



ATLÂNTICA - CIA. NACIONAL DE SEGUROS

APÓLICE(S) Nº(S)

728

COMPROVANTE

1.055

VALOR DO SEGURO

Cr\$

60.000

DATA DO INÍCIO

01/09/78

CIA DE DESENV DO E DO M GROSSO

ESTIPULANTE

JOSE MARIO SHONS

ILMO. SR.

TEMOS O PRAZER DE INFORMAR-LHE QUE DE ACORDO C/ SUA AUTORIZAÇÃO, V. SA. ESTÁ INCLUÍDO NO SEGURO DE VIDA EM GRUPO DA(S) APÓLICE(S) CUJAS CARACTERÍSTICAS VÃO ACIMA ESPECIFICADAS, EMITIDAS POR SOLICITAÇÃO DO ESTIPULANTE SUPRA, PELO VALOR SEGURADO INSERTO NO PRESENTE COMPROVANTE.

A IMPORTÂNCIA DO SEGURO SERÁ PAGA AOS BENEFICIÁRIOS:

**DECLARADOS PELO SEGURADO,
NO CARTÃO PROPOSTA DO SEGURO EM PODER DA CIA., OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DO BENEFICIÁRIO.**

ESTE SEGURO COMEÇA A VIGORAR NA DATA ACIMA MENCIONADA, E SE REGE PELAS CONDIÇÕES DA(S) APÓLICE(S) EM PODER DO ESTIPULANTE, NÃO PODENDO SER TRANSFERIDO, CEDIDO OU ONERADO DE ACORDO C/O QUE ESTABELECE A RESPECTIVA CLÁUSULA. ESTE COMPROVANTE SUBSTITUI E TORNA SEM EFEITO QUAISQUER OUTROS DE IGUAL Nº E RELATIVOS À(S) MESMA(S) APÓLICE(S) EMITIDOS ANTERIORMENTE.

Assaup Lucim de Silva



CIA

BOAVISTA-CIA DE SEGS.
DE VIDA E ACIDENTES

C.G.C.(M.F.)

33.498.411

APÓLICE Nº

0000159

CERTIFICADO Nº

1.286

DATA DO INÍCIO

01.09.78

ESTIPULANTE

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Ilmo. Sr.

JOSE MARIO SHONS

Temos o prazer de informar-lhe que, de acordo com sua autorização, V.Sª esta incluído no seguro coletivo de Acidentes Pessoais da apólice, cujas características vão acima especificadas, emitida por solicitação do Estipulante supra, com as seguinte garantias:

MORTE	INVALIDEZ	A. M. D. S.	D. H.	D. I. T.
Cr\$	Cr\$	Até Cr\$	Até 180 de Cr\$	Até 300 de Cr\$
250.000,00	**250.000,00	***0,00	*****0,00	**0,00

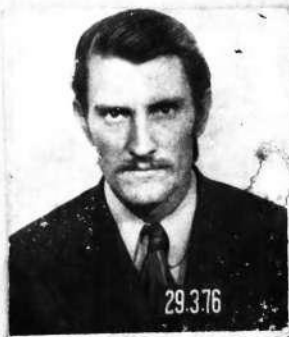
O valor da garantia para o caso de Morte sera pago ao(s) beneficiário(s) declarado(s) no cartão proposta em nosso poder, ou a quaisquer outros instituídos posteriormente, desde que a apólice esteja em vigor e V. Sª incluído no seguro por ocasião do seu falecimento.

Este seguro começa a vigorar na data acima mencionada, e se rege pelas condições da apólice em poder do Estipulante.



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 388Nome do Empregado: JOSÉ MÁRIO SHONSResidência: R. 15 de Novembro 3566 - Vilhena RO Telefone: _____

Cor Branca
Cabelo Cast.
Barba -.-
Bigode Sim
Olhos Cast.
Altura _____
Peso _____

Idade 27 anos. Data do nascimento 15 / 02 / 51 lugar do nascimento SÃO LUIZ GONZAGA - RSEstado Civil Casado Nacionalidade Bras.Filiação { Pai José Silvestre Shons Nacionalid. Bras.
Mãe Lydia S. M Shons Nacionalid. Bras.Beneficiários: Nair Kelm Shons (esposa) e filhosN.º da Cart. Prof. 33.916 Série 3299

