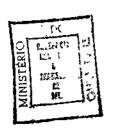
L-36





REGISTRO DE EMPREGADO

№ de Ordem 694 Nome do Empregado: Luiz Bernaz Residência: Projeto Juina Telefone; Idade 21 anos. Data do nascimento 08 / 04 / 60 lugar Côr branca do nascimento Ipora - PR Cabelo loiros Estado Civil Casado Nacionalidade Bras. Barba ---Pai Vitor Bernacz Nacionalid, Bigode ---Mãe Helena Bernacz Nacionalid. Bras. -Olhos Azuis Beneficiários: Aparecida Francisco Bernaz (Esposa) e filho Altura Peso Nº da Cart. Prof. 96.654 Série 0003 PR CARTEIRA DE TRABALHO QUANDO ESTRANGEIRO DE MENOR » de Saúde_____ Nº da Cart.____Nº do Reg. Geral____ » do Inst. Aposentadoria Nº Casado com brasileira? Série: Cad. Nº Série SITUAÇÃO Nome do conjuge: Categoria Nº da Cart. do Inst. MILITAR Tem filhos brasileiros? Quantos? Certificado _____ de Aposent.___ Cart. Nac. de Habil. Nº Motorista Data da chegada ao Brasil Naturalizado? Decreto Nº Data da Admissão ao Serviço 13 de Agosto de 1.981 Cargo que ocupa T. Braçal Remuneração 17.730,00 + 40% sôbre o salário mínimo Regional, referente Insalubridade. Forma de Pagamento Mensal. Horário de Trabalho: das 07:00 às 17:00 com intervalo de 02 hs. para refeição e descanso Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão 13 de **Agôsto** de 19 81 Data da Dispensa /6 ele Recebí os seguintes documentos que me, pertencem......

CODEMAT

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matricula N.º 694

Matrícula N.º 694 Cart. Profissional N.º 96.		Nome: Lais Nível 2' Classe Cargo T. Br	********		•			
		Naturalidade	- Filiação - Data do Nascimen	ıto				
Estado Parana		Cidade Iporã	,	Nat	uralizado?	Estado Cívil Casado c		
Pai Vitor Bernacz		Mãe Eelena Be	rneos	scido em 8.04.60	0. I. C. 023-573-768 – 21			
		Elementos de Ide	ntificação			PASEP 108.601.595.39		
Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	N.º	Local	Município		
SérieS	N.º 021372 Série N Categoria CDI De Bauru - SP	N.° 12.762 - 0 Zona 89* Seção 26* De Icaraina PR	Projeto Juina			Aripuanā — MT		
Dependentes: Aparecid	a Francisco Bernas	(Esposa) • Fernando	Francisco Bernaz (Filho).					

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,	•			
portador da Carteira Profissional n.º	6.654 – Séri	• 00003 -	PR	, empregado d
CODENAT - COMPANHIA DE I	esenvolvimen	ro do esta	DO DE M	ATO GROSSO
empresa CODENAT COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO CROSSO (senominação de empresa) sita PROJEPO JUINA MUNICÍPIO DE ARTPUANĂ (endereco) Estado MATO CROSSO declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime REGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprova pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966. JUINA MED 13 DE AGÔSTO DE 1.981 JUINA MED 13 DE AGÔSTO DE 1.981 JUINA MED 13 DE AGÔSTO DE 1.981 La COMPANHAS: 1.a COMPANHA DE DESENVOLVIMENTO DO RESTADO DE MATO CROSSO (declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime RECEBEMOS O ORIGINAL.				
. PROTURO JUTNA - MUNTOÍPIO DE	PROJETO JUINA — MUNICÍPIO DE ARTPUANA (endereco) Estado MATO GROSSO, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime do AMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado secreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966. JUINA MIN. 13 DE AGÓSTO DE 1.981 Italia de anattabeto: TESTEMUNHAS: 1.a			
sitasita	••••••		**************	
		•		
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	, E	stado	MATO G	ROSSO
declaro, para todos os fins, que,	nesta data,	exerço a	opção	pelo regime d
REGULAMENTO DO FUNDO DE C	ARANTIA DO	TEMPO	DE S	SERVIÇO, aprovad
pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezer	nbro de 1966.			
•	. /)		_
	JUINA MT	13 DE AGO	STO DE	1.981
	×K.	1112 #	01700	100
Impressão dactiloscópica, quando		$M \leq 6$	assinatura)	208
se tratar de anaffabeto:		Ų		0
		TESTE	MUNHAS	S:
	1.a	*** *		·····
	2.a	••••	•••••	
	***************************************			•••••
	(a	ssistente responsável	legal pelo meno	r. quando couber)
	DECEDEMOS O ODICINAL			///
	ACCEPTATION O CANADINALE			T
DATA 13 / 08 / 19 81			Bu	v.
	(ESCREVER NA CÓPIA) -		(assinatura do	empregador)
		OC	OD	FMAT
INSTRUÇÕES :			- L	me eca and a
1 — O empregado assina as duas vias da carta de opção;		_Lt		
		andixo;		
		eira Profissional c	do optante o :	seguinte :
"Emoptou peło siste	ma estabelecido na Lei	n.º 5.107, de 13	de setembro	de 1966,
que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço."				
	rimbo e assinatura)			
5 Anotará também na Carteira Profissional do optante:				
			-	
localizada à Rua				
	rimbo e assinatura)	g 170 transcriptions#10######	······································	

(Preencher em 2 Vias)

