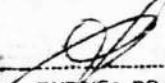
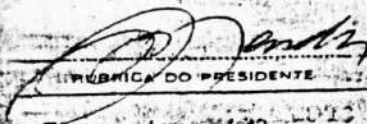


NOTA

Em <u>15</u> / <u>11</u> / 19 <u>70</u>  RUBRICA DO PRESIDENTE	Em _____ / _____ / 19____ RUBRICA DO PRESIDENTE	Em _____ / _____ / 19____ RUBRICA DO PRESIDENTE
Em <u>15</u> / <u>11</u> / 19 <u>70</u>  RUBRICA DO PRESIDENTE	Em _____ / _____ / 19____ RUBRICA DO PRESIDENTE	Em _____ / _____ / 19____ RUBRICA DO PRESIDENTE
Em _____ / _____ / 19 <u>70</u> RUBRICA DO PRESIDENTE	Em _____ / _____ / 19____ RUBRICA DO PRESIDENTE	Em _____ / _____ / 19____ RUBRICA DO PRESIDENTE
Em _____ / _____ / 19____ RUBRICA DO PRESIDENTE	Em _____ / _____ / 19____ RUBRICA DO PRESIDENTE	Em _____ / _____ / 19____ RUBRICA DO PRESIDENTE
Em _____ / _____ / 19____ RUBRICA DO PRESIDENTE	Em _____ / _____ / 19____ RUBRICA DO PRESIDENTE	Em _____ / _____ / 19____ RUBRICA DO PRESIDENTE



TÍTULO ELEITORAL

Mato Grosso

CIRCUNSCRIÇÃO

N.º

INSCRIÇÃO

16562

Dom Aquino

MUNICÍPIO DE CACERES

31ª ZONA

VIZO ELEITO

NOME Joaquim Mendes Carvalho

DA 3ª ZONA

10-06-57

DOM AQUINO

Solteiro

DATA DO NASCIMENTO

NOME DO DE

ESTADO CIVIL

Antonio Mendes de Carvalho e Dalzira Dorcel na de Jesus

Estudante

Aquino

PROFISSÃO

RESIDÊNCIA

VOTA NA 21ª

Vigésima Primeira

SECCÃO

Joaquim Mendes Carvalho

ASSINATURA DO ELEITOR

IM

T. S. E. TÍTULO MOD

19-04-86

JUIZ ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Despachante Old Brasil

CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - MT

Nº 034059056

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME

Joaquim Mendes Carvalho

CATEGORIA

REGISTRO

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

Av. Com. Magalhães, 1095 - Fone 321-2128

OBRIGATORIA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA NASCIMENTO

10.06.57

DATA 1ª HABILITAÇÃO

03.03.77

DATA EXPEDIÇÃO

15.12.83

EXAME DE SAÚDE VÁLIDO ATÉ 10.06.1997.

OBSERVAÇÕES

JUSTIÇA MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

CONTRAM

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO GERAL

145 838

JOAQUIM MENDES CARVALHO

Antônio Mendes da Carvalho
Adalair de Aguiar de Jesus

Silvânia-GO 14 Junho - 1957

NATURALIDADE DO REGISTRO DATA DO NASCIMENTO

CIDADA DE 14 Junho - 1958

DIRETOR

(VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL)

CASA DA MOEDA DO BRASIL

(CEDULA DE IDENTIDADE)



Assinatura do Portador

Joaquim Mendes Cavalcante

ASSINATURA DO PORTADOR

(VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL)

CASA DA MOEDA DO BRASIL

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
 CENTRO DE INFORMACAO ECONOMICA FISCAL
 CARTAO DE IDENTIFICACAO DO CONTRIBUINTE

NUMERO DE IDENTIFICACAO CONTRIBUINTE: 155786821
 DOTAÇÃO: 20
 VALIDO ATÉ: 30/04/79

COPIA DE

JOAQUIM NENDES CAVALCANTE

EXEMPLO FIA: PRIMEIRA
 NOME DO CONTRIBUINTE: JOAQUIM NENDES CAVALCANTE
 NASCIMENTO: 10/06/57

REG. FISCAL DO CONTRIBUINTE: 155786821



MINISTÉRIO DO EXÉRCITO

92. RM

CERTIFICADO DE ALISTAMENTO MILITAR

30^a CSM

Nº 340485

SÉRIE I

RA 3100350001172

Validade inicial até 31-12-76

Certifico que JOAQUIM MENDES CARVALHO

Estudante/4^a Série

(profissão e grau de instrução)

solteiro

(estado civil)

nascido a 10/jun/57

(data)

Silvânia

(município)

GO

(est.)

reside em Fazenda Ponte de Pedra, nesta Municipalidade

filho de Antonio Mendes de Carvalho

e de Adalzir Dorcelina de Jesus

está alistado para o Serviço Militar pela JSM Dom Aquino-MT

Identificação:

Altura 1,63m.

Cútiis Branca

Cabelos Cast. Lis.

