

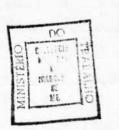


REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 414

9	Residencia: Proje	eto Juina - MT	Telefone:				
	Cor Branca Cabelo Cast. Barba Bigode Olhos Cast. Altura Peso	Idade 16 anos. Data do nascimento 13 / 11 / 62 do nascimento Vacaria - RS Estado Civil Solt. Nacionalidade Bras. § Pai José P. Camargo Nacionalid. Bras. Mãe Almerinda Camargo Nacionalid. Bras. Beneficiários: Almerinda Camargo (mãe)					
" " de Saúde	SérieSérie	DE MENOR Nº 73•762 Série 199 Nº da Cart. do Inst. de Aposent.	QUANDO ESTRANGEIRO N.º da Cart				
			Data da chegada ao Brasil				
Remuneração 3.000 Forma de Pagame	ento Mensal	salário mínimo Reg	Cargo que ocupa T. Braçal gional, ref. Insalubridade de 02 hs. para refeição e descanso				
	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	sião da admissão n lamengo esto de					
Recebí os seguintes	documentos que me	pertencem 18 de 1905	to de 1960				

E-12



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

	70000 00000	M₂ de Ordem
Nome do Empregado	Edson Camargo	
Residência: Proje	to Juina	Telefone:
Côr branca Cabelo Cast. Barba Bigode Olhos Cast. Altura Peso	do nascimento Vac Estado Civil Solte Pai José P. Cam Mãe Almerinda Beneficiários: A m	ta do nascimento 13/11/62 lugar aria - Rs. riro Nacionalidade Bras. targo Nacionalid. Bras. Camargo Nacionalid. Bras.
Nº da Cart. Prof. 73.762 Série 1993 I "" " de Saúde "" " de Saúde "" " de Inst. Aposentadoria Cad. Nº Série Categoria Categoria Certificado QUANDO Motorista Cart. Nac. de Habil. Nº	Série	QUANDO ESTRANGEIRO Nº da CartNº do Reg. Geral Casado com brasileira? Nome do conjuge: Tem filhos brasileiros?Quantos?
		Data da chegada ao Brasil Naturalizado? Decreto №
Data da Admissão ao Serviço 05 de J	unho de 1.981	Cargo que ocupa Op. Pá Carregade
Remuneração 16.200,00 + 40% sobre		Regional, referente Insalubridade.
Forma de Pagamento Mensal.		
Horário de Trabalho: das 07:00 às 1	.7:00 com intervalo d	le 02 hs. para refeição e descanso
Data e assinatura do empregado na ocasião relativo de Data da Dispensa 25 de Se L	n lamargo	de Junho de 19 81.
Recebí os seguintes documentos que me	pertencem A de Seteur	ho de 1982

C O D E M A T FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: Edson Camargo

Matricula Nº 678

Cart. Profissional Nº 73	.762 / 1991 RO	Nível 4! Classe Cargo Op. Pá	í Carregadeira				
)	Naturalid	lade - Filiação - Data do Nascin	mento			
Estado Rio Grande do Sul	le frank	Cidade Vac	earia	N	aturalizado?	Estado Cívil solteio	
Pai José Pacifico Camara	go (Falecido)	Mãe	Almerinda Camargo	1	Nascido em 13.11.62	C.I.C. 106.525.742 - 20	
	18	Elem	entos de Identificação		* 30°	PASEP 101.160.4%.90	
Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	Nº	Local	Município	
NºSérie:Seção:	NºSérie Categoria: De:	Nº	Trojeco ourig			Aripuanã - Mī	
Dependentes: A mãe.					*		
		No.		*	34		

C O D E M A T FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Cart. Profissional Nº 7		Nome: Bason Nivel 'l' Classe Cargo T. Br	açal			9 11 79	
Estado		Naturalid Cidade	ade - Filiação - Data do Nascimento		Vaturalizado?	Estado Cívil	
RIO CE	RANDE DO SUL	VAC	ARIA			SOLTETRO	
Pai José Pacifico Camar	`go	Mãe Alm	erinda Camargo		Nascido em 13-11-62	C.I.C. 106 525 742 - 20	
	184 4 5	Elem	entos de Identificação			PASEP 10116049680	
Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	Endereço Nº		Município	
Nº	Nº	Nº	110Jeto outria			Aripuanã - MT	
Série: Seç ã o:	Série Categoria:	Zona: Seção:				4	
De	De:	De		1000	d'a	the state of the s	
Dependentes: Almerin	da Camargo (mãe)				R -		
				- 19	1 1 1		
					*,		
			*				
X-1					1.8		
	10000			3			
			- 1 + 1			W. C. T	

FEDERALI

ESTADO DE MATO GROSSO - COMARCA DA CAPITAL

Marilza Costa Campos Oficial de Registro Civil e notas de Distrito de Julha, Térmo da Comarca da Capital de Estado de Mato Grosso na forma da lei.

CERTIDÃO DE ÓBITO

LIVRO N.º1-C

FLS. N.º 30

TERMO N.º 117

CERTIFICO à pedido verbal de pessoa interessada d	que no nivro u	e Registro de
Óbitos desta cidade acima citado está registrado o falecimento de	" EDSON CA	MARGO "
do no dia 25	do mês de <u>se</u>	tembro
do ano de 1982 às 1:00 horas e **** minutos em Domici	lio,neste	municipio.
vitima de Morte Subita atestado pelo Dr. Romas Deolin	o da Silve	<u></u>
Sendo o mesmo de nacionalidadeBrasileiro estado	ami 301te	iro
profissão Op.de Maguinas côr branca, com com com	01 7 de 1	ade, filho do
Snr. JOSÉ PACIFICO CAMARGO (JÁ FALECIDO)	• Tar (Decle	<u></u> e de
Dona AIMERINDA CAMARGO		Sendo o
sepultamento efetuado no cemitério de Juina-Mato grosso.		43,200
O referido é verdade e dou fé.		
Obs. Não Era Eleitor, não deixou Bens a Inventa	rier	
XXXXXXXXXXX		
	STATE SHOW	
Z.XXXXXX		2 I I Palatana 18

Oficial do Registro Divil

Cartório de 1707

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CULABA

ESTADO DE MATO GROSSO!



