

Examinado em: 01 / 06 / 84

VÁLIDO POR UM ANO



Examinado em: ____ / ____ / ____

VÁLIDO POR UM ANO

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

O portador desta carteira, foi considerado apto sob o ponto de vista médica, para o exercício da ocupação declarada, não tendo sido verificada nenhuma doença infecto-contagiosa.

A autoridade sanitária em suas visitas poderá exigir a apresentação desta carteira e a mesma deverá permanecer no estabelecimento.

Esta carteira deverá ser revalidada, anualmente no máximo até 10 dias após o vencimento data de revalidade da mesma.

ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE MATO GROSSO
CARTEIRA DE SAÚDE

REG. _____

Nome: Susar Ferreira Dorileo

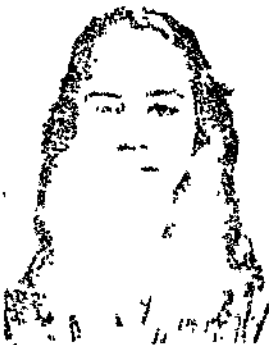
Natural: MT:

Filiação: Aldemar Ferreira

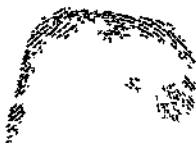
e Odilza Ferreira

Data de Nasc.: 29 / 10 / 59

U.S.: Cidade



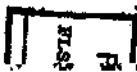
PLACAR DIREITO



Guscar Ruth da S. Ferreira

ASSINATURA DO PORTADOR

VALIDADEM TUDO O FERNHICORIONACIONAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO GERAL

028.550

NOME

SUSAN RUTH DA SILVA FERREIRA

Antônio Ferreira

PAIS

Odilza Maria da Silva Ferreira

Cuiabá-MT.

29-julho-1 959

NATURALIDADE

DATA DO NASCIMENTO

CUIABÁ, MT.

10-janeiro-1 976

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CASA DE MOEDAS DO BRASIL

CARTÓRIO OFÍCIO

Tabé

Carlos A. A. A. A. A.

Tabé

Glória

Escrever e Yuram A. A. A.

João Amadeu Veríssimo

Pedro A. A. F. da Silva

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia foi por mim conferida

[Handwritten signature]
A verdade



MIN
SE
DE
EC



SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

CIC

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF

Nº DE INSCRIÇÃO

299681511-49

NOME DO CONTRIBUINTE

SUSAN RUTH FERREIRA DORILEO

VÁLIDO ATÉ 180 DIAS A CONTAR DA DATA
DO CARIMBO DO AGENTE RECEPTOR

NASCIMENTO

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

Susan Ferreira Dorileo

TERÁ VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DA CARTÃO DE IDENTIDADE

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF E DE
USO OBRIGATÓRIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS
PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL.

CARIMBO DO AGENTE RECEPTOR

237/047-0

13/10/00

BR

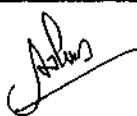
12002/9067

APROVADO PELA DISTRIBUIÇÃO NORMATIVA DO SPC 436180

CPF - 0.504

GRUPO BRADESCO DE SEGUROS

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

CIA VG		APC			
INDIAL. SEGURADORA S/A		C.G.C.:			
B.C.: 33.498.411					
MERO DO CERTIFICADO	APÓLICE VG	APÓLICE APC	SUBFATURA	LOTE	DATA INICIO
000904-0	001952	000000	001	000	01/10/86
ESTIPULANTE					C. G. C.
IA DE DESENVOLVIMENTO DO EST MATO GROSSO					
SEGURADO				MATRICULA	DATA NASCIMENTO
USAN RUTH FERREIRA DORILEO				0000000000	29/07/60
IMPORTANCIAS SEGURADAS					
VIDA EM GRUPO		ACIDENTES PESSOAIS COLETIVOS			
MORTE		MORTE		INV. PERMAN. ATÉ	
*****100.000,00		*****0,00		*****0,00	
ACIDENTES PESSOAIS COLETIVOS					
A. M. D. S.		D.H. - ATÉ 180 DIAS		D.I.T. - ATÉ 360 DIAS	
*****0,00		*****0,00		*****0,00	
BENEFICIARIOS					
EM CASO DE MORTE (OIS) SEGURO(S) SER(AO) PAG(OIS) AO(S) BENEFICIARIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO O CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO OBITO.					

GRUPO BRADESCO DE SEGUROS

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

CIA VG		CIA APC	
MUNICIPAL SEGUROS S/A		C.G.C.: 33.496.111	
NUMERO DO CERTIFICADO	APÓLICE VG	APÓLICE APC	SUBFATURA
002703-C	000000	000155	001
DATA INICIO			000
01/10/85			

ESTIPULANTE		C.G.C.	
CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO		03474053/0001-32	
SEGURADO		MATRICULA	DATA NASCIMENTO
SUSAN RUTH FERREIRA DORILEO		0000000000	29/07/60

IMPORTANCIAS SEGURO		
VIDA EM GRUPO	ACIDENTES PESSOAIS COLETIVOS	
MORTE	MORTE	INV. PERMAN. ATÉ
*****0,00	*****200.000,00	*****200.000,00
ACIDENTES PESSOAIS COLETIVOS		
A.M.D.S.	D.H. - ATÉ 30 DIAS	D.I.T. - ATÉ 360 DIAS
*****0,00	*****0,00	*****0,00

BENEFICIÁRIOS:	
EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGU(M) A(S) BENEFIICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO A SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE A DATA DO ÓBITO.	

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSOCOD. FUNC.
00819

1 4 4

04.87

0000 01 12 01 000

SUSAN RUTH FERREIRA DORILEO

***8.928,00

COD	DESCRICA	R F	ENCIME	E ON
00	SALARIO BASE	30,0	8.928,00	
09	ADICIONAL TEMPO SERVICO (DG)		357,12	
13	SALARIO FAMILIA	2,0	136,80	
50	SEGURO BOA VISTA			131,60
54	ASSOC. SERVIDORES CODEMAT			66,96
58	CAPEMI - SEGUROS			121,60
95	I.A.P.A.S.			835,66
97	IMPOSTO DE RENDA	2,0		302,00

116

RECIBO
DE
PAGAMENTO

***9.285,12

***7.417,00

***9.421,92 ***1.457,82

***9.285,12

*****742,81

JDC ***7.964,10

RECEBI A IMPORTANCIA LIQUIDA J R O

LOCAL DATA

30

NOME:

DATA ADM.