» » » de Saúde _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

SITUAÇÃO
MILITARCad. Nº 749960 Série ACategoria Primeira

Certificado _____

QUANDO
MotoristaCart. Nac. de Habil. Nº 651.183 - 'B' de 21-01-76CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

Nº _____

Série _____

Nº da Cart. do Inst.

de Aposent. _____

QUANDO ESTRANGEIRO

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

Casar com brasileira? _____

Nor _____ onjuge: _____

Tem _____ brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto N.º _____

Data da Admissão ao Serviço 01 de Agosto de 1.978 Cargo que ocupa MotoristaRemuneração 3.360,00 + 40% sobre o salário mínimo regional, referente insalubridadeForma de Pagamento mensal.Horário de Trabalho: das 07:00 às 17:00 com intervalo de 02 hs. para refeição e descansoData e assinatura do empregado na ocasião da admissão 01 de Agosto de 19 78Data da Dispensa 24 de Outubro de 1978

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

Junho 24 de Outubro de 1978
Jose Mario Shons



Polegar Direito

IMPOSTO SINDICAL			
Ano	SINDICATO	Importancia	
78	Sind. Cond. Veic. ^{Perel.} Curitiba	112,00	

Acidentes ou Doenças Profissionais _____

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

Data	Cargo	Alterações de Ordenadcs	Hora Mes Dia
		em - - - Cr\$ - - - por - - -	
		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 periodo de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao periodo de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao periodo de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao periodo de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao periodo de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao periodo de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao periodo de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao periodo de - - -	a - - -

«TÉRMO DE ENCERRAMENTO»

Solicitação de demissão no dia 24 de Outubro de 1978.

C O D E M A T

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO



Matrícula Nº _____

Nome: JOSÉ MÁRIO SHONS

Nível '4'

Classe _____

Cart. Profissional Nº 33.916 / 329*

Cargo Mot.

Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

Estado RIO GRANDE DO SUL	Cidade SÃO LUIZ GONZAGA	Naturalizado?	Estado Civil CASADO
Pai JOSÉ SILVESTRE SCHONS	Mãe LYDIA SELMA MAYER SCHONS	Nascido em 15/02/51	C. I. C. 213656959 - 72

Elementos de Identificação

PASEP

Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	Nº	Local	Município
Nº <u>444186</u>	Nº <u>749960</u>	Nº <u>7.446</u>	<u>Av. 15 de Novembro</u>	<u>3566</u>		<u>Vilhena - RO</u>
Série: _____	Série <u>C</u>	Zona: <u>103*</u>				
Seção: _____	Categoria: <u>3*</u>	Seção: <u>13*</u>				
De <u>Curitiba PR</u>	De: <u>Curitiba PR</u>	De <u>CHOPINZINHO</u>				

Dependentes: Nair Kelm Shons (Esposa) Luiz Clóvis Shons (Filho) José Itamar Shons (Filho)

Declaração de Opção para Fundo de Garantia do Tempo de Serviço

(Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966)

Eu, JOSÉ MÁRIO SHONS

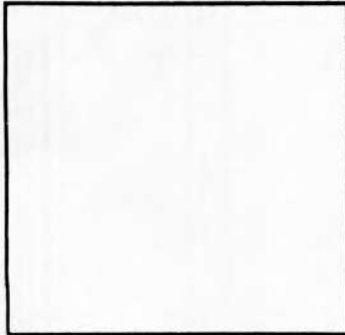
portador da Carteira Profissional N.º 33.916 - Série 329, empregado da empresa

CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

sita Projeto Juina - Mun. de Aripuana

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.

Impressão dactiloscópica quando se tratar de analfabeto:



Juina MT, 01 de Agosto de 1.978

Local e data

Jose Mario Shons

(Assinatura)

TESTEMUNHAS

1.º

2.º

Assistente responsável legal pelo menor, quando couber

(Escrever na cópia)

RECEBEMOS O ORIGINAL

Juina MT, 01 de Agosto de 1.978

(Data)

CODEMAT

- NOTAS:**
- 1 — O empregado assina as duas vias da carta de opção;
 - 2 — Entrega no ato a Carteira Profissional para a anotação, conforme modelo abaixo;
 - 3 — Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datada;
 - 4 — Deve ser feita a competente anotação também na ficha de registro ou livro de registro;
 - 5 — A empresa também anota na Carteira Profissional do Empregado o nome e o endereço da agência bancária onde são feitos os depósitos.

