DE CULABA ASSOCIADOS

Clinica e cirurgia ocular - LENTES DE CONTACTO

CUIABÁ - MT 322-1225 321-6620 RUA ANTONIO MARIA, 169 FONES:

Sterledo

Kerginaldb

Atecto pece or devider Dr. R. Chiconelli CHE 41/5 - CPF 001727581

Alena Oliveir este 12

lem trete men & afterno lojico pro período de

30/03 a 03/04/87.

Dr. Salim M. Madaf



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I, C.G.C. 03.474.053/0001-32

Fones: 321-2203-6332-4508-9509 Cuiabá - MŤ.

C.P.A.

COMUNICAÇÃO INTERNA

	PARA	REF,	DATA	N. da C I
D.C.P.E.	GERTEC	AEC	09-80-80	009/122

ASSUNTO: Encaminhamento (faz)

Pela presente estamos encaminhando o Engº Agrimensor FRANCISCO CARLOS ALENCAR OLIVEIRA para ser contratado pelo Projeto para serviços no Setor de Estradas e Topografia, conforme entendimentos verbais com esta Gerência.

A contratação deverá ser conforme as normas do Proje to e de acordo com o Curriculum Vitae que encaminhamos anexo, juntamente com cópias xerografadas de alguns comprovantes.

Mciosamente

ENVIADA POR: MAURÍCIO LÚCIO NANTES

DESTINADA A: HILTON DE CAMPOS

RECEBIDA:

ŒΜ:

Ilmo Sr. Engo Civil HILITON DE CAMPOS - Ger. Geral do Projeto Juina

FRANCISCO CARLOS ALENCAR OLIVETRA, abaixo assinado, brasileiro, casado, func. desta Cia, exercendo a função de Eng^o Agrimensor, vem mui res-' peitosamente requerer a V. Sa., a demissão do quadro de funcionários desta 'Cia, a partir do dia 30 de Março de 1.983.

Informo que se assim procedo o faço por minha livre e expontâ-'
nea vontade, não sendo movido por nenhum descontentamento e se necessário for
confirmarei perante autoridade competente.

Outrossim solicito a dispensa do AVISO PRÉVIO, estabelecido pela Legislação Trabalhista.

N. Termos

P. Deferimento

Juina MP, 25 de Março de 1.983.

FRANCISCO CARLOS ALENCAR OLIVEIRA

Ilmo Sr. Econ. MOACYR DA SILVA - Ger. Adm. do Projeto Juina.

FRANCISCO CARLOS ALENCAR OLIVEIRA, abaixo assinado, brasileiro, solteiro, func. desta Cia, letado no Projeto Juina, exercendo a função de Eng^o Agrimensor, vem mui respeitosamente, requerer a V. Sa., as férias regulamentares res referentes ao período de 11 de Setembro de 1.980 a 11 de Setembro de 1.981, a partir do dia 16 de Dezembro de 1.981.

N. Termos

P. Deferimento

Juina MT, Ol de Dezembro de 1.981.

Econ. Montyr da Silva

FRANCISCO PARLOS ALENCAR OLIVEIRA

Zimo Sire Bosni MOACTR DA SILVA - Gore Adme de Projete Juliuse

PRANCISCO CARLOS ALENCAR CLIVATRA, abeiro againado, bracileiro, solteire, fame, deste Cis, lotede un Projeto Juine, exergende a fample de Auge Agrimentor, Tom mul respettemente, requerer a Ve Sas, as féries regulamenteren referentes se período do 11 de Setesitro de 1,980 a 11 de Setesitro de 1,981. a partir de dia 16 de Dessebre de 1.981.

To Tarres

P. Deferience

Julea Mr. Ol de Demembre de 1.981.

RECIBO

RECEBI, do Setor de Pessoal da Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso — C O D E M A T ~, os Certificados das Apólices nº "728" e "159", referente ao Seguro da CIA. ATLÂNTICA DE SEGUROS BOA VISTA.