Olhos Escurecidos

Sinais particulares não apresenta

Dom Aquino, 23 junho de 1.976

(local e data)

(Assinatura do alistador)

(Assinatura do alistado)

Polegar direito



2

... 9^a RM 30^a CSM 083..
JSM

Transferiu da cidade de
DOM AQUINO-MT.. Para este

Município de VAZEA GRANDE-MT

V. de 06 / 09 / 84

Sec. ISM

5

6

8

9

10

11

12

BANCO DO BRASIL S.A.

0001753

pasep

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO - CI

DATA DO CADASTRAMENTO

15.01.82

Nº DE INSCRIÇÃO NO PASEP

1.700.329.222-8

NOME DO PARTICIPANTE

JOAQUIM MENDES DE CARVALHO

DATA DO NASCIMENTO

10.06.57

SEXO

1

1 - MAS.
2 - FEM.

CPF

155786821-20

NOME DA MÃE

ADALZIRA DORCELINA DE JESUS

VALIDO SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

25.00!



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº de Ordem 2006

Nome do Empregado: JOAQUIM MENDES CARVALHO

Residência: Rua José E. Almeida, Q. 17 - Lote 13 - Telefone:

Casa 50 - Cohab Sta Izabel

Côr branco

Idade 27 anos, Data de Nascimento 10/ 06/ 57 lugar

Cabelo preto

do nascimento Silvânia-Goiás

Barba

Estado Civil solteiro Nacionalidade Brasileiro

Bigode

Pai Antonio M. Carvalho Nacion. Brasileira

Olhos

Mãe Adalzira D. de Jesus Nacion. brasileira

Altura

Beneficiários. Da paisa J

Peso



Nº da Cart. Prof. 38.673 Série 4598

» » » de Saúde

» » » do Inst. Aposentadoria

Cad. Nº 034059056 Série

Categoria

Certificado

Quando Motorista Cart. Nac. de Habil. Nº

CÁRTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

Nº

Série

Nº da Carteira do I.

de Aposent.

QUANDO ESTRANGEIRO

Nº da Cart. Nº do Reg. Geral

Casado com brasileira?

Nome do conjugue

Tem filhos brasileiros? Quântos?

Data da chegada ao Brasil

Naturalizado? Decreto Nº

Data da Admissão ao Serviço 15.10.84

Cargo que ocupa Motorista-nível 07

Remuneração R\$ 305.595,00

Forma de Pagamento mensal

Horário de Trabalho: das 8:00 às 18:00 com intervalo de 02 hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão 15 de outubro de 19 84

Data da Dispensa 15.07.86

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

de de 19

Polegar Direito

CURRICULUM VITAE

01) DADOS PESSOAIS

NOME - Joaquim Mendes Carvalho

ENDEREÇO - Rua José E. de Almeida Q.17 -Lote 13 -Casa 50 Cohab S. Isabe

FILIAÇÃO - Antonio Mendes Carvalho e Adalzira Dorcelina de Jesus

NATURAL - Silvânia - Goiás

DATA DE NASCIMENTO - 10.06.57

NACIONALIDADE - Brasileira

ESTADO CIVIL - Solteiro

NOMES DE DEPENDENTES: - Maria de Fátima Gomes Souza (Companheira)

Sidnei Gomes de Carvalho (Filho)

Marcos Gomes de Carvalho (Filho)

Eliane A. Gomes de Carvalho (Filha)

PROFISSÃO -, Motorista

CARTEIRA DE IDENTIDADE - RG- 145.838 /SSP-MT.

CARTEIRA PROFISSIONAL - nº 38.673 Série 459ª

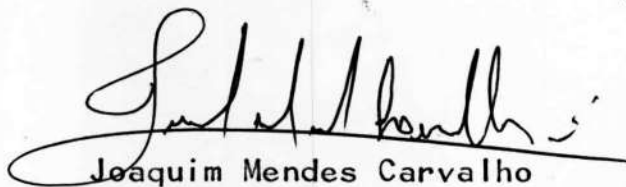
TITULO DE ELEITOR - nº 16.562 -Zona 31ª Seccção 21ª

C.P.F. - 155.786.821 - 20

PASEP - 170.032.922-28

CARTEIRA DE HABILITAÇÃO - nº 034059056.

Várzea Grande, 17 de Outubro de 1.984.


Joaquim Mendes Carvalho



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO - COMARCA DE CUIABÁ
DISTRITO DE COXIPÓ DA PONTE

CARTÓRIO XAVIER DE MATOS

Tabellião: *Dr. Antonio Xavier de Matos*

Substituto: *Evandro Barbosa Benevides*

Nascimentos - Casamentos - Escrituras - Procurações, etc.

Livro Nº 04 Fôlha 203 Termo 3.644

Certidão de Nascimento

CERTIFICO que no livro de Nascimento, está registrada

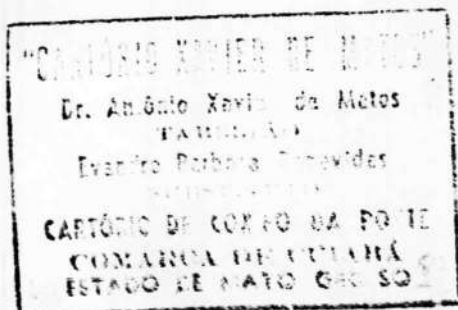
MASCULINO

06

Uma criança do Sexo _____ nascida no dia _____
de _____ MARÇO de 1.978 às 21:00 horas na cidade
de _____ CUIABÁ - MT com o nome de SIDNEY GOMES CARVALHO
..... filho do cidadão Joaquim Mendes Carvalho
..... e de Dona Maria de Fátima Gomes de Souza
Registro feito em 21 de março de 1.978.
Obs. Declarante - O PAI -

O referido é verdade e dou fé.