JUINA

MUNICIPIO DE

JUINA

GUIA PARA SEPULTAMENTO

Ferrific oue às is. 30
de " EDSON CAMARGO "
em Domicilio, neste municipio
em Domicilio, neste municipio
do sexo Masculino de cor branca profissão Op. de Maquinas. natural de Vacaria-Rio Grande do Sul residente e domiciliado Neste Municipio com dezenove anos de idade, estado civil Solteiro idho legitimo e de Dona AINERINTA CAMARGO. (já falecido) e de Dona AINERINTA CAMARGO e de Dona AINERINTA CAMARGO que deu como causa da morte Morte Súbita
residente e domiciliado Neste Municipio
residente e domiciliado Neste Municipio
residente e domiciliado Neste Municipio
com dezenove anos de idade, estado civil Solteiro ilho legitimo ilho legitimo e de JOSÉ PACIFICO CAMARGO. (já falecido) e de Dona AINERINDA CAMARGO e de Dona AINERINDA CAMARGO e deciarante NEUZA CAMARGO CIGERCE e deciarante NEUZA CAMARGO CIGERCE e que deu como causa da morte Morte Súbita e que deu como causa da
e de Dona AIMERINDA CAMARGO. (já falecido) e de Dona AIMERINDA CAMARGO
e de Dona ALVERINIA CAMARGO toi declaranteNEUZA CAMARGO CIGERCE to electado de óbito ioi lirmado pelo Dr. Romas Deolino da Silva que deu como causa da morte Morte Súbita
e sessado de óbito ioi lirmado pelo Dr. Romas Deolino da Silva que deu como causa da morte - Morte Súbita
e sessado de óbito ioi lirmado pelo Dr. Romas Deolino da Silva que deu como causa da morte - Morte Súbita
morte - Morte Súbita
morte - Morte Súbita
morte . Morte Subita
e o sepultamento vai ser realizado no
cemitério Oficial deste municipio
Observações: Não Era Eleitor, não deixou Bens a Inventariar.
XXXXX
XXXXXX
O rejerido é verdade e dou ié.
Cariório do Registro Civil de Juina Mato Grosso
是一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个
de 27 de se tembro de 19 82.4

Car. S. D. S/4 - ord. 44 7 25

44 Bec >

Declaração de Opção para Fundo de Garantia do Tempo de Serviço

	Nome do empregado por extenso 3-762 — Serie 1998 — , empregado da emprêsa
CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVO	LVIMENTO DO ESTADO DE MATO CROSSO
ta Projeto Juina - Mun. de Ar	Denominação da emprêsa ipuana
stado Mato Grosso	
	, declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo
20 de dezembro de 1966.	Garantia do Tempo de Serviço, aprovado pelo Decreto n.º 59.820, de
Impressão dactiloscopica quando se tratar de analfabeto:	Juina MT, Ol de Janeiro de 1.979
	+ Edrum Camarage
	(ASsinatura)
	TESTEMUNHAS
	1.1) Tree!
	2.*)
	Assistente responsável legal pelo menor, quando couber
	(Escrever na cópia)
	RECEBEMOS O ORIGINAL
	RECEBEMIOS O OKTOMAL
	Juina MT 01 de Janeiro de 1.979
	(Oata)
	for fi
	OCODEMAT
	ofissional para a anotação, conforme modêlo abaixo;
Entrega no ato a Carteira Pro Recebe a cópia com o recib Deve ser feita a competente	ofissional para a anotação, conforme modêlo abaixo; o firmado pela emprêsa, datada; a anotação também na ficha de registro ou livro de registro;
Entrega no ato a Carteira Pro Recebe a cópia com o recib Deve ser feita a competente	ofissional para a anotação, conforme modêlo abaixo; o firmado pela emprêsa, datada; a anotação também na ficha de registro ou livro de registro;
Entrega no ato a Carteira Pro Recebe a cópia com o recib Deve ser feita a competente A emprésa também anota na feitos os depósitos. ANOTACÕES A SEREM FEITAS NA CAR	ofissional para a anotação, conforme modêlo abaixo; o firmado pela emprêsa, datada; o anotação também na ficha de registro ou livro de registro; Carteira Profissional do Empregado o nome e o enderêço da agência bancária onde si
2 — Entrega no ato a Carteira Pro 3 — Recebe a cópia com o recib 4 — Deve ser felta a competente 5 — A emprésa também anota na feltos os depósitos. ANOTAÇÕES A SEREM FEITAS NA CAR A DE N.º 1 É FEITA TAMBÉM NA FICHA	ofissional para a anotação, conforme modêlo abaixo; so firmado pela emprêsa, datada; so anotação também na ficha de registro ou livro de registro; Carteira Profissional do Empregado o nome e o enderêço da agência bancária onde se RETEIRA PROFISSIONAL DO EMPREGADO.
2 — Entrega no ato a Carteira Pro 3 — Recebe a cópia com o recib 4 — Deve ser feita a competente 5 — A emprésa também anota na feitos os depósitos. ANOTAÇÕES A SEREM FEITAS NA CAR A DE N.º 1 É FEITA TAMBÉM NA FICHA 1 — Em Ol de Janeiro de 1.979	ofissional para a anotação, conforme modêlo abaixo; so firmado pela emprêsa, datada; so anotação também na ficha de registro ou livro de registro; Carteira Profissional do Empregado o nome e o enderêço da agência bancária onde se RTEIRA PROFISSIONAL DO EMPREGADO. DE REGISTRO: optou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.10
2 — Entrega no ato a Carteira Pro 3 — Recebe a cópia com o recib 4 — Deve ser feita a competente 5 — A emprésa também anota na feitos os depósitos. ANOTAÇÕES A SEREM FEITAS NA CAR A DE N.º 1 É FEITA TAMBÉM NA FICHA 1 — Em Ol de Janeiro de 1.979	ofissional para a anotação, conforme modêlo abaixo; so firmado pela emprêsa, datada; so anotação também na ficha de registro ou livro de registro; Carteira Profissional do Empregado o nome e o enderêço da agência bancária onde se REFIRA PROFISSIONAL DO EMPREGADO. A DE REGISTRO:
2 — Entrega no ato a Carteira Pro 3 — Recebe a cópia com o recib 4 — Deve ser feita a competente 5 — A emprésa também anota na feitos os depósitos. ANOTAÇÕES A SEREM FEITAS NA CAR A DE N.º 1 É FEITA TAMBÉM NA FICHA 1 — Em Ol de Janeiro de 1.979 de 13 de setembro de 1966, que estabelec	ofissional para a anotação, conforme modêlo abaixo; so firmado pela emprêsa, datada; so anotação também na ficha de registro ou livro de registro; Carteira Profissional do Empregado o nome e o enderêço da agência bancária onde si RTEIRA PROFISSIONAL DO EMPREGADO. DE REGISTRO: optou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.10 eu o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço. (carimbo e assinatura)
2 — Entrega no ato a Carteira Pro 3 — Recebe a cópia com o recib 4 — Deve ser feita a competente 5 — A emprésa também anota na feitos os depósitos. ANOTAÇÕES A SEREM FEITAS NA CAR A DE N.º 1 É FEITA TAMBÉM NA FICHA 1 — Em Ol de Janeiro de 1.979 de 13 de setembro de 1966, que estabelec 2 — Os depósitos na conta vinculada do empre	ofissional para a anotação, conforme modêlo abaixo; so firmado pela emprêsa, datada; so anotação também na ficha de registro ou livro de registro; Carteira Profissional do Empregado o nome e o enderêço da agência bancária onde si RTEIRA PROFISSIONAL DO EMPREGADO. DE REGISTRO: optou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.10 eu o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço. (carimbo e assinatura) gado, decorrente da Lei N.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na Agência
2 — Entrega no ato a Carteira Pro 3 — Recebe a cópia com o recib 4 — Deve ser feita a competente 5 — A emprésa também anota na feitos os depósitos. ANOTAÇÕES A SEREM FEITAS NA CAR A DE N.º 1 É FEITA TAMBÉM NA FICHA 1 — Em Ol de Janeiro de 1.979 de 13 de setembro de 1966, que estabelec 2 — Os depósitos na conta vinculada do empre	ofissional para a anotação, conforme modêlo abaixo; so firmado pela emprêsa, datada; so anotação também na ficha de registro ou livro de registro; Carteira Profissional do Empregado o nome e o enderêço da agência bancária onde sã RTEIRA PROFISSIONAL DO EMPREGADO. DE REGISTRO: optou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.10 eu o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço.