Euiabá-MT, 28de Abil de 1981

SERVIDOR /

FRANCISCO CARLOS ALENCAR OLIVEIRA

MAAZ/JC

CODEMAT

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matricula № 292		CO CELIOR WISHDRY, CITABLES	######################################		• • •	
Cart. Profissional Nº 72.558	Nivel TS 1 Classe Cargo Enge Ag	,	,,,			
	Naturalidad	e - Filiação - Data do Nascimento			*	
Estado Maranhão	Cidade ,	limon	Na	turalizado?		tado Civit
Pai Luiz Genzaga de Oliveira	Mãe Mercedes	Alencar Oliveira	1	ascido em		C.I, C. ;
	<u> </u>	tos de Identificação .	•]	PASEP 24.6009
Carteira de Identidade . Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	Nō	Local		Município
Nº 184.700	Nº 6.433 Zona: 30° Seção: 16° De Agus Branca PI	:Quadra 38 - Coopambil	15	•		Kuiada — WT
Dependentes: Os pals,						*
		*				

FICHA DE SALÁRIO FAMÍLIA

	EMPRESA CODEMAT - COMPAN	HIA DE DESENVOI	VIMENTO DO ESTA	DO BE MATO	OROS\$0	M	etrícula	•		
•	endereço Hua I - Módulo	1 - S/Nº - JUIN	ia: — MT					********	·	
	Nome do Empregado FRANCISCO		ROLIVEIRA				1.º do 1	I.N.P.S		0,03,83
	Data de admissão na emprêsa 11 /	09 / 30			************************	Data da	cessaç	cao da relação d	e emprego	
		FILHO	S MENORES DE 14	ANOS - (Dad	os extraídos d	as Certido	ōes) 			
em	NOME DO FILHO	Data Nascimento	Local Nascimento	Cartório	N.º Registro	N.º Livro	N.* Fôlha	Data Entrega da Certidão	Baixa	Visto da fiscalização I.N.P.S.
L_N	ielsen Alves de Oliveira	03•09•82	Juina - MT	Juina MT	713	1-A	179	09.09.82		
-					_					
- -										
				•					.	
_ -					_					
- -				-					<u> </u>	
- -										
_							 -			<u> </u>
	e um Salário Família em 09 de									9Cr\$
	o emdede									9Cr\$ 9Cτ\$
	o emde					♥.	ALOR	TOTAL DOS	SALARIOS	A PAGAR:
	***************************************		*****							9Cr\$
	***************************************				A parti	de	_de		de l	9Cr\$
			44A AB-4BA-9-BB-11111111111111111111111111111111		A parti	r de	de	***************	de 1	9Cr\$
EB	t OS DOCUMENTOS ACIMA — Data	da Rescisão 30 /	03/1083							9Cr\$
	- ¥ ` . /	42/2 // 1	Williams	,						19Cr\$

Comhamna as negenantamignen na E219an as Main Aln220



CODEMAT

FICHA FINANCEIRA

A Partir de	Salario	Insal.	Salario	hazi	NI			· -						<u> </u>	· · ·
		<u> </u>	 	nora	Nome: Fra	uncisos Ca	TOS ALGI	ncar Olive	ira ————		Docum	ento:	CIC - 075	9•110•333	- 1 5
11.09.80	34.427,00	1.374,C	X		Cargo: Eng		 "-				Endere	co: Quadr	a 38, nº	15 - Coop	emhil - Cba MP
1000			<u> </u>		Data admissão :	11.09.8	<u>o - </u>	Data demiss	<u>āo</u> :						
19 80		JAN.	fev.	MARÇ	O ABRIL	MAIO	OHMUL	JULHO	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.0	TOTAL
Salario			***************************************				•			27.95100	21/1/1800	אמצוע טב	34.42100	1/119	/)/ 420 - 0
Insalubridade						***************************************				ll .	1	11 /		II / "I	7
Hs. Extras Trab	١,				••••••			,		716,00	1,344,00	22.965,00	11.508,00	7	36,763,00
SOMA ,		<u>.</u>			***************************************					22 81 800	350000	ב נפשר אים	4605CM	15 3110	162.995.00
DESCONTOS :										200,00	2.001,00	775,75	1,733,00	13.51416	142.112.00
Ipemat										1999	2.860 00	4.591,00	362500		13.039,00
Imp, Sind							***************************************			1.147,57	1 1				1.147,57
Seguro			i)	184 00	1011 00	184,00	184 00		736 00
************************************		1						 		20,400	1144,00	707,00	707,55		7 86, 010
SOMA DESCON	ITOS	,								3240,57	3.048,00	4.77500	3.859,00		14.922,54
SUB TOTAL									ľ	20.626.43		/	· · ·		
I. R. F.										/ /		5.70300	- 		11.960,00
Líquido									!	20.064.43		,		1	i cou, a
Sal. Fam.											,	····///	1	***************************************	***************************************
Diárias															
***************************************											-	ļ			***************************************
														!	