Coxipó da Ponte, 21 de MARÇO de 1978



Antonio Xavier de Matos
Oficial Vitalício do Registro Civil
DR. ANTONIO XAVIER DE MATOS



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO — COMARCA DE CUIABÁ
DISTRITO DE COXIPÓ DA PONTE

CARTÓRIO XAVIER DE MATOS

Tabelião: *Dr. Antonio Xavier de Matos*

Nascimentos — Casamentos — Escrituras — Procurações etc.

Livro Nº 15-A Fôlha 157-VB Termo 32.426

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que no livro de Nascimento, está registrada

Uma criança do sexo FEMININO nascida no dia DEZESSETE (17)
de AGOSTO (08) de 1.981 às 3:00 horas, na cidade
de CUIABÁ - MATO GROSSO com o nome de ELIANE APARECIDA GOMES
CARVALHO filho do cidadão JOAQUIM MENDES CARVALHO

e da D^{ma} MARIA DE FATIMA GOMES DE SOUZA

Registrada em 15 de JANEIRO (01) de 1.982

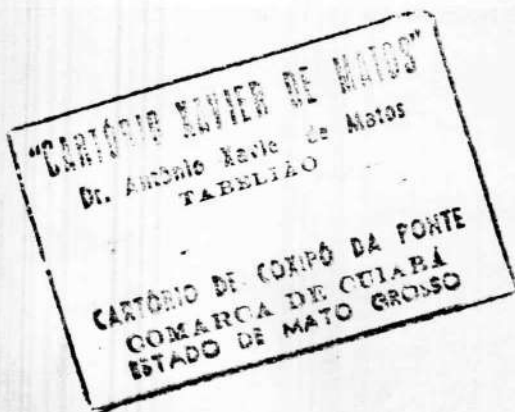
OBS FOI DECLARANTE : O PAI . X . X . X .

. X . X . X .

. X . X . X . X .

O referido é verdade e dou fé.

Coxipó da Ponte, 15 de JANEIRO (01) de 19 82



Antonio Xavier de Matos
Oficial do Registro Civil
DR. ANTONIO XAVIER DE MATOS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

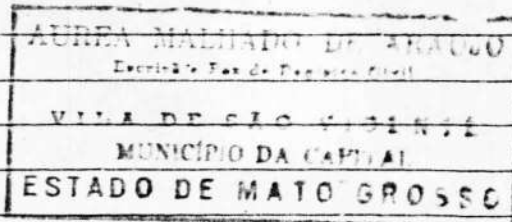
ESTADO DE Mato Grosso
COMARCA DE Cuiabá
MUNICÍPIO DE Cuiabá
DISTRITO DE Vila de São Vicente

Aurea Malhado de Araujo
Oficial efetivo do Registro Civil

Certidão de Nascimento

CERTIFICO que, às fls. 166 do livro A 03, sob Nº de
Ordem 2662 foi lavrado o assento do nascimento de Joaquim Mendes
Carvalho :*****
do sexo masculino, de cor branca, nascido no dia
Dez (10) de junho de mil novecentos e
cincoenta e sete (1957).-, às 19:00 horas X e X minutos
em Silvânia estado de Goiás.
filho de Antônio Mendes de Carvalho.-
e de Dona Adalzira Dorcelina de Jesus.-
São avós paternos: Vital Mendes de Carvalho.-
e Dona Maria Candido de Jesus.-
e avós maternos: Joaquim Felicio Vieira.-
e Dona Bernardina Dorcelina de Jesus.-
O assento foi lavrado em 02 de abril de 1976 tendo sido declarante
Vital Mendes de Carvalho.-
serviram de testemunhas Angelo Augusto de Souza e Onório Ribeiro da
da Costa.-

Observações: Registro feito nos Termos da Lei 765 de 11 de
julho de 1949.-



O referido é verdade e dou fé.

Vila de São Vicente, 02 de abril de 1976

Aurea Malhado de Araujo
Oficial
Aurea Malhado de Araujo.

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, **JOAQUIM MENDES CARVALHO**

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º **38.673- Série 459a**, empregado da

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

(denominação da empresa)

sita **Palacio Paiaquás- CPA-**

(endereço)

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.

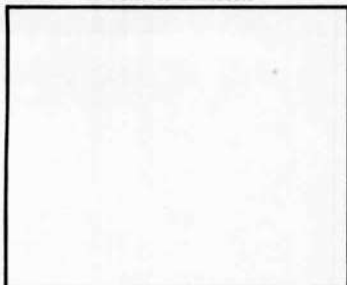
Cuiabá-MT., 15 de outubro de 1.984

(Local e data)

Joachim Mendes Carvalho

(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.....