CARGO: AG. ADM. M.15

LOTÁCÃO:

MÊS DE GOZO

[illegible]

GOZADAS



GOZADAS

Visto



C O D E M A T

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº da Ordem 1.918

Nome do Empregado: SUSAN RUTH FERREIRA DORILEO -

Residência: AV. IPIRANGA - 156

Telefone: -

Fotografia de
frente com
cabeça descoberta
3X4

Côr branca
Cabelo castanhos
Barba _____
Bigode _____
Olhos verdes
Altura _____
Peso _____

Idade 24 anos, Data de Nascimento 29/07/60 lugar
do nascimento Cuiabá/MT.

Estado Civil casada Nacionalidade brasileira

Filiação { Pai Audemar Ferreira Nacion. Bras.

Mãe Odilza Ferreira Nacion. Bras.

Beneficiários os filhos

Nº da Cart. Prof. _____ Série _____

de Saúde _____

do Inst. Aposentadoria _____

Gad. Nº _____ Série _____

Categoria _____

Certificado _____

Cart. Nac. de Habil. Nº _____

CARTEIRA DE TRABALHO

DE MENOR

Nº _____

Série _____

Nº da Carteira do

de Aposent. _____

QUANDO ESTRANGEIRO

Nº da Cart. _____ Nº do Reg. Geral _____

Casado com brasileira? _____

Nome do conjuge _____

em filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto Nº _____

Data da Admissão em Serviço 01.06.84

Cargo que ocupa AG ADM. N. 15

Remuneração R\$ 369.733,00

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 01 de junho de 1984

Data da Dispensa 12.03.87

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

de _____ de 19 _____

Polegar Direito

IMPOSTO SINDICAL				
Ano	SINDICATO		Importância	
85			35.134,77	
86			118,09	

Acidentes ou Doenças Profissionais

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

Data	Cargo	Alterações de Ordenados	1.º a Mês Dia
01.06.84	AG; ADM. NIVEL-15	em Cr\$ 369.733,00	
01.07.84	" " "	em Cr\$ 611.932,00	
01.01.85	" " "	em Cr\$ 1.054.049,00	
01.07.85	" " "	em Cr\$ 1.891.687,00	
01.01.86	REAJUSTE SALARIAL	em Cr\$ 3.581.854,00	
01.03.86	CONVERTE/CRUZADO N-15	em Cr\$ 3.542.654,00	
01.04.86	REAJUSTE SALARIAL	em Cr\$ 4.428,00 por Mes	
		em Cr\$ por	

FÉRIAS GOZADAS

de 02 - 07 - 85 a 01 - 08 - 85 referente ao período de 01 - 06 - 84 a 01 - 06 - 85
 de - - - a - - - referente ao período de 01 - 06 - 85 a 01 - 06 - 85
 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 - - -

TÉRMO DE ENCERRAMENTO

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO**

1 - DADOS PESSOAIS				Nº DA MATRÍCULA:		4 - ANOTAÇÕES		
NOME: SUSAN RUTH FERREIRA DORILEO						DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
DATA NASCIMENTO: 29.07.60		NACIONALIDADE: BRASIELIRA				01.06.84	AG.ADM.NIVEL 15	369.733
NATURALIDADE: CUIABA		PROFISSÃO: AGENTE ADMINISTRATIVO				01.07.84	"	611.932
ENDEREÇO: AV.IRIRANGA 156 ED.AMETST Aptº 801 FONE 322 0976						01.01.85	"	1.054.043
PAI: AUDEMAR FERREIRA				ESTADO CIVIL:		19.07.85	"	1.891.857
MAE: ODILZA FERREIRA				CASADA		19.01.86	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 15	3.581.853
2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO						19.03.86	CONVERTE/CRUZADO	3.542,65
RG. Nº 028 580		DATA / /		SÉRIE:		19.04.86	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 15	4.428,00
ORGÃO EXPEDIDOR S.S.P.MT						19.01.87	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 15	5.314,00
CART. PROF. Nº 14.176		SÉRIE 00003		DATA EXP. / /		19.02.87	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 15	7.440,00
CART. DE RESERVA Nº		CATEGORIA		REG. MILITAR:		19.04.87	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 15	8.928,00
TÍTULO Nº		ZONA:		SEÇÃO:		ESTADO:		
CPF. Nº 299 681 511 49		PASEP Nº 170 224 570 08						
3 - DADOS FUNCIONAIS								
DATA DA ADMISSÃO: 01.06.84		FUNÇÃO: AGENTE ADMINISTRATIVO						
NATUREZA DO CARGO		OPÇÃO FGTS / /						
4 - ANOTAÇÕES								
PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO		PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO				
01.06.84/85	02.07.85 a 01.08.85							
01.06.85/86								

4- ANOTAÇÕES (LICENÇA IMPOSTO SINDICAL ADVERTÊNCIA ETC)

Conforme Processo nº 3.539/84, foi contratada para prestar serviços no Set. do Governador, como AG. Adm. nível 15, percebendo R\$ 369.733, a partir de 01.06.84.

A partir de 01.07.84, passou a perceber o salário de R\$ 611.932, conf. res. 12/84.

A partir de 01.01.85, passou a perceber o salário de R\$ 1.054.043 conf. res. 21/84.

A partir de 1º.07.85 passou a perceber o salário de R\$ 1.891.657 de acordo com a resolução 11/85.

- A partir de 1º.01.86 passou a perceber o salário de R\$ 3.581.853, de acordo com a resolução de nº 01/86.

- A partir de 1º.03.86 passou a perceber o salário de R\$ 3.542.65, de acordo com a resolução de nº 05/86. Que converte de Cruzeiro para Cruzado.

A partir de 1º.04.86 passou a perceber o salário de R\$ 4.428,00, de acordo com a resolução de nº 07/86.

- A partir de 1º.01.87, passou a perceber o salário de Cz\$ 5.314,00, conforme resolução de nº 01/87.

- A partir de 1º.02.87 passou a perceber o salário de Cz\$ 7.440,00, conforme resolução nº 02/87.

- A partir de 1º.04.87 passou a perceber o salário de Cz\$ 8.038,00, de acordo com a resolução nº 03/87.