CODEMAT

FICHA FINANCEIRA

			1								The state of						
A Partir de	Salário	Insal.	Salário H	50							Docume	Documento: CPF - 106.525.742 - 20					
01.01:80	1,99100	945,00	0	Care	30 : _ T. Ba	regal	Jux. A	(uc			Enderê	Enderêço: Projeto Juina					
01.05.80 1	. 809,00	1.374,00	2	Data	admissão :	01.01.79			io: 18.0	8.80			ord outling				
1980	1998,09	JAN.	FEV.	MARÇO	ABRIL	MAIO	OHNUL	JULHO	AGOSTO	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.0	TOTAL		
Salário		5.138 00	6334 00	y agina	4 gat on	10100	4.829.00	10 000	F:3								
Insalubridade		94500	94500	04500	OUE DO	1271600	1.384,00	10.998,00									
Hs. Extras Tra	ab.		//	7.7.7.00	243,00	11514,00	1.5+4.00	1.314,00		7				****			
SOMA	6	.123,00	7.2.4900	5.942.00	5.94000	9.20200	9,703,00	1227200						•			
DESCONTOS	:				7,00	203,00	2 / 03,000	NOR EE									
Ipemat	1 1	189.84	584.32	4536	425 2	126.14	\$36,00	222.00									
lmp. Sind.				166.57	770,86	126,01	+36,00	990,00									
Segure .		100,00	100,00	100.00	100.00	100.00	100,00	100 00									
						Marin.	100,01	100,00									
SOMA DESC	ONTOS	589,84	682,32	141,93	545.36	8 36. 24	836.00	1.09000			/ ***			70412XX			
SUB TOTAL	5	. 533,16	596,68	5200,07	5.366.64	8 366 76	8.364,00	11.2200					History.				
I. R. F.							- 13-17	, esqu						,			
Liquido						4		11282,00		i i							
Sal. Fam.				- 1				, LO JUN		12 - 12 - 12							
Diárias I																	
A. Wisto	3.	200,00	300000	3.000.00	300000	3.000 00	3.000,00					10 J					
				ļ.		5,000,00	3.000,00		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1								