(assinatura do empregador)

(ESCREVER NA CÓPIA)

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 anotarà na sua Ficha ou Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:
"Em.....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)

- 5 - Anotarà também na Carteira Profissional do optante:

"Os depósitos na conta vinculada do empregado, decorrente da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na:

Agencia do Banco **Cidade de São Paulo S/A**

localizada à Rua **Pedro Celestino**

(carimbo e assinatura)

Joazez da Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal

(Preencher em 2 Vias)

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, JOAQUIM MENDES CARVALHO

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 38.673- Série 4598, empregado da

empresa Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso- CODEMAT-
(denominação da empresa)

sita Palacio Paiaguás- CPA-
(endereço)

Estado Mato Grosso

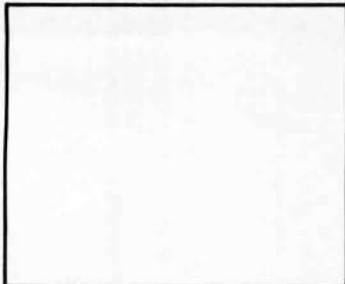
declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime do
REGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado
pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966.

Cuiabá-MT., 15 de outubro de 1.984

(Local e data)

Joachim m. Carvalho
(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.....

(assinatura do empregador)

(ESCREVER NA CÓPIA)

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 anotarà na sua Ficha ou Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:
"Em.....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)

- 5 - Anotarà também na Carteira Profissional do optante:

"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 Cidade de São Paulo S/A
localizada à Rua Pedro Celestino

(Preencher em 2 Vias)

TILIBRA

(carimbo e assinatura)
João da Silva e Souza
Chefe do Setor de Pessoal

FICHA FINANCEIRA

CPA

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora)
15.10.84	305.595,00		

Nome: JOAQUIM MENDES CARVALHO
 Profissão: MOTORISTA.
 Cargo: 1 984
 Exercício: PREF. MUNICIPAL DE V. GRANDE/MT.
 Lotação:

Data da Admissão: 15.10.84
 Classe:
 Nível: 07
 N. Dep. Econ. Imp. Renda: Cr\$
 N. Dep. Econ. Sal. Família: Cr\$

Grupo Nº
 Dep.
 Matrícula Nº

OBSERVAÇÕES DO 2º SEMESTRE DE 19

LÍQUIDO A RECEBER								
PROVENTOS GERAIS	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS
Salários					152.797,15	305.595,15	305.595,15	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Férias								
Sub-Total								
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13.º Salário								
TOTAL DOS PROVENTOS					152.797,15	305.595,15	305.595,15	
CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAIS
IPEMAT-Cont.					12.987,15	25.974,30	25.974,30	
IPEMAT-Dif.								
Cont. Sindical								
Seguros					1.872,15	2.496,20	2.496,20	
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA								
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	
BEMAT S/A								
Adiantamentos								
F.A.S.C.								
A.A. CODEMAT					4.159,15	8.328,30	8.328,30	
Imp. Renda Ret. Font								
ASPEMAT								
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES								
ANULAÇÃO PROVENTOS								

03/12

76.401

Ficha Financeira

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: JOAQUIM MENDES CARVALHO	DATA DA ADMISSÃO: 15/10/84	GRUPO Nº
				PROFISSÃO:	CLASSE:	
01.01.85	534.791			CARGO: MOTORISTA	NÍVEL: 07	MATRÍCULA Nº <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
01.01.85	964.228			EXERCÍCIO: 1 985	N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr\$	<u>04</u>
				LOTAÇÃO: PREF. MUNICIPAL DE V. GRANDE/MT	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr\$	<u>03</u>

[illegible]

Ficha Financeira

A PARTIR DE	VENC. PADRÃO	GRATIFICAÇÃO	OUTROS	NOME: JOAQUIM MENDES CARVALHO	DATA DA ADMISSÃO: 15 / 10 / 84	GRUPO Nº 1234		
				PROFISSÃO:	CLASSE:		DEP. <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	
01.01.86	1.825,766			CARGO: MOTORISTA	NÍVEL: 07	MATRÍCULA Nº		
	1.805,78			EXERCÍCIO: 1.986	N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr\$	04		
				LOTAÇÃO: PREF MUN DE VARZEA GRANDE	N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr\$	03		

[illegible]



Nade
const

Ficha de Salário Família

EMPRESA CODEMAT Matricula no I.N.P.S. _____

ENDEREÇO PALACIO PAIAGUAS CPA GUIABA MT

Nome do Empregado JOAQUIM MENDES CARVALHO N.º do I.N.P.S. _____

Data da Emissão na Empresa / / Data da cessação da relação de emprego / /

FILHOS MENORES DE 14 ANOS — (Dados extraídos das Certidões)

[illegible]

Valor de um Salário Família em 10 de MAIO de 1985 Cr\$ 16.656 ,
 Alterado em 01 de novembro de 1985 Cr\$ 30.000
 Alterado em 01 de maio de 1986 Cr\$ 40.00

Alterado em 01 de maio de 1987 Cr\$ 60.40

Alterado em de de 19 Cr\$

Alterado em de de 19 Cr\$

OBSERVAÇÕES: _____

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS A PAGAR[illegible]

RECEBI OS DOCUMENTOS ACIMA - Data da Rescisão...../...../ 19.....

