E-18



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

			№ de Ordem 705
	Nome do Empregado:	Edson Rodrigue	s
	Residência: Projeto	Juina	Telefone;
	Côr Morena Clara Cabelo Cast. Ond. Barba Bigode Olhos Castanhos Altura Peso	do nascimento Flo Estado Civil Solto Pai Bendito Roo Mãe Francisca	ta do nascimento 22 / 10 / 63 lugar prestópolis - PR eiro Nacionalidade Bras. drigues Nacionalid. Bras. M. R. RodrigueNacionalid. Bras.
» » de Saúde » » do Inst. Apos Cad. Nº Categoria Certificado	644 Série 00001 MT entadoria Série de Habil, Nº	de Aposent	QUANDO ESTRANGEIRO Nº da Cart. Nº do Reg. Geral Casado com brasileira? Nome do conjuge: Tem filhos brasileiros? Quantos? Data da chegada ao Brasil Naturalizado? Decreto Nº
Remuneração 15.197	o Serviço 04 de Nove 7,00 + 40% sobre o s o Mensal.	salário minimo Reg	Cargo que ocupa T. Braçal gional, referente Insalubridade.
Horário de Trabalho:	: das 07:00 às 17:	com intervalo d	e 02 hs. para refeição e descanso
Data da Dispensa	21 de Ma	n Rodrigue	982
	Elis	21 de Ma	de 1900 Polegar Direito

I M	POSTO SIND	CAL	Acidentes ou D	oenças Profissionais	·
no S	SINDICATO	Importância			
1 Gav. 7	od. C.G. Sal.	565×		***************************************	
20,	y u u	7// 63			
				••••••••••	
	ALTERAÇÃO		200110	F ORDEN	4 D O
	ALTERAÇA	DE CAR	10 00 0	LORDEN	Hora
Data		Cargo		Alterações de Orde	enados Mês Dia
\$ MB				em 0) -01 - 11 Crs2	1.345,00 por m
				em Cr\$	
				em Cr\$	
J. 27					
	d at the second			emCr\$	
			•••••	emCr\$	
	4			emCr\$	
				emCr\$	
	1			emCr\$	por
			SADAS		
	a	NT. 1570257037183			
' -					a
		4 P. T. (1990) 1 P. T. (1990)		-	a
					a
					a
					a
					a
		TÊRMO DE EN			
	5	seur	Susta	eaux	em
	Deury d		12	ucine	
2.	de Maio	de 17	Ja –	7	
21			//		
21					
21					

CODEMAT FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matrícula N.º 705 Cart. Profissional N.º 25		Nível '1' Classe	Nome: Edson Rodrigues Nível '1' Classe Cargo T. Braçal					
		Naturalidade	- Filiação - Data do Nascimento					
Estado Paraná		Cidade Florestópol	lis	Naturalizado?		Estado Cívil Solteiro		
Pai Bejedito Rodrigues		Mãe Francisca Mar	ria Rosa Rodrigues (Falecida)		cido em 2.10.63	C. I. C. 292•727•261 – 15		
		Elementos de Ide	ntificação			PASEP 1.700.331 836-7		
Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	N.º	Local	Município		
N.ºSérieSeçãoDe	N.º 300842003596 Série Categoria CAM De Aripusnã - MT	N.º Zona Seção De	Projeto Juina			Aripuanã - MT		
Dependentes: O pai.								

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, EDSON RODRIGUES	
LO /	empregado por extenso)
27.0	44 Sint 20003 200
portador da Carteira Profissional n.º 25.64	14 – Série 00001 – MT , empregado do
empresa CODEMAT - COMPANHIA DE DESENV	OLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO
	ninação da empresa)
sita PROJ TO JUINA - MUNICÍPIO DE AR	RIPUANÃ
	(endereço)
	, Estado MATO GROSSO
declaro, para todos os fins, que, ne	sta data, exerço a opção pelo regime do
REGULAMENTO DO FUNDO DE GAR	RANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado
pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro	o de 1966.
,	
	JUINA MP, 04 DE NOVEMBRO DE 1.981
	(Local e data)
	Edian Rodinies
Impressão dactiloscópica, quando	Gassinatura)
se tratar de analfabeto :	1
	TESTEMUNITAS:
1	Marie
2	.a
	(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)
RECEB	DEMOS O ORIGINAL
	1/1/1/11
DATA 04 / 11 / 19 81	(assinatura do empregador)
(ESCR	REVER NA COPIA) Econ. Mogcyr da Silva
	Ger. Adm do P. Juing
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 — Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datada;	
4 — A empresa anotará na sua Ficha ou Livro de Registro de Empre	
"Emoptou pelo sistema e	stabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966,
que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço."	
Live Committee C	o e assinatura)
5 – Anotará também na Carteira Profissional do optante:	
"Os depósitos na conta vinculada do empregado, decorrente da Lei	
Agencia do Banco	
localizada à Rua	
(carimbo	e assinatura)