ANOTAÇÕES A SEREM FEITAS NA CARTEIRA PROFISSIONAL DO EMPREGADO.
A DE N.º 1 É FEITA TAMBÉM NA FICHA DE REGISTRO:

- 1 — Em 01 de Agosto de 1.978 optou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966, que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço.

(carimbo e assinatura)

- 2 — Os depósitos na conta vinculada do empregado, decorrente da Lei N.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na Agência do Banco Bamerindus do Brasil S/A - Ag. de Vilhena - RO localizada à Rua Maj. Amarante, n.º 517.

(carimbo e assinatura)

CODEMAT

CODEMAT

FICHA FINANCEIRA

[illegible]

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso

Vilhena(RO), 26 de Julho de 1.978

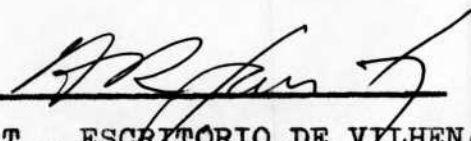
Do
Escritório de Vilhena

Ao
Setor Pessoal
Juina - MT

Prezados Senhores,

Pelo presente apresentamos o Sr. José Mario Schons, portador da carteira profissional nº 33.916, que / será contratado para exercer a função de motorista, conforme entendimentos c/ Engº Civil Hilton de Campos.

Atenciosamente



CODEMAT - ESCRITÓRIO DE VILHENA

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

☒ OPTANTE
☐ NÃO OPTANTE

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

EMPRESA CODENAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO			
ENDEREÇO PROJETO JUINA - MUNICIPIO DE ARIQUANÁ - MATO GROSSO			
ATIVIDADE PROJETOS DIVERSOS	CGC/MF N.º 03.474.053/0005 - 66	MATRÍCULA NO INPS --	
EMPREGADO JOSÉ MÁRIO SHONS	N.º DA CTPS 33.916	SÉRIE 329º	
REGISTRO N.º 388	CARGO MOTORISTA	ADMISSÃO EM 01 / 08 / 19 78	
DESLIGAMENTO EM 24 / 10 / 19 78	AVISO PRÉVIO EM -- / -- / 19 --	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO EM 01 / 08 / 19 78	MAIOR REMUNERAÇÃO CR\$ = 3.850,50 =

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização.....anos	Cr\$ P.Q.T.S.	Comissões.....	Cr\$ --
Aviso Prévio.....	Cr\$ --	Horas Extras/Trab. 148 hs.	Cr\$ 740,00
13.º Salário 3/12	Cr\$ 962,61	Gratificação.....	Cr\$ --
Salário-Família.....	Cr\$ --	Ad. Periculosidade.....	Cr\$ --
Férias Vencidas.....	Cr\$ --	Ad. Insalubridade.....	Cr\$ 376,05
Férias Proporcionais.....	Cr\$ --	Ad. Noturno.....	Cr\$ --
Prejulgado 14/63.....	Cr\$ --	FGTS - Quitação.....	Cr\$ --
Prejulgado 20/66.....	Cr\$ --	FGTS - mês anterior.....	Cr\$ --
Saldo de Salários 23 d.Out/78	Cr\$ 2.576,00	FGTS - 10% s/ Cr\$.....	Cr\$ --
	Cr\$ --	FGTS - 10% s/ Cr\$.....	Cr\$ --
		TOTAL BRUTO.....	Cr\$ 4.654,66

DESCONTOS

Previdência Ipenat	Cr\$ 295,36		
Previdência 13.º Salário.....	Cr\$ --		
Adiantamentos.....	Cr\$ --		
	Cr\$ --		
	Cr\$ --		
			Cr\$ 295,36
		TOTAL LÍQUIDO.....	Cr\$ 4.359,30

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ **= 4.359,30 =**

(**Quatro mil, trezentos e cinquenta e Nove cruzeiros e trinta centavos. I.X.X.X.X.X.X.X.**)

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º..... contra o Banco.....

....., como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

Vilhena - RO, **24** de **Outubro** de 19 **78**

Jose Mario Shons
EMPREGADO

EMPREGADORA-REPOSTO

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

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 Ficha Registro de Empregados
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro.....