(200)



COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

1 - DADOS PESSOAIS		Nº DA MATRÍCULA:	4 - ANOTAÇÕES		
NOME: JOAQUIM MENDES CARVALHO			DATA	(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS	VALOR
DATA NASCIMENTO: 10.06.57	NACIONALIDADE: Brasileira		15.10.84	Motorista nível 07:	E 305.595
NATURALIDADE: Silvani - Goiás-	PROFISSÃO: Motorista		01.01.85	" " "	E 534.791
			01.07.85	" " "	E 964.228
ENDEREÇO: Rua ABDALA JOSE DE ALMEIDA QUADRA 17, Lote 13, Casa 50 V. GRANDE			1º.01.86	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 07	1.825.766
PAI: ANTONIO MENDES CARVALHO	ESTADO CIVIL: solteiro		1º.03.86	CONVERTE/CRUZADO " "	1.805,78
MAE: ADALZIRA DORQUELINA DE JESUS			1º.04.86	REAJUSTE SALARIAL NIVEL 07	2.275,00
2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO					
RG. Nº 145.838	DATA / /	SÉRIE:			
ORGÃO EXPEDIDOR					
CART. PROE Nº 38.673	SÉRIE 4598	DATA EXP.: / /			
CART. DE RESERVISTA Nº 340485	CATEGORIA 18	REG. MILITAR: 98			
TÍTULO Nº 16.562	ZONA: 318	SEÇÃO: 218	ESTADO:		
CPF. Nº 155.786.821-20	PASEP Nº 170032922-28				
3 - DADOS FUNCIONAIS					
DATA DA ADMISSÃO: 15.10.84	FUNÇÃO: Motorista-nível 07				
NATUREZA DO CARGO: Motorista	OPÇÃO FGTS 15 / 10 / 84				
4 - ANOTAÇÕES					
PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO	PERÍODO ADQUIRIDO	PERÍODO DE GOZO		
10/84a10/85					

4 - ANOTAÇÕES (LICENÇA IMPOSTO SINDICAL ADVERTÊNCIA ETC)

Foi contratado em 15.10.84, percebendo R\$ 305.595, nível 07, c/ motorista.

A partir de 01.01.85, passou a perceber o salário de R\$ 534.791, de acordo com a res. 21/84.

A partir de 01.07.85, passou a perceber o salário de R\$ 954.228, de acordo com a res. 11/85.

- A partir de 1º.01.86 passou a perceber o salário de R\$ 1.825.766, de acordo com a resolução de nº 01/86.

- A partir de 1º.03.86 passou a perceber o salário de Cruz\$ 1.805,78, 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 Cruz\$ 2.275,00, de acordo com a resolução de nº 07/86.

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 JURIDICA
CARIMBO DO CGC OU REPRESENTAÇÃO TIPOGRÁFICA

01 N.º DOCUMENTO

02 ANO BASE.

04 FONTE PAGADORA - PESSOA FÍSICA

N.º CPF	CONTROLE
NOME <i>Joaquim Mendes Cordeiro</i>	
ENDEREÇO	

05 BENEFICIÁRIO DOS RENDIMENTOS

NOME	N.º CPF	CONTROLE
ENDEREÇO		

06 RENDIMENTOS BRUTOS TRIBUTÁVEIS ANUAIS

	VALOR - CRS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CRS
<i>Salário</i>	<i>763.987-</i>	<i>.00</i>
	<i>76.401</i>	<i>.00</i>
		<i>.00</i>
		<i>.00</i>
		<i>.00</i>
		<i>.00</i>
		<i>.00</i>
		<i>.00</i>
		<i>.00</i>
TOTAL	<i>840.388-</i>	<i>.00</i>

07 DISCRIMINAÇÃO DOS VALORES POR TRIMESTRE

TRIM	RENDIMENTOS - CRS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CRS	TRIM	RENDIMENTOS - CRS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE - CRS
1.º	<i>.00</i>	<i>.00</i>	3.º	<i>.00</i>	<i>.00</i>
2.º	<i>.00</i>	<i>.00</i>	4.º	<i>840.388-</i>	<i>.00</i>

08 DESCONTOS (DEDUÇÕES E ABATIMENTOS)

	VALOR - CRS
<i>TAPAS</i>	<i>64.937</i>
<i>seg. AAC</i>	<i>6.864</i>
	<i>91.515-</i>
	<i>.00</i>
	<i>.00</i>
	<i>.00</i>
	<i>.00</i>
	<i>.00</i>
	<i>.00</i>
TOTAL	<i>93.316-</i>

09 RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS

	VALOR - CRS
	<i>.00</i>
	<i>.00</i>
	<i>.00</i>
	<i>.00</i>
TOTAL	<i>.00</i>

10 OBSERVAÇÕES:

11 ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES ACIMA

	LOCAL <i>/ /</i> DATA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	

 **CODEMAT**
PALACIO PAIAGUÁS - CPA

16 OUT DE 07 DE 007298

PROTOCOLO GERAL

Nº PROTOCOLO: 7.298/84

Nº PROCESSO: 6.928/84

DATA 16 / 10 / 84

INTERESSADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA GRANDE.