Compannia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso

CODEMAT

FICHA FINANCEIRA

A Partir de	Salário	I In a	101				110	па г	INAI	VCEI	TA					
		Insal.	Salário	hora Non	Nome: Edson Camargo							Documento: Cert. Nasc. 19.149 - Lv. A-23 F1 132				
01.01.79	3.000,0	490,5	60	Care		Braçal					Enderê	Enderêço: Projeto Juina - Mt				
				Data	admissão :	01.01.79)	Data demiss	ão:				o cuma	- 110		
1979		JAN.	FEV.	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.0	TOTAL	
Salário		2 000											1		TOTAL	
Insalubridade		2,000,00	3,000,00	8.000,00	3000.00	3.000,00	3.000,00	3,000,00	3000,00	300000	300000	3.00000	3000,00	12/12		
Hs. Extras Tra	b.	490,50	490,50	490,50	490,50	71900	119.00	719,00	719,00	719.00	71900	11900	111,00		•	
SOMA		**************	***************************************							,		7,00				
	2	490.50	3,490,50	3.490.50	349000	2 \$19 00	2 419 00	371800	3 7 10	2 4 6	h	.0.0	4.171,00	- 46		
DESCONTOS:					0. 750,00	3,471,00	3477100	2,779,00	2419,00	3.17,00	3.719,00	3.719.00	4.14,00	399500		
Ipemat	Nº N	5 40	- 10										788			
Imp. Sind.		279,24	249,24	229,24	249,24	294,52	291,52	297.52	291,52	29152	297 52	29 9 51	33368			
Seguro				100,00						-		, , , , , ,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
Oegure			100,00	100,00	100 00	100,00	100 00	100 00	100.00	100	10000	1				
							100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00			
SOMA DESCO	NTOS	19:11	340 1	110 111	2V0 24											
SUB TOTAL		11,29	349,29	94,24	5 79,24	394,52	394,52	397,52	397,52	391,52	397,52	398,56	433,68			
I. R. F.	3.	21,26	3.111,26	3.011,26	3.111.26	3.34,48	3.321,48	3.321.48	3.32148	3.32148	3 3) 148	331142	37372			
		- 10							7		7.521,10	ن ایک در این	1.151,00			
Líquido	3.	211.21.	3 111 26	enll 11 is	2/// 30	3 2 1 1 1 9 1	2 2 1 /10	2 3								
Sal. Fam.	26.12	1 1 0	2,11(,000	3011,263	111,26	1.5 21, 40 1	5,521,98	5.321,48	3.321,48	3.321.48	3.321.48	3.321.48	3.73732			
Diárias																
	1 2															
A. Custo	1.8	100,001	,000,00V	100,00/	1.800,00 1	800,000	1,800,00	1,800,00	180000	1.800 00	1800.00	180000	1.800,00			
									200,00	.,00,00	300,00	000,00				

FICHA FINANCEIRA

A Partir de	Salario	Insal.	Salario	hora	Non	ne: Ed:	son	Cama	igo			Docum	ento: au	c = 10	6,525	742-20
15.06.81	16.200,00	2.851,00			Carg	10: Op.	Pa'	Caneg	adlin	a				jeto		
				1	Data	admissão :	05.06.	81	Data demis	são :				0		
19	1.	JAN.	FEV.	MAI	RÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.0	TOTAL
Salario								14.0400	23.803.00	23 10900	2 809 00	12 \$ ng N	22 900 00	23.80900		156.89400
Insalubridade						3	174-	11		11	The second second	The state of the s	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH			an record and a second contract of the second
Hs. Extras Tra	b.			1					11			II -		4.080,00		22.03500
SOMA	-							2.400,00	11		H .			II.		63.450,00
Marie Control								18.911,00	29.840,00	41,240,00	45260,00	44.360,00	34,879,00	24.889,00		242.379,00
DESCONTOS :	-									,						
Ipemat				TAT.		,		1.513.00	2,38200	3.299.00	3.624.00	3.549.00	2.790 00	223100		19.390,00
Imp, Sind.							·	540,00	/				,			540,00
Seguro								7		189 00	189 00	189,00	18902	189.00		1.323,00
								V. 7.A.	-7-1	7.9.7,	7.5.7,0	7.6.7,00	10100	101,00		11323,10
SOMA DESCO	NTOS							224280	15% m	2 488 00	2110.00	> 13800	297900	242000		21.253,00
SUB TOTAL								16.669,00								221.126,00
I, R, F.			"		14.1			10.207,00	C+169,00	04.42,00			31.900,00	25,487,07	7/12	
Líquido											1.374,00					1,37400
Sal, Fam.														· .		1
Diárias										-					49	
															101	
			4												30	•
À RECEBER:								16.669.00	7.26400	37.752.00	40.07600	40:622,00	3/90000	25 460 00	1/0,	219.752.00



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

C. P. A

I. C. G. C. 03 474 053/0001-32 Fones: 321 9203 - 6332 - 4508 - 9509 COMUNICAÇÃO INTERNA CUIABÁ - MT

DE	DATA	REF.	DATA	N. da Cl
Projeto Juina	Chefe Setor Pessoal		29.09.82	032/82/SA

ASSUNTO Remessa/Selicitação (Pas)

Remetenos & V. Sa., Apólices de Segure, Cartão Controle, Declaração de Óbito, Quia de Sepultamento e Certidão do Chito, do ex-servidor EDSON CANARGO.

Solicitamos a V. Sa., providências junto a Seguradora, para recebimento do referido * seguro, on favor de ALMERINDA CAMARGO.

Atenciosamente.



ENVIADO	POR
	12.25

DESTINADA A:

Vilásio de Arruda Pinto

RECEBIDA

EM:



Ino Sr. Engo Civil Hilton de Campos - Gerente do Projeto Juina

EDSIN CAMARGO, abaixo assinado, brasileiro, funcionário da CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO, lotado no 'Projeto Juina - Município de Aripuanã - MT, exercendo a função de Trabalhador Braçal, vem mui respeitosamente, requerer a V. Sa., as férias regulamentares, referentes ao período de Ol de Janeiro de 1.979 a Ol de Janeiro de 1.980, antecipadamente, a partir do dia 12 de Dezembro de 1.979.

N. Termos

P. Deferimento

Juina MT, 03 de Dezembro de 1.979

03.12.

Civil Hillon He Juina

Edoron Camargo

'Illo Sr. Enge Civil Hilton de Campos - Gerente do Projeto Juina

. . ..

EDSIN CAMARGO, abaixo assinado, brasileiro, funcionário da CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO CROSSO, lotado no ' Projeto Juina - Município de Aripuana - MT, exxrcendo a função de Trabalhador Braçal, vem mui respeitosamente, requerer a V. Sa., as férias regulamentares, referentes ao período de Ol de Jameiro de 1.979 a Ol de Jameiro de 1.980, antecipadamente, a partir do dia 12 de Dezembro de 1.979.

