

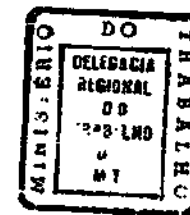
EMPREGADOR

ENDEREÇO

NUMERO DE ORDEM	NOME	NUMERO DE MATRICULA
	WALMYR VILLANOVA DE SENNA	00097



FILIAÇÃO	PAI	NEWTON DE SENNA			NACIONALIDADE		BRAS.
	MAE	NEUZETE VILLANOVA DE SENNA			NACIONALIDADE		BRAS.
DATADO NASCIMENTO	IDADE	NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL	LOCAL DO NASCIMENTO	ESTADO	CÉDULA DE IDENTIDADE	
28.12.38	35	BRASILEIRA	CASADO	SANTOS DUMONT	MG	RG 207.303	
CART. PROFISSIONAL	SERIE	CART. RESERVISTA	CATEGORIA	C.P.F./CIC	TITULO ELEITOR	CARTEIRA SAUDE	
39.696	2853	480 755	D	046 115 271	48 435	10 534/73	



AUTENTICAÇÃO

QUANDO ESTRANGEIRO	Cart. Mod. 19	E casado com Brasileira?	E naturalizado?	Tem filhos brasileiros?
Data que chegou ao Brasil	N.º Reg. Geral	Nome do conjuge		Quantos?

ENDEREÇO	RUA MÃE BONIFÁCIA, 154 -	CARACTERÍSTICAS FÍSICAS					
MUDANÇA DE ENDEREÇO		COR	ALTURA	PESO	CABELOS	OLHOS	SINAIS

BENEFICIÁRIOS	NOME	PARENTESCO	NASCIDO EM	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - (PIS)		
	ANTONIA MARIA DO SOCORRO PEREIRA SENNA	ESPOSA	09.06.1.939	CADASTRADO EM		
	CACIA CRISTINA PEREIRA DE SENNA	FILHA	18.06.1.971	SOB N.º		
				DEP. NO BANCO		
				ENDEREÇO		
				CÓDIGOS		
			BANCO	AGENCIA		

DATA DA ADMISSÃO	DATA DO REGISTO	CARGO	SEÇÃO	SALÁRIO INICIAL	COMISSOES	TAREFA	FORMA DE PAGAMENTO
11.08.75	11.08.75	ASSIST. ADM.	DEPTº ADM	CR\$ 2.839,00	-	-	MENSAL

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO		
É Optante?	SIM	Data da Opção 11.08.75
Data da Retratção		
Banco depositário	BANCO DO BRASIL S/A	

HORARIO DE TRABALHO			
ENTRADA	REFEIÇÃO	SAÍDA	DESCANSO SEMANAL
8 hs	2 hs	18 hs	

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade.

Walmyr Villanova de Senna
ASSINATURA DO EMPREGADO

DATA DA DEMISSÃO 07.02.76

CARIMBO E VISTO DO EMPREGADOR

POLEGAR DIREITO

FICHA DE SALÁRIO-FAMÍLIA

EMPRESA CIA. MATOGROSSENSE DE MINERAÇÃO - METAMAT Matrícula no INPS _____
 ENDERÊÇO PÇA. SANTOS DUMONT, 150
 Nome do Empregado WALMYR VILLANOVA DE SENNA N.º do INPS _____
 Data da admissão na empresa 11 / 08 / 75 Data da cessação da relação de emprego ____/____/____

Mod. N.º 1

Filhos menores de 14 anos — (Dados extraídos das Certidões)

N.º de Ordem	NOME DO FILHO	Data Nascimento	Local Nascimento	Cartório	N.º Registro	N.º Livro	N.º Folha	Data Entrega da Certidão	Baixa	Visto da Fiscalização INPS
01	GACIA CRISTINA PEREIRA DE SENNA	18.06.71	Cuiabá		126129	65	113			

Valor de um Salário Família em 01 de Setembro de 19 75 Cr\$ 20,88 Alterado em ____ de ____ de 19 ____ Cr\$ ____
 Alterado em ____ de ____ de 19 ____ Cr\$ ____ Alterado em ____ de ____ de 19 ____ Cr\$ ____
 Alterado em ____ de ____ de 19 ____ Cr\$ ____ Alterado em ____ de ____ de 19 ____ Cr\$ ____

OBSERVAÇÕES: _____

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS A PAGAR:

A partir de 01 de Setembro de 19 75 Cr\$ 20,88
 A partir de ____ de ____ de 19 ____ Cr\$ ____
 A partir de ____ de ____ de 19 ____ Cr\$ ____
 A partir de ____ de ____ de 19 ____ Cr\$ ____
 A partir de ____ de ____ de 19 ____ Cr\$ ____

RECEBI OS DOCUMENTOS ACIMA — Data da Rescisão ____/____/ de 19 ____

(Ass.) _____