FICHA FINANCEIRA

A Partir de Salario	Insal.	Salario	hora Nor	ne: Prem	nisco Car	los A lenc	ar Olivei	ra		- Docume	nto: CIC	7 - 079.1	10.333 - :	15
01.01.81 10.977	11.508	,0	Car	30: Bro²	Agrimens	or				Endere	ço: 🚜 38	C. 15 - C	Coperhil -	- C)á – MT
	1		Data	admissão :	11.09.80		Data demiss	ão :		<u> </u>		1	·	N
19 81	JAN,	FE∨.	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.0	TOTAL
Salario	49.9# <u></u> 00	49.917.00	49.944,00	43.378,00	49.317.00	49.711,20	12.1102,00	22.402,00	12 402 20	12,402,00	72.40,00	12.402.00		720, 47000
Insalubridade	11.508,00	11.508,00	11.508,00	11.508,00	14.107,00	14.107,00	14.404,00	19.101,00	11.109,00	11.101.00	<u></u>	24.480,00		174.6311
Hs. Extras Trab.	! 	 			275000	2 200,00	2.500,00	4.950,00		5.560,00	E.500,00)		-3,1171 3
\$ 0' M A	61. 8500	61.425,00	61.485,0r	61.485 00	09.83400	69224,53	92.00.900	94.45,00	89.504.00	95.119.00	102.38200	96.884,00		955.3020
DESCONTOS;							<u> </u>							
lpemat	4,919,00	4.919.00	4,919,00	4 319,60	5 587,00	5.543,00	1.361,00	7.566,00	<i>‡.161,00</i>	\$ 600,00	2.191,00	7.751,00		76.456,00
Imp. Sind.	 		7		, 	·				; 	 -			-dF64************************************
Seguro	184,0^	387	384,00	384,00	384,60	384,00	384,00	384,00	284€	384,00	384,00	384,00	i	4, x n , x
·	~***************		***************************************		**********************	1 På 64-1 Vød & 00 1.4 0.4 0.4 0.4 0.4 0.4 0.4 0.4 0.4 0.4 0	***********					 		
SOMA DESCONTOS	5.103,00	<u>5,593,00</u>	£,303,00	5,303,00	5.971,00	5,32 6,00	ca 244.4	1.7.10,00	1.54500	¥.384.CE	8. 575,00	8.135,00	\	X0,4, U, 3
SUB TOTAL	<i>5</i> 6.382,00	56.1821.0	56.182,00	56.184,60	63.863.00	<u>63,3570</u>	84.264,00	86.519.00	81,961,00	82.62500	93.801,00	28.747,CC	12,12	874.774
I. R. F.	3.581,00	2.549,02	3, 549,00	3.549,00	4.778,00	169700	8.817.60	9.243,00	8,352,00	3.600,00	4,689,00	3.880,00		h- 3
Líquido	52.801 <u>00</u>	52.434,00	52,634,00	-2 63 "	59.085,00	58.660,10	\$2,452,60	170-432	13,612,00	3410	89.118,00	14.864,00		112.6=
Sal. Fam.		*******	***********	*****		***************************************	***************************************					***************************************		
Diárias				,	********			····y			***************************************		, , ,	*** vivi
			***********	,		,					******************************		341	***************************************
••••			****					A&	0> 1> 4	0			L/C	**************************************
À RECEBER:	52.801 cd	52,634,62	5.,63400	C5 448 7	59.18500	68.660 m	75.952.00	F- 21600	173612 C	183, 4. 1. CO	189 11X,10	CA' 88203	ار	を12.02111