- N. Termos
- P. Deferimento

Juina MT, 03 de Dezembro de 1.979

Timo Sr. Enge Civil Hilton de Campos - Gerente do Prejeto Juina

CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO CROSSO, lotado no 'Projeto Juina - Município de Aripuanã - MT, exarcendo a função de Trabalhador Braçal, vem mui respeitosamente, requerer a V. Sa., as férias regulamentares, referentes ao período de Ol de Janeiro de 1.979 a Ol de Janeiro de 1.980, antecipadamente, a partir do dia 12 de Desembro de 1.979.

M. Termos

P. Deferimento

Juina MT, 03 de Dezembro de 1.979

Edrom Camargo

Hospital e Maternidade S. Matheus

CGC 14 936 652/0001-47

Insc. Est. 13 112 966-0

Proça Central s/n JUINA ARIPUANÃ Ator to de Dr. Gilson Guimarães CRM - 484 Ato to para or olivide fice ju Easen Courts este de entre mon ente los for to see perso de see 98/6/81 a 4/4/87. Dr. Idvaldo M. Pereira CRM-MT 610/s Dr. Gilbon F. Guimaraes

DECLARAÇÃO DE	
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRAS MINISTÉRIO DA SAÚDE	CARTÓRIO DE
MINISTERIO DA GROSE	Nº DO REGISTRO
I UNIDADE DA FEDERAÇÃO:	DATA DO REGISTRO
3 ÓBITO FETAL 4 NOME	5 DATA DO ÓBITO
	HORA DIA MÉS ANO
SIM NÃO DE COMO COMO	
Ola	TA NASCIMENTO 9 I D A D E MÉS ANO ANOS COMPLETOS ATÉ 1 ANO (MESES) ATÉ 1 MÉS (DIAS) ATÉ 1 DIA (HORAS) IGN.
SOLTEIRO CASADO VIÚVO MASC.X IGN. IGN. IGN. IGN. IGN. IGN. IGN. IGN.	11 462 19 10 12
10 LOCAL DE OCORRÊNCIA 11 ENDEREÇO	12 MUNICÍPIO
HOSPITAL VIA PÚBLICA IGN. JULIA A - M	T JUINA-
13 RESIDÊNCIA HABITUAL (RUA, NÚMERO, BAIRRO, ETC.)	14 MUNICÍPIO 15 U.F.
JUIND	AT MIT
6 OCUPAÇÃO HABITUAL DO FALECIDO 17 NATURALIDADE	18 GRAU DE INSTRUÇÃO
OPERHOUS DE MINGUINIS 2.6.5	NENHUMA FUNDAMENTAL 2° GRAU SUPERIOR IGN.
FILIA- 19 NOME DO PAI	20 NOME DA MÃE
CÃO Jose Par lico Como po	Almey a de Com po-
21 OCUPAÇÃO HABITUAL	22 GRAU DE INSTRUÇÃO
PAI	NENHUMA FUNDAMENTAL 2º GRAU SUPERIOR IGN.
MĂE 23 OCUPAÇÃO HABITUAL 24 II	DADE 25 GRAU DE INSTRUÇÃO
	NENHUMA FUNDAMENTAL 2º GRAU SUPERIOR IGN.
76 N.º DE FILHOS TIDOS 27 DURAÇÃO DA GESTAÇÃO (EM SEMANAS)	28 GRAVIDEZ
	AIS GN. UNICA DUPLA TRÍPLICE MAIS DE 3 GN.
PARTO 30 MORTE (EM R	RELAÇÃO AO PARTO) 31 PARA MENORES DE 28 DIAS OU
ESPONTÂNEO OPERATÓRIO FÓRCEPS IGN ANTES DURAN	ÓBITO FETAL, PESO AO NASCER
32 RECEBEU ASSISTÊNCIA MÉDICA DURANTE A 33 O MÉDICO QUE ASS	
DOENÇA QUE OCASIONOU A MORTE FALECIDO	EXAME COMPLEMENTAR CIRURGIA NECROPSIA
SIM NÃO X IGN. SIM SUBSTITUTO IMLX	svo outro sim não sim não sim não
35 CAUSA DA MORTE: (ANOTE SÓ UM DIAGNÓSTICO POR LINHA)	INTERVALO ENTRE O INICI DA DOINZA E A MOR
	SUBITAL.
DOENÇA OU ESTADO MÔRBIDO QUE CAUSOU DIRETA. MENTE A MORTE. DI	EVIDO A OU COMO CONSEGUÊNCIA DE
CAUSAS ANTECEDENTES ESTADOS MÓRRIDOS SE EXISTIPEM QUE PRODUZIRAM b)	BANKS.
A CAUSA ACIMA REGISTRADA, MENCIONANDO-SE EM	EVIDO A OU COMO CONSEGÜÊNCIA DE:
ÚLTIMO LUGAR A CAUSA BÁSICA. C)	
OLIMO LUGAR A CAUSA BASICA. c)	
c)	
PARTE — II OUTROS ESTADOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS QUE CONTRIBUIRAM PARA A MORTE, PORÉM NÃO	
26 PARTE — II OUTROS ESTADOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS	
PARTE — II OUTROS ESTADOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS QUE CONTRIBUIRAM PARA A MORTE, PORÉM NÃO RELACIONADOS COM A DOENÇA. OU ESTADO	