FICHA FINANCEIRA

													—·-			
A Partir de	Salario	Insalz	Salario h	ora No	me: La :	z Bernaz	<u> </u>	*			Documento: 030 - 023-573-768 - 21					
13.08.81	17.730,00	2.851,00		Саг	Cargo: T. Braçal							Endereço: Projeto Juina				
**			•	Dat	Data admissão : 13.08.81		Data demissão : 16, 10, 81				•					
19 81		JAN.,	FE∨.	MARÇO	ABRIL	MAIO	OHMUL	JULHO	AGO,	SET.	out.	NOV.	DEZ.	13.0	TOTAL	
Salario	,			444 4 44					10.638,00	17.730,00			**************************************	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	28,368,00.	
Insalubridade						, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,):	J.85100		1	Marier que s prompt s'es 4 2 2 4 4 2 2 4 4 2 2 4 4 2 2 4 4 2 2 4 4 4 2 2 4 4 4 2 2 4 4 4 2 2 4 4 4 2 2 4 4 4 2		***************************************	
Hs. Extras Tr	ab.												44 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	***************************************	 	
SOMA			 	1			-	 - 	12.349.00	20.581,00						
DESCONTOS	1							(,	,			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
lpemat			,						988,00	7.644,00	a uiddard fir Aravvradrillavv				***************************************	
Imp. Sind,						.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			591,00				**-*		*	
Seguro				************					.======================================	216,00	****** -4**-4-*********				<u></u>	
·		•	`	,	,							ŧ	****			
SOMA DESC	li li		1		**	·	•		1.579,00	1.862,00						
SUB TOTAL	II.			1					10.770,00	18.719.00				<u> </u>		
I, R, F.	,						***************************************				**********		IP = = = = = = = = = = = = = = = = = = =	4	***************************************	
Líquido					•		<i>j</i>							***************************************	*	
Sal. Fam.													<i></i>		***************************************	
Diárias)													Hvvenovenovenovenovenovenovenovenovenoven	4		
\$^\$TA444==================================							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>			······································	***************************************	·····		/	
	1								10.770.00	18,719.00		,			······································	
À RECEBE	R:			· ·		JI		<u> i</u>	V V V V V V V V V V V V V V V V V V V	A 0 () / D 0	<u>×1</u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u> </u>		

			—		
□ an	~***		POR PEDIDO DE	DISPENSA	
-	TANTE		POR ACORDO	SEM JUSTA CAUSA	
∐ NA	O OPTANTE		<u></u>	COM JUSTA CAUSA	
MPRESA				COM TOSTA CAOSA	
	DE DESIRVO	CAINERSO D	O ESTADO DE MATO OR	G860	
ROJERO BULKA - MUI	nicipio de l		KATO (EIOSSO	MATRÍCULA NO INPS	
ROJEPOS DIVERBOS		CGC/MF N.o	4-053/0005-46	MATRICULA NO INP	•
MPREGADO	<u> </u>	70171	410/4 00/-00	N.o DA CTPS	SÉRIE
Jis irvas				96.634	000
REGISTRO N.o	CARGO			ADMISSÃO	/ 10 81
SESLIGAMENTO	AVISO PRÉVIO	LHADOR BRA	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO	MAIOR REMUNERAÇ	
M 16 , 18 , 19 61	EM		EM 13 68 19 61	crs_ • 20.581	
	DISCRIMI	NAÇÃO	DAS VERBAS I	PAGAS	
ndenização	anos Cr\$	P.C.T.S.	Comissões	Cr \$ _	
Aviso Prévio		44	Horas Extras	Cr \$ _	-
3.o Salário	Cr\$	5,145,00	Gratificação	Cr\$ _	27.150,0
Salário-Família	Cr\$		Ad. Periculosidade	Cr\$	<u> </u>
érias Vencidas	Cr\$		Ad. Insalubridade	6 dies Oute, crs	1,520,0
érias Proporcionais	L g Crs	5,245,00	Ad. Noturno	.:Cr\$ _	
Prejulgado 14/65	Cr\$		FGTS-Quitação		منوب
Prejulgado 20/66	Cr\$		FGTS-mês anterior	Cr\$ _	-
Saldo de Salários	ine Othe Crs	3-456,00	FGTS-10%s/Cr\$,	GTS - Quitação + FGTS - Inits anterior)	
	Cr\$	***			***
			TOTAL BRUTO	Cr\$.	<u> </u>
		DES	SCONTOS		
Previdência	Cr\$	2,270,00	<u> </u>		
Previdência 13.o Salário					
diantamentos					
	Cr \$				* ***
				Cr\$ "	5,20010
			TOTAL LÍQUIDO		36,166,0
					16.166,0
			na a quantia líquida de Cr	D	
TRIBIA E DELB MI	S CHRISTO E E	BESTATE R	sais orientade	44 47 48 48 48 48 68 18 18 18	1 40 40 40 40 40 ED
n moeda corrente do país	s, ou pelo chequ	ie visado nº	<u> </u>	contra o Banco	
			, como pagamento	de meus direitos na r	escisão contr
	3010	A MP	16 40	CUTUMRO	de 19
DOCUMENTOS APRESENTADO		7 - 1 - 5	0 , 0 0 0	. 🔿 .	ae 19
	X / L	w	POMM	<u> </u>	
e mēs da rescisão, 10%, quando for o caso, com	1)	<u> </u>) EMPREGADO		
juros e correção monetária; Autorização para Movimentação da Conta Vinceled	- (110		EMPREGADORA-PRI	EPOSTO	
=			RESPONSÁVEL (NO CASO	DE MENOR)	
Propod De Disponsa (3 Yas).			 .		
Pedrdo de Dispensa (3 vias). Rescisão (em 4 vias);	PARA	U80 DA] [
_	11	UBO DA PTIÇÃO			
Rescisão (em 4 vise);	REPAI				

ŧ