Protocolo
ELS. Nº 04
[assinatura]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ — CAPITAL

Pedro D'Abbadia Maciel
TABELIÃO

3º Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Civil 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
Escrivente Juramentado
Hercilia Barros Maciel Hage
Escrivente Juramentado
Felicio Carlos Lemos dos Santos
Escrivente Juramentado

LIVRO n. 2-B...

FOLHA n. 275..

TÉRMO n. 575

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Certifico que no livro de REGISTRO DE CASAMENTO desta Capital consta o
térmo de casamento do cidadão SERGIO GRACIA DORILEO
e dona SUSAN RUTH DA SILVA FERREIRA
ele nascido Poconé-MT... a 09 de setembro de 1.950...
filho de AICIDES GRATIDIANO DORILEO
e dona NICOLINA DE ARRUDA DORILEO
ela nascida Cuiabá-MT... a 29 de junho de 1.959...
filha de AUD MAR FERREIRA
e de dona ODILZA MARIA DA SILVA
a qual passará a assinar-se: SUSAN RUTH FERREIRA DORILEO
Casamento realizado a 18 de dezembro de 1.976 apresentaram os
documentos exigidos pelo art. 1.518 do I a IV
do Código Civil, Regime de Comunhão Universal de bens
Obs: _____

O referido é verdade e dou fé.

Cuiabá, 24 de julho de 19 78.

[assinatura]
OFICIAL PRIVATIVO DE REGISTRO CIVIL

FIRMA TAB. RIBEIRO
ANTIGO MONTAGNA
Av. Graça Aranha, 342 - Esp. do Castelo - Rio

pela que não registrar os filhos ou não os mandarem a escola
est. sujeitos a processo e prisão. Todo brasileiro é obrigado a al-
tar-se para o Serviço Militar, a partir dos 17 anos e 6 meses.

RECONHECER
NO
TABELIONATO
VEIGA
Rua Líbero Badur, 292 - Loja G - S. Paulo

4 JUN 03 003742

PROTOCOLO GERAL

N.º PROTOCOLO: 3.742/84

N.º PROCESSO: 3.539/84

DATA 04 / 06 / 84

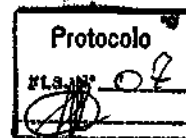
INTERESSADO: CASA CIVIL .

ASSUNTO: ENCAMINHA CURRICULUM VITAE DE SUEAN FERREIRA DORILEO, PARA SER CONTRATADA PELA CODE
E SERVIR NO GABINETE DO GOVERNADOR.

 C O D E M A T
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO



C O D E M A T



ANEXO AO PROCESSO N.º 3.539/84

DE 04 / 06 / 84

INTERESSADO (A):

ASSUNTO:

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

À Direção Financeira
Para providenciar contra
factos, incluindo no Convénio da
Pessoal Civil

04/06/84.

Junho

À Direção Geral
Para providenciar cabíveis.
Obs. 05/06/84



C O D E M A T

Benedito Gonçalves Ribeiro
Diretor Administrativo

À Direção de Pessoal
para providenciar
Obs. 05.06.84

C O D E M A T

Armando Bento
Ch. Dir. Adm. Geral

CUIDADOS COM O RECEM-NASCIDO

- I - Dar os seios em cada mamada, de 3 em 3 horas, sempre alternando o que der em 1.º lugar, no máximo 12 a 15 minutos, cada seio. Não forçar para que mame nem os 15 minutos. Nos 1.ºs dias de vida os intervalos podem variar de 2 a 4 horas. Lavar os seios com água fervida.
- II - Deixar eructar depois de mamar em cada seio se demorar muito passar para o segundo, e depois, então, fazer eructar.
- III - Nos intervalos das mamadas, oferecer água mineral sem gás ou água filtrada e fervida ou chá fraco (erva-doce, camomila, hortelã) puros ou adoçados com . . .
- IV - Fazer curativo diário no coto umbilical, somente com "metiolate", limpar antes com álcool absoluto. Não usar nunca pós-secantes ou sulfas.
- V - Até 2 a 3 dias após a queda do coto umbilical, fazer o curativo e cobrir com gaze estéril.
- VI - Dar banho completo diário, enxugar bem todo o corpo principalmente as dobras.
- VII - Não usar faixa umbilical.
- VIII - Agasalhe-a no inverno e deixe-a a vontade no verão.
- IX - Não acostume a criança no colo, mantenha-a no berço em quarto arejado com pouca luz e pessoas.
- X - Após as mamadas deite-a sempre de lado e mude-a de posição.
- XI - Troque as fraldas e os cueiros todas as vezes que estejam sujos ou molhados.
- XII - Soluços, espirros, pequenas goliadas de leite azedo ou coagulado, principalmente após as mamadas, inchaço leve das mamas, evacuações esverdeadas ocasionais alternadas com evacuações normais são ocorrências normais.
- XIII - Temperatura até 37,5°C é considerada normal para criança.
- XIV - Nunca dê purgante ou lavagens, cuidados com os conselhos de leigos, apesar de serem dados de bom coração, nem sempre são acertadas.
- XV - Cólicas são normais até o 3.º mês.
- XVI - Consulte seu filho.

A. M. I. C.

ASSISTÊNCIA MÉDICA INFANTIL DE CUIABÁ

Rua Alberto Velho Moreira, 259 — (Esquina IPEMAT)