PARTE — II OUTROS ESTADOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS QUE CONTRIBUIRAM PARA A MORTE, PORÉM NÃO RELACIONADOS COM A DOENÇA. OU ESTADO	RABALHO 39 LOCAL DO ACIDENTE
OUTROS ESTADOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS QUE CONTRIBUIRAM PARA A MORTE, PORÉM NÃO RELACIONADOS COM A DOENÇA, OU ESTADO PATOLÓGICO QUE A PRODUZIU 37 TIPO 38 ACIDENTE DE TI	
OUTROS ESTADOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS QUE CONTRIBUIRAM PARA A MORTE, PORÉM NÃO RELACIONADOS COM A DOENÇA, OU ESTADO PATOLÓGICO QUE A PRODUZIU 37 TIPO HOMICIDIO SUICÍDIO ACIDENTE IGN. SIM NÃ	AO
OUTROS ESTADOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS QUE CONTRIBUIRAM PARA A MORTE, PORÉM NÃO RELACIONADOS COM A DOENÇA, OU ESTADO PATOLÓGICO QUE A PRODUZIU 37 TIPO HOMICIDIO SUICÍDIO ACIDENTE IGN SIM NÃO 40 NOME DO MÉDICO 18 OCIA O DA SIA	AO GIGN TRÂNSITO DOMICÍLIO OUTRO GIGN GIGN GIGN GIGN GIGN GIGN GIGN GIG
OUTROS ESTADOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS QUE CONTRIBUIRAM PARA A MORTE, PORÉM NÃO RELACIONADOS COM A DOENÇA, OU ESTADO PATOLÓGICO QUE A PRODUZIU 37 TIPO HOMICDIO SUICÍDIO ACIDENTE IGN. SIM NÃO NOME DO MÉDICO 43 ENDEREÇO DO MÉDICO 44 TE	TRÂNSITO DOMICILIO OUTRO GIA CALLO C
OUTROS ESTADOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS QUE CONTRIBUIRAM PARA A MORTE, PORÉM NÃO RELACIONADOS COM A DOENÇA, OU ESTADO PATOLÓGICO QUE A PRODUZIU 37 TIPO HOMICIDIO SUICÍDIO ACIDENTE IGN. SIM NÃO NOME DO MÉDICO NOME DO MÉDICO 10 NOME DO MÉDICO 11 O O O O O O O O O O O O O O O O O	AO GIGN TRÂNSITO DOMICÍLIO OUTRO GIGN GIGN GIGN GIGN GIGN GIGN GIGN GIG
OUTROS ESTADOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS QUE CONTRIBUIRAM PARA A MORTE, PORÉM NÃO RELACIONADOS COM A DOENÇA, OU ESTADO PATOLÓGICO QUE A PRODUZIU 37 TIPO HOMICIDIO SUICÍDIO ACIDENTE IGN. SIM NÃO NOME DO MÉDICO 43 ENDEREÇO DO MÉDICO 44 TE	AO GIGN TRÂNSITO DOMICÍLIO OUTRO GIGN GIGN GIGN GIGN GIGN GIGN GIGN GIG
DECLARANTE OUTROS ESTADOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS QUE CONTRIBUIRAM PARA A MORTE, PORÉM NÃO RELACIONADOS COM A DOENÇA, OU ESTADO PATOLÓGICO QUE A PRODUZIU 37 TIPO 38 ACIDENTE DE TI HOMICIDIO SUICIDIO ACIDENTE IGN. SIM NÃO NOME DO MÉDICO 43 ENDEREÇO DO MÉDICO	AO GIGN TRÂNSITO DOMICÍLIO OUTRO GIGN GIGN GIGN GIGN GIGN GIGN GIGN GIG
OUTROS ESTADOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS QUE CONTRIBUIRAM PARA A MORTE, PORÉM NÃO RELACIONADOS COM A DOENÇA, OU ESTADO PATOLÓGICO QUE A PRODUZIU 37 TIPO HOMICIDIO SUICÍDIO ACIDENTE IGN. SIM NÃO NOME DO MÉDICO 43 ENDERECO DO MÉDICO 44 TE 46 DECLARANTE 47 1.º TESTEMUNHA 48 2.º TESTEMUNHA	AO GIGN TRÂNSITO DOMICILIO OUTRO GIGN GIGN GIGN GIGN GIGN GIGN GIGN GIG
OPARTE — II OUTROS ESTADOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS QUE CONTRIBUIRAM PARA A MORTE. PORÉM NÃO RELACIONADOS COM A DOENCA. OU ESTADO PATOLÓGICO QUE A PRODUZIU 37 TIPO HOMICÍDIO SUICÍDIO ACIDENTE IGN. SIM NÃO NOME DO MÉDICO 43 ENDEREÇO DO MÉDICO 44 TE 46 DECLARANTE	AO GIGN TRÂNSITO DOMICILIO OUTRO GIGN GIGN GIGN GIGN GIGN GIGN GIGN GIG