ASSUNTO

SOLICITA A POSSIBILIDADE DA CONTRATAÇÃO DO SR. JOAQUIM MENDES CARVALHO, COMO MOTORISTA PARA PRESTAR SERVIÇO NA PREFEITURA.

Protocolo
1298/84

CEMAT
Protocolo N° 1298/84
Processo N° 692/84
Data 16/10/84
Serviço de Protocolo



Varzea Grande, 15 de Outubro de 1984

Ilmo. Sr.

Dr. Benedito França Barreto

DD. Diretor Administrativo e Financeiro da CEDEMAT

Através desta, apresentamos a V.Sa., o Sr. JOAQUIM MENDES CARVALHO, nosso amigo e correligionário, para o qual solicitamos a possibilidade em contratá-lo como MOTORISTA dessa repartição, assunto este já tratado no Aeroporto, devendo o mesmo ficar a disposição desta Prefeitura.

Esperando contar com o vosso apoio, antecipo meus agradecimentos.

Atenciosamente,

Jaime Verissimo de Campos
Prefeito Municipal

Do 2º G. - 15/10/84
Ass. Jurídica
Ass. Financeira

Prefeitura Municipal de Várzea Grande

ESTADO DE MATO GROSSO



Ilmo. Sr.

Dr. Benedito França Barreto

DD. Diretor Administrativo e Financeiro da CODEMAT



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



ANEXO AO PROCESSO Nº 6.928/84

DE 16 / 10 / 84

INTERESSADO (A)

ASSUNTO :

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

Às Secs/Diret
Para conhecimento.

Em 16/10/84

CODEMAT

Vilázio Arruda Pinto
Ch. Div. Adm. Geral

A Div. Adm. Geral
ciente

Em 16/10/84

CODEMAT

Walter Motta Neronha
Coordenador de Estudos e
Avaliação - DAF

Às Setor de Pessoal
Para providências contratações.

Em 16/10/84

CODEMAT

Vilázio Arruda Pinto
Ch. Div. Adm. Geral



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS E INDISPENSÁVEL PARA ADMISSÃO DE
TÉCNICOS, PESSOAL ADMINISTRATIVO PELA COMPANHIA

- 01- CURRICULUM VITAE ✓
- 02- CARTEIRA DO MINISTÉRIO DO TRABALHO ✓
- 03- CARTEIRA PROFISSIONAL - REGISTRADA NO RESPECTIVO CONSELHO -(FOTOCÓPIA)-
SOMENTE PARA OS TÉCNICOS
- 04- FOTOCÓPIA DO ATESTADO DE RESERVISTA ✓
- 05- FOTOCÓPIA DO TÍTULO DE ELEITOR. ✓
- 06- CARTEIRA DE SAÚDE *falta*
- 07- FOTOCÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE ✓
- 08- FOTOCÓPIA DO DIPLOMA OU CERTIFICADO OBTIDO PELA PARTICIPAÇÃO EM CURSOS
DE APERFEIÇOAMENTO NO PAÍS OU NO EXTERIOR.
- 09- FOTOCÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO E DE NASCIMENTO DOS
DEPENDENTES.
- 10- 01 (Uma) FOTO 3 x 4 ✓
- 11- ENDEREÇO. ✓
- 12- NÚMERO DO CARTÃO DE IDENTIDADE DE CONTRIBUINTE - (CIC) - (FOTOCÓPIA) ✓
- 13- NÚMERO DO PASEP OU PIS. ✓
- 14- FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE VACINAÇÃO DOS FILHOS MENORES DE 14 ANOS. ✓

MODELO PARA ELABORAÇÃO DE CURRICULUM VITAE01- DADOS PESSOAIS :

- Nome completo:
- Endereço completo e telefone:
- Filiação (nomes completos de Pai e Mãe):
- Natural (a cidade e Estado em que nasceu):
- Data de nascimento (Mês, dia e ano):
- Nacionalidade (Brasileira ou Estrangeira) :
- Estado Civil (casado, solteiro ou desquitado):
- Nome da esposa(o)
- Nomes dos dependentes:
- Profissão (em que se formou):
- Registro no Conselho Regional (nº):
- Carteira da Entidade de Classe:
- Carteira Profissional (nº, série, estado emissor):
- Título de Eleitor (nº, zona, seção e estado):
- C.P.F. (nº do Cartão de Pessoa Física):
- PASEP ou PIS (nº):
- Quando estrangeiro: data de chegada ao Brasil e número da Carteira Modelo 19.
- Carteira de Identidade:

02- CURSOS REGULARES :

- Primário : (nome e endereço do colégio, data de início e conclusão)
- Ginásial : (nome e endereço do colégio, data de início e conclusão)
- 2º Grau : (nome e endereço do colégio, data de início e conclusão)

03- CURSOS SUPERIORES:

- (Coloque o nome da Universidade e endereço, data de início e conclusão)

04- HISTÓRICO ESCOLAR:

- (Anexar cópia do histórico escolar, fornecido pelos Institutos ou Universidades).