Fone 321-9803

CARTÃO BIOMÉTRICO

DE: *Caixa Ferreira Dória*

FICHA: 5062

CUIDADOS COM O RECEM-NASCIDO

- I - Dar os seios em cada mamada, de 3 em 3 horas, sempre alternando o que der em 1.º lugar, no máximo 12 a 15 minutos, cada seio. Não forçar para que mame nem os 15 minutos. Nos 1.ºs dias de vida os intervalos podem variar de 2 a 4 horas. Lavar os seios com água fervida.
- II - Deixar eructar depois de mamar em cada seio se demorar muito passar para o segundo, e depois, então, fazer eructar.
- III - Nos intervalos das mamadas, oferecer água mineral sem gás ou água filtrada e fervida ou chá fraco (erva-doce, camomila, hortelã) puros ou adoçados com . . .
- IV - Fazer curativo diário no coto umbilical, somente com "metiolate", limpar antes com álcool absoluto. Não usar nunca pós-secantes ou sulfas.
- V - Até 2 a 3 dias após a queda do coto umbilical, fazer o curativo e cobrir com gaze estéril.
- VI - Dar banho completo diário, enxugar bem todo o corpo principalmente as dobras.
- VII - Não usar faixa umbilical.
- VIII - Agasalhe-a no inverno e deixe-a a vontade no verão.
- IX - Não acostume a criança no colo, mantenha-a no berço em quarto arejado com pouca luz e pessoas.
- X - Após as mamadas deite-a sempre de lado e mude-a de posição.
- XI - Troque as fraldas e os cueiros todas as vezes que estejam sujos ou molhados.
- XII - Soluços, espirros, pequenas goliadas de leite azedo ou coagulado, principalmente após as mamadas, inchaço leve das mamas, evacuações esverdeadas ocasionais alternadas com evacuações normais são ocorrências normais.
- XIII - Temperatura até 37,5°C é considerada normal para criança.
- XIV - Nunca dê purgante ou lavagens, cuidados com os conselhos de leigos, apesar de serem dados de bom coração, nem sempre são acertadas.
- XV - Cólicas são normais até o 3.º mês.
- XVI - Consulte seu filho.

A. M. I. C.

ASSISTÊNCIA MÉDICA INFANTIL DE CUIABÁ

Rua Alberto Velho Moreira, 259 — (Esquina IPEMAT)

Fone 321-9803

CARTÃO BIOMÉTRICO

DE: *Caixa Ferreira Dória*

FICHA: 3606

3.0

OUTRAS INFORMAÇÕES

3.3. CURSO DE DATILOGRAFIA

3.4. CURSO DE AUXILIAR DE CONTABILIDADE.

3.5. 1 ANO DE SECRETÁRIA NO LABORATÓRIO MÉDICO DR. SERGIO GRAÇAS DORILEO.

3.6. 2 ANOS DE AUXILIAR DE ESCRITA NO CARTÓRIO "1º OFÍCIO"

3.7. 1 ANO DE DATILOGRAFIA NO CARTÓRIO "1º OFÍCIO" FORUM.

3.8. 2 ANOS DE SECRETÁRIA NO ESCRITÓRIO "PILAR ENGENHARIA E CONSTRUÇÃO.

DECLARO VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES ABAIXO.

Susan Ferreira Dorileo

SUSAN FERREIRA DORILEO.

R. C. Civil: M. Coimbra
Via. Coimbra (Nível municipal) 15
M. Silva no. Gal. Coimbra 10/11/84
1/5/84
Cam
Gal

3.3. CURSO DE DATILOGRAFIA

3.4. CURSO DE AUXILIAR DE CONTABILIDADE.

3.5. 1 ANO DE SECRETÁRIA NO LABORATÓRIO MÉDICO DR. SERGIO
GRAÇAS DORILEO.

3.6. 2 ANOS DE AUXILIAR DE ESCRITA NO CARTÓRIO "1º OFÍCIO"

3.7. 1 ANO DE DATILOGRAFIA NO CARTÓRIO "1º OFÍCIO" FORUM.

3.8. 2 ANOS DE SECRETÁRIA NO ESCRITÓRIO "PILAR ENGENHARIA E
CONSTRUÇÃO.

DECLARO VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES ABAIXO.

Silvia Ferreira Dorileo
SILVIA FERREIRA DORILEO.

A O. Gint M. Contrata
Via Codemat (Nível. unicial)
P. 1 Serv. no Gal. Governador.

Silvia
Garcia

nº 50

C U R R I C U L U M V I T A E

CODEMAT	
Protocolo Nº	3.742/94
Processo Nº	3.539/84
Data	04.1.06.84
[assinatura]	
Serviço de Protocolo	

1.0

DADOS PESSOAIS:

- 1.1. NOME COMPLETO: SUSAN FERREIRA DORILEO.
- 1.2. SEXO. FEMININO - ESTADO CIVIL: CASADA.
- 1.3. LOCAL E DATA DE NASCIMENTO: CUIABÁ-MT 29/07/60.
- 1.4. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: AV. IPIRANGA Nº 156
CENTRO - CUIABÁ MT.
- 1.5. FILIAÇÃO: AUDEMAR FERREIRA E ODILZA FERREIRA.
- 1.6. CARTEIRA DE IDENTIDADE: Nº 0 2 8 5 8 0
SEÇÃO EXPEDIDORA: CUIABÁ -MT
LOCAL E DATA: 2/12/76 - CBÁ - MT.
- 1.7. C I C Nº 2 9 9 6 8 1 5 1 1/4 9.

FORMAÇÃO ESCOLAR

2.0

- 2.1. DE GRAU DE CURSO CIENTÍFICO.

INSTITUIÇÃO: COLÉGIO SÃO GONÇALVES
CUIABÁ - MT

- 2.2. CURSO DE SECRETARIADO.

ESCOLA TÉCNICA FEDERAL
CUIABÁ - MT

OUTRAS INFORMAÇÕES:

- 3.1. CURSO DE DEZENHO DE MODA.

CENTRO TECNOLÓGICO
CUIABÁ - MT

- 3.2. CURSO DE PAISAGISMO

CENTRO TECNOLÓGICO
CUIABÁ - MT

Protocolo
FLS. 106



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ — CAPITAL

Pedro D'Abadia Maciel
TABELIÃO

Cartório do 3º Ofício
de N. tas
TAFII
Pedro D'Abadia Maciel
Maria D'Abadia Maciel
Nilza D'Abadia Maciel
Abadia D'Abadia Maciel
Rue Cláudio Maciel
TELEFONE

Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Civil, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Civil de Nascimento Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Escrivã

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Escrivente Juramentado

LIVRO n. 34

FOLHA n. 020Vº

TÉRMO n. 44:5

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital está registrada ur
criança do sexo Feminino nascida no dia 07 de Outubro de 1.980

9:00 horas, n esta Capital

com o nome

TAISSA FERREIRA DORILÃO

filha do cidadão Sergio Graças Dorilão

e de Susan Ruth Ferreira Dorilão

Registrado 14 de maio de 19

Obs: DECLARANTE: O Pai...

