Reclassificada ao símbolo TSI-A com o salário de Cr\$ 3.260,00 por haver concluído Curso de Assistente Social , a partir de 29.04.75 de acordo com o Processo Protocolado sob nº 2067/75