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

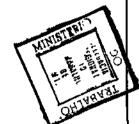
EÚ, Francisco Carles Alencar Oliveira (nome do empregado por extenso)	•••••
portador da Carteira Profissional n.º 72-558 — Série 393* , empregado	o da
empresa CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOOVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO	
(denominação da empresa)	······································
sito PROJETO JUINA - MUNICÍPIO DE ARIPUANÃ	
(endereço)	
, Estado MATO GROSSO	
declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime	,
REGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprov	
pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966.	
JUINA MT, 11 DE SETEMBRO DE 1.980	
Ingressão dactiloscópica, quando Itaneiro Carlos A. Oli Vieno (assinatura)	<u>.</u>
tmoressão dactiloscópica, quando (assinatural)	.
TESTEMUNHAS:	
1.a. Blue	
2.a	•••••
(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)	
RECEBEMOS O ORIGINAL	
DATA 11 / 09 /19 80 Well	1
(assinatura do empregador)	
INSTRUÇÕES:	
1 O empregado assina as duos vias da carta de opção;	
2 — Entrega o Corteira Profissional para a anotação do sua opção, conforme modelo abalxo;	
3 Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datada;	
4 – A empresa anotará na sua Ficha ou Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optonte o seguinte: "Em	
que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço."	
(carimbo e assinatura)	
5 ~ Anotará também na Carteira Profissional do aptante:	
"Os depósitos na conta vincuiada do empregado, decorrente da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na: Agencia do Banco	
localizada à Rua	
(Presncher em 2 Vias)	

RES	CISÃO E	E CONT	TRATO DE		
I ZIO€	PTANTE		POR PEDIC	DO DE DISPENSA	
	ÃO OPTANTE		= • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	NSA SEM JUSTA CAU	SA
			POR DISPE	NSA COM JUSTA CAL	JSA
CODEMAT - COMPANH	IA DE DESENVO	LVIMENTO DO	ESTADO DE HATO G	ROSSO	
endereço HIAI — KÓDULO 1	_ s/us _ min	4 MTP		· ·	
ATIVIDADE	<u> </u>	GC/MF N.º		MATRICULA NO INPS	
PROJETOS MVERSOS		03-474	•05 <u>3/0005</u> - 66		
EMPREGADO	. ·	•		N.º DA CTPS	SÉRIE
PRANCISCO CARLOS	ALERCAR OLIVE	TRA		72-558 ADMISSÃO	393*
595	ENG ACEL	MENISON			/ 1º 80
DESLIGAMENTO	AVISO PRÉVIO	DE	CLARAÇÃO DE OPÇÃO	MAJOR REMUNERAÇÃO	
Em. 30 / 03 / 19.8	3. Em.,		11 / 09 / 19 8	Q cs • 278.1.	<u> </u>
	DISCR	MINAÇÃO	DAS VERBAS PAG	<u>AS</u>	
Indenização	anos Cr\$	F.C.T.S.	Comissões	Cr \$	
Aviso Prévio					
13.º Solário 3/12	Cr\$.	69.533,0	💆 - Gratificação	Cr \$	
Salário - Família					
Férias Vencidas					
Férias Proparcionais7/1					
Prejulgado 14/65		and an	FGTS - Quitação	Cr\$	26,422,00
Prejulgado 20/66	Çr\$.	*****	FGTS - mês anterior		
Saldo de Salários . , Mar a	83 Cr\$.	228_364_0	🛕 🖊 FGTS - 13.º Salário .	Cr \$	
	Cr\$		FGTS - 10% s/ Cr \$ 600mg	FOTS: Colaboto 1-FOTS: ALL COLABOT	~~~
			FGTS - 10% s/ Cr \$5.	a disposition + c. monetéria + jurad	
			TOTAL BRUTO	Cr\$	815,495,00
		DESCO	N T O S		
Previdência IAPAS	, C r \$.	68,258,0	<u>o</u> '		•
Previdência 13.º Salário	Cr \$		_		
Adiantamentos			- / .		
I. R. F	Cr\$	109.373,0	0 /		177 633 00
	Cr\$			Cr\$_	111-021-00
<u> </u>			TOTAL LÍQUIDO	Cr\$	637,864,00
Paca	bi da firma acima	a quantia liquide	a de Cr\$		637-864-00
SEISCENPOS E TEI		-			
em moeda corrente do pai		•			
,					
	*******************************	, como	pagamento de meus direi	los na rescisão contratua	11.
3	uina – mp	30 de	MARÇOjie 19	83	
***************************************		\mathcal{J}_{\cdot}	7 1	1 0/.	
		x Than	in co (and	A. Give	(
DOCUMENTOS APRESENTADO			EMPREGADO	/	
FGTS - guias 6 últimas recolhiment		1			
sīve sobre a mēs da rescisão. 10%	, quondo		EMPREGADORA-PREP	OSTO	***********
for a casa, computados juros e o monetário;					
Autorização para Movimentação o Vinculada (AM) Pedido de Dispensa (3 Vias);	como		RESPONSÁVEL (NO CASO		************
Rescisão (em 4 Vias)	PARA U			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Livro ou Ficha Registro de Empre	gados - REPAR	·		ente rescibão de	COSTRATO DI
Carteira de Trabalho e Previdência	a Social - Registro	\	TRABALEO.	DB 1	٠
Procuroção:	Livro			MIVALDO RIMNIRO	SILVA
				JUIZ DE PAZ - SU	PLEMPE
	Folha				with the same of t