Cartório do 3º Ofício
de N. tas
TABELIÃO
Pedro D'Abadia Maciel
Substituto
Maria Isabel Barros Maciel
Escrivente Juramentado
Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Escrivente Juramentado
Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Escrivente Juramentado
TELEFONE 321-2814

O referido é verdade e dou fé

Cuiabá, 14 de maio de 1980

[Assinatura]
Oficial do Registro Civil
de Cuiabá



Protocolo
FIS. 05

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ — CAPITAL

Pedro D'Abbadia Maciel
TABELIÃO

Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Civil, 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
Escrivente Juramentado
Hercília Barros Maciel Hagge
Escrivente Juramentado
Felício Carlos Lemos dos Santos
Escrivente Juramentado

LIVRO n. 12

FOLHA n. 79^{vs}

TÉRMO n. 10.784

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital está registrado uma criança do sexo Feminino, nascida no dia 03 de Dezembro de 1.977 às

09:30 horas, na esta Capital

com o nome de

L.X.X. BRUNA FERREIRA DORILDO

filha do cidadão Sergio Gracías Dorileo

Susan Ruth Ferreira Dorileo

Registrado 22 de Fevereiro de 19 78

Obatido Declarante ALCIDES CRISTIANO DORILDO

O referido é verdade e dou fé

Cuiabá, 22 de Fevereiro de 19 78

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL

RECONHECER
NO
TABELIÃO
Rua Ildefonso de Azevedo, 203 - Loja G - S. Paulo

Rio

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

OF. Nº

Cuiabá(MT), 11 de junho de 1 984.

DA: Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso
- CODEMAT -

AO: Exm^o Senhor

Dep. DJALMA CARNEIRO DA ROCHA

DD. Secretário Chefe da Casa Civil

E. E. S. T. A

Senhor Secretário Chefe:

Com o presente, estamos colocando à disposição a servidora SUZAN FERREIRA DORILEO, AG. ADM. Nível 15, para prestar serviços nessa Casa civil, sendo incluída, a partir desta data no Convênio nº 020/84.

Se outro particular para o momento, aproveitamos para renovar os nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente

GUSTAVO ARRUDA

Diretor Presidente

LENEDITO DE FRANÇA BARRETO

Diretor Administrativo Financeiro

JSS/aps.

ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE MATO GROSSO
CARTEIRA DE SAÚDE

19493

REG.: _____

Nome: Susan Ferreira Dorileo



Natural: MT:

Filiação: Aldemar Ferreira

e Odilza Ferreira

Data de Nascimento: 29 / 07 / 59

U.S.: Cuiabá

RECIBO DA RECEITA FEDERAL
DE MATO GROSSO

RECEITA Nº _____

DATA DE EMISSÃO: 29-07-59

NOME DO CONTRIBUÍVEL: SUSAN RUTH FERREIRA DORILEO

VÁLIDO ATÉ 180 DIAS A CONTAR DA DATA DO CARIMBO DO AGENTE RECEPTOR

ASSINATURA DO CONTRIBUÍVEL: Susan Ferreira Dorileo

TERÁ VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DA CARTEIRA DE IDENTIDADE

IMPRESA S/A. COM. E IND. GRAFICA - RUA AMORES, 69 - BAURIO - C.E.C. 44.590.801/0017-00 - ATO DECLARATÓRIO Nº 006/59

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF E DE USO OBRIGATORIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA. PRODUZIR A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CARIMBO DO AGENTE RECEPTOR

237/0417-0

13-110-10

BR

12002/9067

APROVADO PELA INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF 135/60

CEF - 0.504

RECIBO DE IDENTIDADE

RECEITA Nº _____

DATA DE EMISSÃO: 29-07-59

NOME DO CONTRIBUÍVEL: Susan Ruth Ferreira Dorileo

ASSINATURA DO CONTRIBUÍVEL: Susan Ruth Ferreira Dorileo

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Examinado em: 07/06/84 VÁLIDO POR UM ANO	Examinado em: _____ VÁLIDO POR UM ANO
<i>Carlos F. de Costa</i> CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO	
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO	
O portador desta carteira, foi considerado apto sob o ponto de vista médico, para o exercício da ocupação declarada, não tendo sido verificada nenhuma doença infecto-contagiosa.	
A autoridade sanitária em suas visitas poderá exigir a apresentação desta carteira a qual deverá permanecer no estabelecimento.	
Esta carteira deverá ser revalidada, anualmente no máximo até 10 dias após o vencimento data de revalidação da mesma.	

CARTÓRIO NOTICIAL
 Tabe...
 Carlos...
 Tabe...
 Glória...
 Escrivão...
 João Amadeu Venzaglieri
 Ped... F. de Silva

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia foi por mim

conferida com o original
 e a mesma se encontra verdadeira
 Cuiabá, MT, 11-3-84

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO DE MATO GROSSO SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICACAO	
REGISTRO GERAL NOME SUSAN RUTH DA SILVA FERREIRA ANO AUGUSTO FERREIRA FILIAÇÃO Odilza Maria da Silva Ferreira Cuiabá-MT, 21 de julho de 1959 NATURALIDADE DATA DO NASCIMENTO 21 de julho de 1959	0259580
VALIDADE EM TODOS OS TERRITORIOS NACIONAIS	

C U R R I C U L U M V I T A E

nº 50

1.0

DADOS PESSOAIS:

1.1. NOME COMPLETO: SUSAN FERREIRA DORILEO.

1.2. SEXO. FEMININO - ESTADO CIVIL: CASADA.

1.3. LOCAL E DATA DE NASCIMENTO: CUIABÁ-MT 29/07/60.

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: AV. IPIRANGA Nº 156

CENTRO - CUIABÁ MT.

FAMÍLIA: AUDEMAR FERREIRA E ODILZA FERREIRA.

1.6. CARTÃO DE IDENTIDADE: Nº 0 2 8 5 8 0

SEÇÃO EDITORA: CUIABÁ -MT

LOCAL E DATA: 2/12/75 - CUIABÁ - MT.

1.7. C I C Nº 2 9 9 0 3 - 5 - 1 - 4 9.

FORMAÇÃO ESCOLAR.

2.1. 2º GRAU - CURSO CIENTÍFICO.

INSTITUIÇÃO: COLÉGIO SÃO GONÇALVES

CUIABÁ - MT

2.2. CURSO DE SECRETARIADO.

ESCOLA TÉCNICA FEDERAL.

CUIABÁ - MT

OUTRAS INFORMAÇÕES

CURSO DE DEZENHO DE MODA.