t TILIBRA

FICHA FINANCEIRA

~ 100			1	-							11111		****		
A Partir de .	Salario	Insal:	Salario h	A LOS	ne: Ed	son Rodri	gues				Docum	nento :	CIC - 292	2.727.261	- 15
04.11.81	15.197,00	4.080,00	4.000,0	OO Car	go: T.	Braçal	C. No.		1.00	1 - 1 (m 2)	Ender	eço : '	Projeto		
		`		Data	admissão:	04.11.8	1	Data demis	são :						
19 81		JAN.	FEV.	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO.	SET.	, Out.	NOV.	DEZ.	13.0	TOTAL
Salario	1								A		J. S. E.	12 (12 0	1-100		
Insalubridade						ken nje						1	15.194,00		28.874,00
Hs. Extras Tr				4					2 2	,		3.672,00	4.080,00		7.752,00
	ab.	1				-	(/	1	<u> </u>			3,600,00	4.000,00		7.600,00
SOMA						941040140		-		1 5 1	Vicini	20,949,00	28.277,00		44.226,00
DESCONTOS					5 10 11	J24	-								
Ipemat *					K () L ()							1.646,00	1.862.00		3.532,00
Imp. Sind			4									506,57		- , /	506,57
Seguro											No.	189,00		1	378,00
			160	11 - 61									41,	1007	378,80
SOMA DESC	ONTOS	3				113			•			2:371,57). 05100		4.422,57
SUB TOTAL		1									N	18.57443	2/ 22600	2/12	39,803,43
I. R. F.					- 10		142 18				10 M	10007773	2120804	-5,70	011000,10
Líquidó				1. 1.14		, Y		(1) May							
Sal. Fam.														^	
Diárias						,			4/25/2	765 Ng	AF THE			1200	
									. ,	1, 5	*			22/31	
									1. 1			-).	
A RECEBER	: :::									15. 15.47		18.677,43	212260		39.803, 43
	A A La							Selection of the			11 12 13 12 13 14 1			Marie Carlo	9 110051 15

Hospital e Maternidade São Matheus

CLINICA MÉDICA - PEDIATRIA - GINECOLOGIA - CBSTETRICIA E CIRURGIA GERAL

CGC 149	36652/0	00!-47 —		INSC- 13112966	-0	
Praça Central s/n	_	JUINA	_	Aripaunã	_	Mato Crosso

HrosTANO

Dr.

Gilson Guimarães

ATESTO PARA OS DOVI.

bos kins, our osn. (-hson

Dra. Mª. Fátima S. Silva Robnibues, entere sohn

MUCS CCCAMAGS

Ponco no de 12/04/82 a

Dr. Romas D. da Silva 14/64/82

19/64/2

Dentino da silva da s

e Maternidade São M Hospital

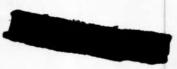
CLINICA MÉDICA - PEDIATRIA - GINECOLOGIA - OBSTETRICIA E CIRURGIA GERAL

CGC 14936652/0001-47 INSC. 13112966-0 JUINA Praça Central s/n Aripuanã Mato Grosso ATESTADO Dr. Gilson Guimarães ATESTO PANA OS DEULhos Firs, our chsom Robnibuss pe suns runções MABITUAG Dra. Mª. Fátima S. Silva 00 Puniono ne 06/04/82 07/04/12, POR TOR 5160 SUBNITINO A RUTINA Dr. Romas D. da Silva