05- DIPLOMA (S) DE NÍVEL MÉDIO OU SUPERIOR :

- Indicar que Diploma (s) obteve, entidade, endereço e data.

06- EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (APÓS FORMADO) :

- Indicar o tempo específico de exercício profissional
- Indicar a qualidade da experiência (quais Órgãos ou Empresas trabalhou, fornecendo : data e cargos ocupados):

07- ATUALIZAÇÃO DE CONHECIMENTOS (APÓS FORMADO):

- Mestrado (área e área de concentração):
- Doutorado (área e área de concentração):
- Docência (disciplina (S) lecionadas, Instituição ou Universidades, período, etc):
- Cursos que ministrou (data, assunto, beneficiários):
- Cursos recebidos dentro da área profissional, relatório a recila - gens, aperfeiçoamento e especificação (período, assunto, órgão, pro - motor e certificados obtidos).

08- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :

- Informar as viagens de estudo (no País e exterior), relativas a pesquisas, adquirir novos conhecimentos e representações oficiais.
- Idioma (que idioma (s) fala, lê e escreve e qual o grau de conheci - mentos : Bom, Regular, Mau).
- Informar os trabalhos técnicos publicados:
- Indicar a participação em Comissão de Congressos:
- Cargos de confiança ocupados.

09- OBSERVAÇÕES :

- Em caso de complementação de informação use este item (09).

LOCAL E DATA

ASSINATURA.

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

DA: CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT -
AO: ILMº Sr.(a) **JOAQUIM MENDES DE CARVALHO**
N E S T A

Através da presente, comunicamos a V.Sª.,
para comparecer ao Setor de Administração de Pessoal desta Cia, mu-
nido da Sua Carteira de Trabalho, para tratar da rescisão de seu
contrato de trabalho.

Setor de Administração de Pessoal da Com-
panhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso CODEMAT, em
Cuiabá(MT), 13 de Junho de 1 986.

Atenciosamente

**- CODEMAT.***Nilza S. Marques Vieira*

Nilza S. Marques Vieira
Chefe do Setor de Adm. de Pessoal

RECIBI

16-186-186
[Signature]

ops.

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

DA: CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT -
AO: ILMº Sr.(a) **JOAQUIM MENDES CARVALHO**
N E S T A

Através da presente, comunicamos a V.Sª.,
para comparecer ao Setor de Administração de Pessoal desta Cia, mun-
tido da Sua Carteira de Trabalho, para tratar da rescisão de seu
contrato de trabalho.

Setor de Administração de Pessoal da Com-
panhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso CODEMAT, em
Cuiabá(MT), 02 de Maio de 1 986.

Atenciosamente

- CODEMAT -

Nilza S. Taques Vieira

Nilza S. Taques Vieira
Chefe do Setor de Adm. de Pessoal

Recb - em

02/06/86

J. M. Mendes Carvalho

ops.

Calculo

CODEMAT
PALACIO PAIAGUÁS - CIA

13 JUN 1986 001672

PROTOCOLO GERAL

Nº PROTOCOLO: 1.672/86

Nº PROCESSO: 1.576/86

DATA 13 / 06 / 86

INTERESSADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA GRANDE

ASSUNTO

RETORNA-SE A ESTA CIA, O SERVIDOR JOAQUIM MENDES DE CARVALHO, QUE SE ENCONTRAVA À DISPOSIÇÃO DA PREFEITURA CONFORME OFÍCIO Nº 069/86.



CODEMAT

COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSO



Protocolo

CODEMAT	
Protocolo N°	1.672/86
Processo N°	1.576/86
Data	13/06/86
Serviço de Protocolo	

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA GRANDE

Várzea Grande, 10 de junho de 1986

Of. nº 069 /86

Do Prefeito Municipal de Várzea Grande
À Companhia de Desenvolvimento de MT,

Assunto: Devolução de Servidor (faz)

Presado Senhor,

Vimos, via do presente, promover a devolução do servidor dessa Companhia, JOAQUIM MENDES DE CARVALHO, que se encontra à disposição desta Prefeitura, durante o qual, relevantes serviços prestou.

No ensejo da oportunidade, aproveito para transmitir a V. Exa., nossos melhores agradecimentos, à inestimável colaboração emprestada a este município, ao tempo em que, colocamo-nos à sua disposição, na medida de nossas possibilidades

Atenciosamente

JAIME VERISSIMO DE CAMPOS
Prefeito Municipal

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSOProtocolo
FLS. Nº 82

ANEXO AO PROCESSO Nº 1.576/86

DE 13/06/86

INTERESSADO (A)

ASSUNTO:

DESPACHOS E INFORMAÇÕESA DAF, P/ OS DEVIDOS
EINS. Em 13/06/86Roberto Loureiro
Diretor Presidente
- CODEMAT -

A CEA / DIRAF

Conforme orientação de Sua Excelência o Senhor Governador do Estado, encaminhamos a J.S. para proceder a rescisão do contrato de trabalho, uma vez que não temos recursos financeiros para arcar com salários do referido servidor.