CENTRO TECNOLÓGICO

CUIABÁ - MT

CURSO DE PAISAGISMO

CENTRO TECNOLÓGICO

CUIABÁ - MT

Susan Dorileo

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

- ☒ OPTANTE
☐ NÃO OPTANTE
- ☐ POR PEDIDO DE DISPENSA
☐ POR ACORDO
☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA
☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

OK

EMPRESA CIA DE DESENVOLVIMENTO DE CUSTAS DE TRABAHO (CROSS)			
ENDEREÇO ALVARO PRAIEIRAS - C. P. A.			
ATIVIDADE Desenvolvimento	CGC/MF N.º 03474053/0001-32	MATRÍCULA NO IAPAS	
EMPREGADO SUSAN RUTH FERREIRA ORRILEO	N.º DA CTPS 14.176	SÉRIE 00003	
REGISTRO N.º 1918	CARGO AG. ADM. N.º 15	ADMISSÃO EM 01.06.84	
AVISO PREVIO EM 13.05.87	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO EM 01.06.84	MAIOR REMUNERAÇÃO Cz\$ 13.886,00	

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização.....	anos Cz\$	FGTS	Comissões.....	Cz\$
Aviso Prévio.....	Cz\$		Gratificação.....	Cz\$
13.º Salário.....	Cz\$	5.785,85	Ad. Periculosidade.....	Cz\$
13.º Salário na Indenização.....	Cz\$		Ad. Insalubridade.....	Cz\$
Salário-Família.....	Cz\$	121,94	Ad. Noturno.....	Cz\$
Férias Vencidas.....	Cz\$	13.886,00		Cz\$
Férias Proporcionais.....	Cz\$		FGTS - Quitação.....	Cz\$ 444,36
Prejuízo 13/63.....	Cz\$		FGTS - mês anterior.....	Cz\$ 908,55
Prejuízo 20/66.....	Cz\$		FGTS - 13.º Salário.....	Cz\$ 462,87
Saída do Salários.....	Cz\$	5.554,44	FGTS - 10% s/ Cz\$.....	Cz\$ 181,58
Horas Extras.....	Cz\$	11.356,84	FGTS - 10% s/ Cz\$.....	Cz\$ 9.490,94
Lei N.º 6708/79 - Art. 9.º.....	Cz\$		Artigo 22.....	Cz\$
Salário/Maternidade.....	Cz\$		TOTAL BRUTO.....	Cz\$ 45.192,87

DESCONTOS

Providência.....	Cz\$	1.508,13		
Providência 13.º Salário.....	Cz\$	314,98	(49.997,00 + 0,75%)	
Adiantamentos.....	Cz\$	971,66	(21.820,42)	
TOTAL LÍQUIDO.....	Cz\$			Cz\$ 2.854,77

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cz\$ 2.854,77

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado nº _____ contra o Banco _____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

DOCUMENTOS APRESENTADOS	EMPREGADO	EMPREGADORA-PRÉPOSTO	RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)
☐ FGTS - guias e últimos recolhimentos, inclusive multa de rescisão, 10% equitativa e caso, computação de juros e correção monetária;			
☐ Certificação de quitação do empregado (IAPAS)			
☐ Para uso da repartição			



C O D E M A T

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE PESSOAL

AO: SUSAN RUTH FERREIRA DORILEO

Conforme Escala de Férias, comunicamos a V.Sª. que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de DEZEMBRO/86 a importância relativo ao salário do corrente mês e suas férias regulamentares do período 01/06/85 a 01/01/86, devendo V.Sª. entrar em gozo das mesmas a partir de 11/01/87 a 11/05/87.

Aguardamos a carteira profissional de trabalho e Previdência Social, para as anotações.

Esperamos contar com a atenção de V.Sª e desejamo-lhe uma feliz férias.

Atenciosamente

- CODEMAT -

Wagner Dina

Nilza D. Coques Vieira
Chefe do Setor de Adm. de Pessoal

RECEBI

07/01/87
[Assinatura]



C O D E M A T

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O

DÓ: SETOR DE PESSOAL

Nº: 486

AO: SUSAN RUTH F. DORILEO.

Conforme Resolução nº 06/80 e Escala de Férias, co-
municamos a V.S.ª que se encontra creditado em Folha de Pagamento do
mês de JUNHO de 1985 a importância referente ao
salário do corrente mês e às suas férias regulamentares do pe-
ríodo de 01/ 06/ 84 a 01/ 07/ 85, devendo V.S.ª, entrar em gozo das
mesmas a partir de 15/ 07/ 85 a 13/ 08/ 85.

Atenciosamente,

C O D E M A T

[Assinatura]
Quarta do Estado de Mato Grosso

Chefe do Setor de Administração Salarial



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O

DO SETOR DE PESSOAL

Nº: 486

AO: SUSAN RUTH F. DORILÃO.

Conforme Resolução nº 06/80 e Escala de Férias, co-
municamos a V.Sª... que encontra creditado em Folha de Pagamento do
mês de JUNHO de 1984 a importância referente ao
salário do corrente mês e das suas férias regulamentares do pe-
ríodo de 01/06/84 a 01/06/85, devendo V.Sª., entrar em gozo das
mesmas a partir de 15/07/85 a 15/06/86.

Atenciosamente,

- CODEMAT -

Antônio de Souza
Chefe do Departamento de Administração e Pessoal

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

OF. Nº 00912

Cuiabá(MT), 11 de junho de 1984.

DA: Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso
- CODEMAT -

AO: Exmº Senhor

Dep. DJALMA CARNEIRO DA ROCHA

DD. Secretário Chefe da Casa Civil

N E S T A

Senhor Secretário Chefe:

Com o presente, estamos colocando à disposição a servidora SUZAN F. L. DORILEO, AG. ADM. Nível 15, para prestar serviços nessa Casa Civil, sendo incluída, a partir desta data no Convênio nº 020/84.

Sem outro particular, para o momento, aproveitamos para renovar os nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente

GUSTAVO ARRUDA

Diretor Presidente

BENEDITO DE FRANÇA BALRETO

Diretor Administrativo Financeiro

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, SUSAN RUTH FERREIRA DORILEO -

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º, empregado da

empresa Cia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT -

(denominação da empresa)

sita Palácio Paiaaguás - CPA - Bloco G.P.C. -

(endereço)

Cuiabá

Estado MATO GROSSO

declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime do
REGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado
pelo Decreto n.º 59.820 de 20 de dezembro de 1966.