Voltando a consulta queira trazer esta receita

Dr. Ernani Gomes Pereira da Silva MÉDICO CLINICA GERAL - CIRURGIA GERAL

ATESTADO



No 043

Atestamos para os devidos fins

O	Atestam	OS Dans		
wae	Edson D	os para os d	evidos fine	
com C.I.D.	Coupe A	odrizues		
com C.I.D. necessita de Saúde.	estr.	auho us		
Sacre	10 (des)	dia	was lagu	uda
Gaude.	8	_ulas de lic	ença para	-
necessita de Saúde.			raid ti	atamento de
T				

Juiua			
- WU	. 25 de 1	e oerei io	
		e oerei 10	
		de I	982

* oh.	de 19 82
* obs: pode ser transfer	uido Eccecni
site and que	10 CMM 873
a partir de dia mas.	Direct Dr. P.
Emen. 01/2	Clinica Gral parada S pa. Médico CRM-MT 877

	00NEDATO DE 1	TDADALUG (CGC - CARIMBO PADRON	IIZADO (EMPRESA)
RESCISAO DE	CONTRATO DE T	RABALHO	03 474 053	
	POR PEDIDO DE	DISPENSA	13059875	
OPTANTE	□ POR ACORDO		CIA DE DESENVOLVIMEN	TO DO ESTADO DE
□NÃO OPTANTE	POR DISPENSA S	SEM JUSTA CAUSA	MATO GROSSO - (
LINO OFFICE	POR DISPENSA O		GLP 70.8	
	☐ FOK DISPENSA (ACOA AICOL MO.		
EMPRESA CODINAT - COMPANHIA I	DE DESERVOLVIMENTO DO E	STADO DE NATO GROS	80	
ENDEREÇO	han were som			
RUA I - MÓDULO 1 - S/	CGC/MF N.º		MATRÍCULA NO INPS	
PROJETOS DIVERSOS	03.474.053	/2005 - 66	N° DA CTPS	SÉRIE
EMPREGADO EDSON RODRIGUES			25.644	00000
REGISTRO N.º	CARGO		ADMISSÃO	81
705 DESLIGAMENTO	TRABALHADOR BRACAL AVISO PRÉVIO DE	CLARAÇÃO DE OPÇÃO	MAIOR REMUNERAÇÃO	/ 19
Em 21 / 05 / 19 82	Em	04 / 11 /19 8	27.109,0	0 •
		DAS VERBAS PAGAS		
Indenização	AT 100 AA		Cr \$	
Aviso Prévio	Crs 27.109,00		Cr \$	2,800,00
13.º Salário 6/12			Cr\$	
Salário - Família	Cr\$	Ad. Periculosidade	Cr\$	4.032,00
Férias Vencidas Férias Proporcionais 8/12	Crs 18.073,00			-,-
Prejulgado 14/65				1.742,00
Prejulgado 20/66		300 1000 - To-100 • 400 100 100 100		-,-
Saldo de Salários 21 dias	Crs 14.944,00	FGTS - 13.° Salário .		1.084,00
Lei N.º 6708/79 - Art. 99	Cr\$	FGTS - 10% s/ Cr \$ initial	PGTS: Guillação + PGTS: initis anteriori Cr \$	174,00
	Cr\$		a decásica + c. monetária + juros)	1.322,00
	DESC		Cr \$	84.835,00
Providência Ipemat	Cr\$ 1.742,00	ONTOS		
rievidencia	Cr\$			
	Cr\$			
Adidnidinellios				
			Cr \$	1.742,00
		TOTAL LÍQUIDO	Cr \$	83.093,00
D. J. J. C	ti- l'avida da Ce®			- 83.093,00
The reservoir is the residence of the re	a quantia líquida de Cr\$ NOVENTA E TRES CRUZETRO	NOW YOU WAS THE TOP OF THE TOP		
	pelo cheque visado n.º			
siii illoodd correille do pais, oo	pero enoque visuas in		o de meus direitos na r	escisão contratua
	JUINA MT		NATO	de 198
DOCUMENTOS APRESENTADOS	x Edon R	, , ,		
FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclu		EMPREGADO		
sive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção				
monetária; Autorização para Movimentação da Conta		EMPREGADORA-PREPOSTO	Ger. Adm. do P	
Vinculada (AM) Pedido de Dispensa (3 Vias);		RESPONSÁVEL (NO CASO DE		· Juina
Rescisão (em 4 Vias)				
Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE; Carteira de Trabalho e Previdência Social -	PARA USO DA REPARTIÇÃO			
CTPS; Procuração;	Registro			
	Livro			
				3
	Folha			