	CONTRATO DE	1111/12/12/10	03 474 053	0005 66	
3	POR PEDIDO D	DE DISPENSA	1305987		
OPTANTE	POR ACORDO		CIA DE DESENVOLVIME MATO GROSSO -	NTO DO ESTADO DE CODEMAT.	
NÃO OPTANTE	POR DISPENSA	SEM JUSTA CAUSA	Su 1 1 C P 78		
	POR DISPENSA	COM JUSTA CAUSA	G. IPUAYA	W1.	
PRESA					
ODEMAT - COMPANHIA	DE DESENVOLVIMENTO DO :	estado de mato cros	80		
UA I - MÓDULO 1 - S	3/Nº - JUINA - MT				
IMDADE	CGC/MF N.º		MATRÍCULA NO INPS		
ROJETOS DIVERSOS PREGADO	93.474.05	3/0005 - 66	N.º DA CTPS	SÉRIE	
DSON CAMARGO	Laura	W	73.762	1994	
SISTRO N.º		OPERADOR DE PÁ CARRECADETRA		ADMISSÃO EM. 05 / 06 / 19 81	
SUGAMENTO	AVISO PRÉVIO	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO	MAIOR REMUNERAÇÃO	77-445	
25 / 09 / 19 82		Em 05 / 06 / 19 81	cs = 54.402	,00 s	
1		DAS VERBAS PAGAS		9.900.00	
	anos Cr\$ P.G.M.S.		edução Cr\$_		
viso Prévio	Crs 40.802,00				
alário - Família					
rias Vencidas	Cr\$ 54.402,00	Ad. Insalubridade.	dias Set. Crs_	4.800,00	
orias Proporcionais4/12	Cr\$ 18.134,00	_ Ad. Noturno	Cr\$_	-,-	
ejulgado 14/65	Cr\$	_ FGTS - Quitação	Cr\$_	4.419,00	
militari (1912—1915) for periodici di la coloni di consegnitari di menganti di coloni di coloni di coloni di c	Cr\$		Cr\$ _	* 064 00	
	Set. Crs 40.535,00		Cr\$_	3.264,00	
i N.º 6708/79 - Art. 9º	Cr\$	_ FGTS - 10% s/ Cr \$ (soma)		5-404-00	
		TOTAL BRUTO	a depósitos + c. monetório + jurce) Cr \$ =	182,102,00	
		CONTOS			
evidência Ipenat					
evidência 13.º Salário	Cr\$				
	C-#	_			
diantamentos	Media				
diantamentos	Cr\$	*	C-0	4.419.00	
diantamentos	Media		Cr\$_	4.419,00	
diantamentos	Cr\$Cr\$			4.419,00 177.683,00	
diantamentos			•	177.683,00	
Recebi da firma acin	Cr\$ Cr\$ na a quantia líquida de Cr\$ TR NIL, SEISCENTOS E O	ITENTA E TRES CHUZE	IROS. +/+/+/+/	177.683,00 +/+/+/+/+/	
Recebi da firma acin		ITENTA E TRES CHUZE	Contra o Banco	177.683,00 /+/+/+/+/+/	
Recebi da firma acin	na a quantia líquida de Cr\$ TRICE SETSCENTOS E OT u pelo cheque visado n.º	, como pagament	contra o Banco. o de meus direitos na	177.683,00 /+/+/+/+/+/+ rescisão contratu	
Recebi da firma acin	Cr\$ Cr\$ na a quantia líquida de Cr\$ TR NIL, SEISCENTOS E O	ITENTA E TRES CHUZE	contra o Banco. o de meus direitos na	177.683,00 /+/+/+/+/+/+ rescisão contratu	
Recebi da firma acin ENTO E SETENTA E SE moeda corrente do país, o DOCUMENTOS APRESENTADOS	cr\$ na a quantia líquida de Cr\$ TE KIL, SEISCENTOS E OT u pelo cheque visado n.º JUINA MI	, como pagament	contra o Banco. o de meus direitos na	177.683,00 /+/+/+/+/+/+ rescisão contratu	
Recebi da firma acin ENTO E SETENTA E SE moeda corrente do país, o DOCUMENTOS APRESENTADOS FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inc sive sobre o mês da rescisão, 10%, quan	cludo	, como pagamento, en de la Cama	contra o Banco. o de meus direitos na	177.683,00 (+/+/+/+/+ rescisão contratu de 19	
Recebi da firma acin Recebi da firma acin	na a quantia líquida de Cr\$ IRB ICIL_ SEISCENTOS E OF U pelo cheque visado n.º UIRA MI	, como pagament	contra o Banco o de meus direitos na SETERRO	177.683,00 (+/+/+/+/+ rescisão contratu de 19_8 acyr da Silva	
Recebi da firma acin ENTO E SETENTA E SE moeda corrente do país, o DOCUMENTOS APRESENTADOS FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, in sive sobre o mês da rescisão, 10%, quan for o caso, computados juros e correção monetária;	na a quantia líquida de Cr\$ IRB ICIL_ SEISCENTOS E OF U pelo cheque visado n.º UIRA MI	, como pagamento, en de la Cama	contra o Banco. o de meus direitos na SETERRO Econ. Mo Ger. Adm	177.683,00 (+/+/+/+/+ rescisão contratu de 19	
Recebi da firma acin ENTO E SETENTA E SE moeda corrente do país, o DOCUMENTOS APRESENTADOS FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inc sive sobre o mês da rescisão, 10%, quan for o caso, computados juros e correçé monetária; Autorização para Movimentação da Cor Vinculada (AM) Pedido de Dispensa (3 Vias); Rescisão (em 4 Vias);	na a quantia líquida de Cr\$, como pagament , a de LOCA CAME EMPREGADORA-PREPOSTO	contra o Banco. o de meus direitos na SETERRO Econ. Mo Ger. Adm	177.683,00 (+/+/+/+/+ rescisão contratu de 19_8 acyr da Silva	
Recebi da firma acin ENTO E SETENTA E SE moeda corrente do país, o DOCUMENTOS APRESENTADOS FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, in sive sobre o mês da rescisão, 10%, quan for o caso, computados juros e correçã monetária; Autorização para Movimentação da Cor Vinculada (AM) Pedido de Dispensa (3 Vias); Rescisão (em 4 Vias); Livro ou Ficha Registro de Empregados LIRE;	ra a quantia líquida de Cr\$ TRE MIL, SEISCENTOS E O U pelo cheque visado n.º JUINA MI Cludo De Cheque VISA USO DA PREPARTICÃO	, como pagament , a de LOCA CASO DE RESPONSÁVEL (NO CASO DE	contra o Banco. o de meus direitos na SETERRO Econ. Mo Ger. Adm	177.683,00 (+/+/+/+/+/+/+/+/+/+/+/+/+/+/+/+/+/+/+/	
Recebi da firma acin ENTO E SEPTENTA E SE moeda corrente do país, o DOCUMENTOS APRESENTADOS FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, ins sive sobre o mês da rescisão, 10%, quan for o caso, computados juros e correct monetária; Autorização para Movimentação da Cor Vinculada (AM) Pedido de Dispensa (3 Vias); Rescisão (em 4 Vias); Livro ou Ficha Registro de Empregados	na a quantia líquida de Cr\$, como pagament , a de LOCA CASO DE RESPONSÁVEL (NO CASO DE	contra o Banco o de meus direitos na SETERRO Econ. Mo Ger. Adm	177.683,00 4/+/+/+/+ rescisão contratu de 19 acyr da Silva do P. Juina	
Recebi da firma acin ENTO E SETENTA E SI moeda corrente do país, o DOCUMENTOS APRESENTADOS FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inc sive sobre o mês da rescisão, 10%, quan for o caso, computados juros e correçé monetária; Autorização para Movimentação da Cor Vinculada (AM) Pedido de Dispensa (3 Vias); Rescisão (em 4 Vias); Livro ou Ficha Registro de Empregados LRE; Corteira de Trabalho e Previdência Socie CTPS;	Cr\$ Ina a quantia líquida de Cr\$ ITE MIL SEISCENTOS E OT U pelo cheque visado n.º JUIRA MI Clu- Ido JOIRA MI PARA USO DA REPARTIÇÃO	, como pagamento, 27 de LOCA CASO DE EMPREGADO EMPREGADO A PRESENTA	contra o Banco o de meus direitos na SETERRO Econ. Mo Ger. Adm	177.683,00 (+/+/+/+/+ rescisão contratu de 19_8 acyr da Silva do P. Juina	