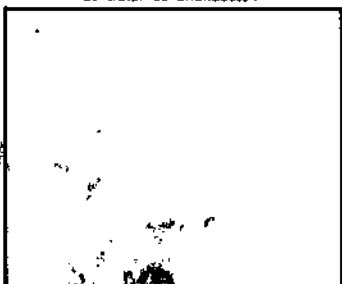
Cuiabá(MT), 1º de junho de 1984.

(Local e data)

Susan Ruth Ferreira Dorileo

(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



TESTEMUNHAS:

1.ª

2.ª

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA / 19

(ESCREVER NA CÓPIA)

(assinatura do empregador)

INSTRUÇÕES

1. - O empregado assina as duas vias da carta de opção;

2. - Entrega a Carteira Profissional para a anotação da sua opção, conforme modelo abaixo;

3. - Entrega a cópia do recibo firmado pela empresa, datada;

4. - A empresa anota a opção no Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:

.....optou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966,
estabelecendo o regime de "Garantia do Tempo de Serviço."

(carimbo e assinatura)

.....(carimbo e assinatura do optante)

.....(carimbo e assinatura do empregador, decorrente da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na:

Agência do Banco São Paulo S/A.

localizada à Rua n.º

(Preencher em 2 vias)

FILIBRA



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COMPROVANTE DE RENDIMENTOS PAGOS OU CREDITADOS E
RETENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA NA FONTE
CÉDULA C
MODELO 1

03 FONTE PAGADORA - PESSOA JURÍDICA
CARIMBO DO CGCOU REPRESENTAÇÃO TIPOGRAFICA

01 N.º DOCUMENTO

02 ANO BASE

04 FONTE PAGADORA - PESSOA FÍSICA

N.º CPF	CONTROLE
NOME	
ENDEREÇO Susan Ruth Ferrine Doulos	

05 BENEFICIÁRIO DOS RENDIMENTOS

NOME	N.º CPF	CONTROLE
ENDEREÇO		

06 RENDIMENTOS BRUTOS TRIBUTÁVEIS ANUAIS

	VALOR - CR\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CR\$
sol	4.041.325,00	67.234,00
13	356.965,00	,00
	,00	,00
	,00	,00
	,00	,00
	,00	,00
	,00	,00
	,00	,00
	,00	,00
TOTAL	4.398.290,00	67.234,00

07 DISCRIMINAÇÃO DOS VALORES POR TRIMESTRE

TRIM	RENDIMENTOS - CR\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CR\$	TRIM	RENDIMENTOS - CR\$	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CR\$
1.º	,00	,00	3.º	1.835.796,00	40.302,00
2.º	369.733,00	,00	4.º	2.192.761,00	26.932,00

08 DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENTOS)

	VALOR - CR\$
TAPAS	359.731,00
seg	29.312,00
AGE	40.451,00
Imp	12.324,00
TOTAL	442.318,00

09 RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS

	VALOR - CR\$
S.F.	81.912,00
TOTAL	81.912,00

10 OBSERVAÇÕES:

11 ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE POR OMISSÕES ANTERIORES

LOCAL	DATA
ASSINATURA	

Ficha Financeira

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: SUSAN RUTH FERREIRA DORILEO	DATA DA ADMISSÃO 01/06/84	GRUPO Nº 819
				PROFISSÃO:	CLASSE:	DEP. ☐
01/01/86	3.581.853			CARGO: AG ADM	NÍVEL 15	MATRÍCULA Nº ☐
				EXERCÍCIO: 1.986	N. DEP. ECON. IMP RENDA Cr8	02
				LOTAÇÃO: GAB DO GOV	N. DEP. ECON. SAL FAMÍLIA Cr8	01

[illegible]

Ficha Financeira

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: SUSAN RUTH FERREIRA DORILEO	DATA DA ADMISSÃO: 01/06/84	GRUPO Nº
				PROFISSÃO:	CLASSE:	DEP.
05/01/85	1.054.043			CARGO: AG. ADMINISTRATIVO	NÍVEL: 15	MATRÍCULA Nº
27.85	1.891.657			EXERCÍCIO: 1.985	N. DEP. ECON. IMP. RENDA Gr8	2
				LOTAÇÃO: GAB. do GOVERNADOR	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Gr8	2

ESPECIFICAÇÕES	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13º SAL.	TOTAL
SALÁRIO	1.054.043	1.054.043	1.054.043	1.054.043	1.054.043	1.054.043		1.891.657	1.891.657	1.891.657	1.891.657	1.891.657		
GRATIFICAÇÃO														
REPRESENTAÇÃO														
HORAS EXTRAS														
INSALUBRIDADE														
DIÁ. SALÁRIO														
DIÁRIAS														
FÉRIAS						1.054.043								
ADICIONAL														
TRANSFERÊNCIA														
SUB-TOTAL														
AJ. CUSTO														
13º SALÁRIO														
SALÁRIO-FAMÍLIA	1.561	16.656	16.656	16.656	16.656	33.312	60.000	33.312	33.312	33.312	60.000	60.000		
TOTAL DOS PROVENTOS	1.070.649	1.070.649	1.070.649	1.070.649	1.070.649	1.087.555	2.124.710	1.924.969	1.924.969	1.924.969	1.951.657	1.951.657	1.991.652	
IAPAS	94.864	94.864	94.864	94.864	94.864	92.227	184.458	170.249	170.249	170.249	165.520	165.520		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			35.135											
SEG. BOA VISTA	4.906	4.906	4.906	4.906	4.906	4.906	-	4.906	4.906	4.906	4.906	4.906		
PENSÃO ALIMENTÍCIA														
SUB-TOTAL														
IMPOSTO DE RENDA														
ASPEMAT														
ANULAÇÃO DE PROVENTOS														
FASC														
ADIANT. SALARIAL														
A.S. CODEMAT	8.328	8.328	8.328	8.328	8.328	16.656	33.312	14.187	14.187	14.187	14.187	14.187		
D.B. / A.S.C.														
					35.560			142.240	35.560	35.560	35.560	35.560		
TOTAL DE DESCONTOS														
LÍQUIDO A RECEBER	965.521	965.521	965.521	965.521	965.521	973.564	1.477.122	1.592.202	1.592.202	1.592.202	1.592.202	1.592.202		

FICHA FINANCEIRA

A PARTIR DE	VENG. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: SUSAN RUTH FERREIRA DORILEO		DATA DA ADMISSÃO 01 / 06 / 94	
				PROFISSÃO:	CLASSE:	SERV. CÓDIGO	919
12.82	5.314,00			CARGO: AG. ADMINISTRATIVO	NÍVEL: 15	MATRÍCULA Nº	
	7.422,00	293		EXERCÍCIO: 1987	N. DEP. ECON. IMP. RENDA	Cr8	02
				LOTAÇÃO: GAB. DO GOVERNADOR	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA	Cr8	01

[illegible]

OBSERVAÇÕES DO 1.º SEMESTRE DE 19

Grupo Nº

Dep.