Odilza Dinheiro da Matta
Diretora Adm. Financeira
- CODEMAT -

Em 16.6.86

Ao DAS

Para as providências.



- CODEMAT -

16.06.86

Adm. Benedito Rodolfo Falcão
Coordenador de Estudos e Avaliação - DIRAFAo Setor de Adm. de Pessoal
P/ providências necessárias

CODEMAT

12/6/86

Vilazio Jerúda Pinto
Cb. Div. Edm. Geral

**CODEMAT**COMPANHIA DE
DESENVOLVIMENTO DO
ESTADO DE MATO GROSSOC O M U N I C A D O*Ref. de Larga Grande*

DO: SETOR DE PESSOAL

Nº: 604

AO: **JOAQUIM MENDES CARVALHO**

Conforme Resolução nº 06/80 e Escala de Férias, co-
municamos a V.Sª... que se encontra Creditado em Folha de Pagamento do
mês de ...**AGOSTO**.....de 1.9.85, a importância referente ao
salário do corrente mês e relativo às suas férias regulamentares do pe-
ríodo de **15/10/84** a **15/10/85**, devendo V.Sª., entrar em gozo das
mesmas a partir de **14/10/85** a **30/10/85**.

Atenciosamente,

**- CODEMAT -***Joarez da Silva e Souza*
Chefe do Setor de Administração Salarial*Recebi*
*Em 25/09/85**M. C. Amorim*
Profª. Maria Izabel Correa de Amorim
Chefe de Gabinete*le-
fuer*

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

03 474 053 / 0001 - 32

CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO
DE MATO GROSSO - CODEMAT

C.P.A.

GUARÁ

CEP 74.000

- ☐ OPTANTE
☐ NÃO OPTANTE

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

EMPRESA

CIA DE DENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ENDEREÇO

PALACIO PAIAGUAS

ATIVIDADE

DESENVOLVIMENTO

CGC/MF OU CIC

Nº 03.474.053/0001-32

MATRÍCULA NO IAPAS

-

EMPREGADO

JOAQUIM MENDES CARVALHO

Nº DA CTPS

38.673

SÉRIE

4598

REGISTRO Nº

2006

CARGO

MOTORISTA

ADMISSÃO

EM 15 / 10 / 19 84

DESLIGAMENTO

EM 09 / 05 / 19 86

AVISO PRÉVIO

EM 02 / 05 / 19 86

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EM 15 / 10 / 19 84

MAIOR REMUNERAÇÃO

Cr\$ 2.275,00

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização..... anos Cr\$	Gratificação..... Cr\$
Aviso Prévio 05112..... Cr\$ 2.275,00	Ad. Periculosidade..... Cr\$
13º Salário..... / 12 avos Cr\$ 947,90	Ad. Insalubridade..... Cr\$
13º Sal. Inden. (Súmula 148)..... / 12 avos Cr\$	Ad. Noturno..... Cr\$
Salário-Família..... cota(s) Cr\$	FGTS - Mês Rescisão..... Cr\$ 12,13
Férias Vencidas..... Cr\$	FGTS - Mês Anterior..... Cr\$ 182,80
Férias Proporcionais 07/12..... /avos) Cr\$ 1.327,06	FGTS - 13º Salário..... Cr\$ 75,83
Saldo de Salários 02 DIAS..... dias Cr\$ 151,66	FGTS - 10% s/ Cr\$..... Cr\$ 26,99
Horas Extras..... horas Cr\$	FGTS - 10% s/ Cr\$..... Cr\$ 216,84
Lei Nº 6708/79 - Art. 9º..... Cr\$	(soma: FGTS - Quitação + FGTS - mês anterior + FGTS - 13º salário)
Salário Maternidade (Súmula 142)..... dias Cr\$	(soma: depósitos + correção monetária + juros)
Comissões S.ABRIL..... Cr\$ 2.275,00	TOTAL BRUTO..... Cr\$ 7.490,41

DESCONTOS

Previdência..... Cr\$ 211,95	TOTAL DE DESCONTOS (-)..... Cr\$ 271,07
Previdência 13º Salário..... Cr\$ 59,12	TOTAL LÍQUIDO..... Cr\$ 7.219,34
Adiantamentos..... Cr\$	
..... Cr\$	
..... Cr\$	

Recebi da empresa acima a quantia líquida de Cr\$ 7.219,34

SETE MIL, DUZENTOS E DEZENOVE CRUZADOS, E TRINTA E QUATRO CENTAVOS ;

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado nº..... contra o Banco.....

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

..... de..... de 19.....

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 Emprego - LRE;
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;
- ☐ Procuração;

CODEMAT

EMPREGADO

Odilza P. da Matta
Diretora Adm. Financeira

Niiza S. Paques Vieira
Ch. do St. de Adm. da Pessoal

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

PARA USO DA
REPARTIÇÃO

Registro.....
Livro.....
Folha.....