	58	☐ POR ACOR	NSA SEM JUSTA CA	AUSA
□não o	PTANTE		NSA COM JUSTA C	
PRESA			0000	
ODEMAT - COMPANHIA DI	DESERVOLVIMENTO D	O ESTADO DE MATO GE	(0550	
ROJETO JUINA - MUNICI	PIO DE ARIFUANA -	MATO GROSSO		
TIVIDADE	CGC/MF N.º	53/0005 - 66	MATRÍCULA NO INPS	
PROJETOS DIVERSOS	03041400	73/000) = 90	N.º DA CTPS	SÉRIE
EDSON CAMARGO			73,762	1990
EGISTRO N.º CAR	GO		ADMISSÃO	70
ESLIGAMENTO AVI		DECLARAÇÃO DE OPÇÃO	MAIOR REMUNERAÇÃO	
n 18 / 06 / 19 89 Em.	/ 19	Em	crs = 12.37	2,00 -
	DISCRIMINAÇÃO	DAS VERBAS PAG	AS	
Indenização anos (rs F.G.T.S.	Horas Extras	Cr\$	
Aviso Prévio			Cr\$	
13.° Salário (8,248,00	Ad. Periculosidade .	Cr\$	
Salário-Família			18 d1 as Cr\$	824,40
Férias Vencidas		Ad. Noturno	Cr\$	
Férias Proporcionais8/12.			Cr\$	
Prejulgado 14/65	Cr \$		Cr\$	-,-
Prejulgado 20/66				
Saldo de Salários 18 dies	Cr\$ 6.598,80	Art. 22:	Cr \$	
Comissões	Cr \$		Cr\$	
		TOTAL BRUTO	Cr\$2	3.919,20
	Cr\$			593,86
	Cr\$			
		TOTAL MOUNDS	c + 2	3. 325. 34
		TOTAL LÍQUIDO.	Cr\$	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE
Recebi da	firma acima a quantia líqu	ida ,de Cr\$	~ 2	3.325,34 -
Recebi da	firma acima a quantia líqu	ida ,de Cr\$	~ 2	3.325,34 -
VINTE E TRES HIL, THE	SENTOS A VINTA A OL	nida ,de Cr\$ INCO CAUALIAOS E PR	. 2 Inta e (patro c	3.325,34 • ENTAVOS.
em moeda corrente do país, ou	pelo cheque visado n.º	o pagamento de meus dire	INTA E DATRO C	3.325,34 - ENTAVOS.
em moeda corrente do país, ou	pelo cheque visado n.º	o pagamento de meus dire	INTA E DATRO Ocontra o Bai	3.325,34 - ENTAVOS.
m moeda corrente do país, ou	pelo cheque visado n.º, com	o pagamento de meus dire	INTA E DATRO Ocontra o Bai	3.325,34 - ENTAVOS.
m moeda corrente do país, ou	pelo cheque visado n.º, com	o pagamento de meus dire	INTA E DATRO Ocontra o Bai	3.325,34 - ENTAVOS.
m moeda corrente do país, ou	pelo cheque visado n.º	o pagamento de meus dire	INTA E DATRO Ocontra o Bai	3.325,34 - ENTAVOS.
m moeda corrente do país, ou	pelo cheque visado n.º, com , 18 de	o pagamento de meus dire de 19	INTA E DATRO Ocontra o Bar itos na rescisão contro	3.325,34 - ENTAVOS.
m moeda corrente do país, ou JUNA MT DOCUMENTOS APRESENTADOS FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclu-	pelo cheque visado n.º, com , 18 de	o pagamento de meus dire	INTA E DATRO Ocontra o Bar itos na rescisão contro	3.325,34 - ENTAVOS.
DOCUMENTOS APRESENTADOS FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção	pelo cheque visado n.º, com , 18 de	o pagamento de meus dire AGÓSTO de 19	contra o Barro di	3.325,34 - ENTAVOS.
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	pelo cheque visado n.º, com 18 de	o pagamento de meus dire de 19	contra o Barro di	3.325,34 - ENTAVOS.
DOCUMENTOS APRESENTADOS FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10% quando for o caso, computados juros e correção manetária; Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (AM) Pedido de Dispensa (3 Vias);	pelo cheque visado n.º, com 18 de	o pagamento de meus dire AGÓSTO de 19	contra o Barro di	3.325,34 - ENTAVOS.
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)	pelo cheque visado n.º, com 18 de	o pagamento de meus dire AGÓSTO de 19	contra o Barro di	3.325,34 - ENTAVOS.
DOCUMENTOS APRESENTADOS FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10% quando for o caso, computados juros e correção monetrização para Movimentação da Conta Vinculada (AM) Pedido de Dispensa (3 Vias); Rescisão (em 4 Vias); Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE; Carteira de Trabalho e Previdência Social-	pelo cheque visado n.º	o pagamento de meus dire AGÓSTO de 19	contra o Barro di	3.325,34 - ENTAVOS.
pocumentos 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 - LRE;	pelo cheque visado n.º	o pagamento de meus dire AGÓSTO de 19	contra o Barro di	3.325,34 - ENTAVOS.
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 - LR; Carteira de Trabalho e Previdência Social-CTPS;	pelo cheque visado n.º, com 18 de	o pagamento de meus dire AGÓSTO de 19	contra o Barro di	3.325,34 - ENTAVOS.

ZTILIBRA