Matrícula Nº

Data da Admissão: 01.06.84

Classe:

Nível: 15

N. Dep. Econ. Imp. Renda 02

N. Dep. Econ. Sal. Família 02

LÍQUIDO A RECEBER

PROVENTOS GERAIS

Cód.

Jan.

Fev.

Mar.

Abr.

Mai.

Jun.

TOTAL

Salários

Gratificações

Representação

Horas Extras

Diárias

Férias

Sub-Total

Salário Família

Ajuda de Custo

13º Salário

TOTAL DOS PROVENTOS

Consignações

Cód.

Jan.

Fev.

Mar.

Abr.

Mai.

Jun.

TOTAL

IPEMAT-Cont.

IPEMAT-Dif.

Cont. Sindical

Seguros

SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA

OUTRAS CONSIGNAÇÕES

Cód.

Jan.

Fev.

Mar.

Abr.

Mai.

Jun.

BEMAT S/A

Adiantamentos

F.A.S.C.

A.A. CODEMAT

Imp. Renda Ret. Font

ASPEMAT

TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES

ANULAÇÃO PROVENTOS

720/54

720/54

FICHA FINANCEIRA

Nome: SUSAN RUTH FERREIRA DORILEO

Profissão:

Cargo: Ag. Administrativa

Exercício: 1.984

Lotação: GABINETE DO GOVERNADOR

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Horq Extra (Sal. Hora)
01.06.84	369.733		

LIQUIDO A RECEBER	Cód.	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	TOTAL
PROVENTOS GERAIS								
Salários								
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Férias								
Sub-Total								
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS								
Consignações	Cód.	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	TOTAL
IPEMAT-Cont.								
IPEMAT-Dif.								
Cont. Sindical								
Seguros								
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos								
F.A.S.C.								
A.A. CODEMAT								
Imp. Renda Ret. Font								
ASPEMAT								
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO PROVENTOS								

[illegible]

OBSERVAÇÕES DO 2.º SEMESTRE DE 19

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

CCC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

☒ OPTANTE
☐ NÃO OPTANTE

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

EMPRESA
CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ENDEREÇO
PALÁCIO PAIAGUÁS - C P A

ATIVIDADE
DESENVOLVIMENTO
CGC/MF OU CFC
03.454.053/0001-32

MATRÍCULA NO IAPAS

EMPREGADO
SUSAN RUTH FERREIRA DORILEO

Nº DA CTPS
14.176
SÉRIE
1000003

REGISTRO Nº
1.918
CARGO
AGENTE ADMINISTRATIVO NÍVEL 15

ADMISSÃO
EM 01 / 06 / 19 84

DESLIGAMENTO
EM 12 / 06 / 19 87
AVISO PRÉVIO
EM 13 / 05 / 19 87
DECLARAÇÃO DE OPÇÃO
EM 01 / 06 / 19 84
MAIOR REMUNERAÇÃO
Cz\$ 13.886,00

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização	anos Cz\$	FGTS	Gratificação	Cz\$
Aviso Prévio	Cz\$	EM FOLHA	Ad. Periculosidade	Cz\$
13º Salário	5 / 12 avos Cz\$	5.785,85	Ad. Insalubridade	Cz\$
13º Sal. Inden. (Súmula 148)	13 avos Cz\$		Ad. Noturno	Cz\$
Salário-Família	1 ponto(s) Cz\$	121,41	FGTS - Mês Rescisão	Cz\$ 444,56
Férias Vencidas	01 PERÍODO	Cz\$ 13.886,00	FGTS - Mês Anterior	Cz\$ 908,55
Férias Proporcionais	12 DIAS JUNHO	Cz\$ 3,57	FGTS - 13º Salário	Cz\$ 462,87
Saldo de Salários	12 DIAS JUNHO	Cz\$ 3,57	FGTS - 10% s/ Cz\$	Cz\$ 181,58
Horas Extras	SAL. MAIO/87	horas Cz\$ 11.556,11	FGTS - 10% s/ Cz\$	Cz\$ 2.490,94
Lei Nº 6708/79 - Art. 9º	Cz\$		(soma: FGTS - Quitação + FGTS - mês anterior + FGTS - 13º salário)	
Salário Maternidade (Súmula 142)	dias Cz\$		FGTS - 10% s/ Cz\$	Cz\$
Comissões	Cz\$		(soma: depósitos + c. monetária + juros)	
			TOTAL BRUTO	Cz\$ 41.192,87
			DESCONTOS	
Previdência	Cz\$	1.508,13		
Previdência 13º Salário	Cz\$	374,98		
Auxílios	Cz\$			
IR F	Cz\$	971,66		
			TOTAL DE DESCONTOS	Cz\$ 2.854,77
			TOTAL LÍQUIDO	Cz\$ 38.338,10

Recebi da empresa acima a quantia líquida de Cz\$ 38.338,10
(TRINTA E OITO MIL, TREZENTOS E TRINTA E OITO CRUZADOS E DEZ CENTAVOS)

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado nº contra o Banco
....., como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

CUIABÁ 08 de JULHO de 19 87

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;
- ☐ Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (AM);
- ☐ Pedido de Dispensa (3 vias);
- ☒ Rescisão (em 4 vias);
- ☐ Livro ou Fichas Registro de Empregados - LRE;
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;
- ☐ Procuração;

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro
Livro
Folha

EMPREGADO

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso

EMPREGADOR OU PREPOSTO

EMPRESÁRIO DO TRABALHO

RESPONSÁVEL (em caso de menção) - UAT/MT Nº 16/C

DEPARTAMENTO REGIONAL DE C.A.M. Inden.

SINHO DE INSPEÇÃO DO TRABALHO

O presente TERMO DE RESCISÃO CONTRA-TUAL foi firmado de acordo com a legislação vigente, tendo sido apresentado por parte do F.G.T.S., conforme Portaria nº 3553 de 14-11-88, D.R.T. - MT, em 15, julho, 19 87.

3735