CÓÖ, 15100

. तापच*र*





Ģ

REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 595

- Still		
Nome do Empregado:	Francisco Carlo	os Alencar Oliveira
Residencia: Quadre. 3	8, nº 15 - Copemil	I - Cuiabá Telefone:
Cor Pd Clara Cabelo Cast. Méd Barba Bigode sin Olhos Cast. Méd. Altura Peso	do nascimento Estado Civil Solt a Pai Iniz % de E Mãe Mercedes A Beneficiários: Os	ata do nascimento 16 / 06 / 57 lugar Timon - MA t. Nacionalidade Bras. Oliveira Nacionalid. Bras. A. Oliveira Nacionalid. Bras. s pais.
1.0 da Cart. Prof. 72-558 Série 3938 S	Nº da Cart, do Inst.	QUANDO ESTRANGEIRO N.o da CartN.o do Reg. Geral Casado com brasileira? Nome do conjuge: Tem filhos brasileiros? Quantos?_*
operiste Cart. Nac. de Habil. Nº Con Tropiq matri movio un 18/ Là ee Alvis de Oliveiro	02/82, com le.	Data da chegada ao Brasil Naturalizado? Decreto N.º
Porma de Pagamento Mensal.		
Horário de Trabalho: das 07:00 às 17	com intervalo	de 02 hs. para refeição e descans
Data e assinatura do empregado na ocasi Filano Data da Dispensa 30 de Ma	ião da admissão eiro (gulo) X	11. de Setembre de 1980 A. OliVina 1983
Recebi os seguintes documentos que me	pertencem	
2 Juiga	30 de ma	La de 19 03

	IMPOS	TO SINDIC	AL	Acidentes ou Doenças Profissionals
Ano	SIND	ICATO	Importancia	
E 108	Ed. Nac	. 6ug:	1.144.67	**
l i	U U	61	45000	
		H H	860,00	***************************************
73.4	(f H	~	3.368 00	
<u> </u>		<u></u>	3,000	
		######################################		
	······································			

 	٨	. የ ጥ ፑ ው ል ሮ ጃ] _	GO OU DE ORDENADO
	 	LLIENAÇA	O DE CA	Hera
. Da	ıta	**	Cargo	Alterações de Ordenados Mes
_	•		٠٠,	cem 01-01-81 Crs 49,97720por mis
			•	em01.07.81 crs \$2 43400por uic
•	•	, page 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	•	em 01 - 01 - 8/2 15 100 .40 800 por wis
	***************************************	**************************************	\$4 12000 \$	em01-07-82 crs 143.93300por
			***************************************	em 0) - 08 - 12 Cr\$ 164 030 00 For me
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
				em (1 - 0) - 83 crs 228, 364 por m
		***************************************		empor
	l		•	empor
		•		GOZADAS
de /6	-12- (1	a 14 - 01 -	11 referen	e ao período de <u>// - 09 - 80</u> a <u>// - 09 - 81</u>
		-		e ao período dea
				e ao periodo dea
				e, ao período dea
			_	e ao período de
				e ao período de a e ao período de a
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		-	e ao período dee ae
1e		. 8		•
				ENCERRAMENTO»
				são a parti, do dia
۰ ، ۰	<u></u>	1/1		
* <u>3</u> 0	ماد	Haup	<u>de</u>	•
.उ०	هد	,	de	
·30	se.		***************************************	
*30	de		***************************************	i din

in a second

4

3

T 5.