



CODEMAT - Projeto Juina

DE:

Dr. Manoel

PARA:

Valdir

- o Sr. José Ribeiro
Candidato é candidato
para os serviços de
de bregal e/ou a turnu
do Arminho.

22/07/81

Juina, _____

**BANCO BAMERINDUS DO BRASIL**

Sociedade Anônima

CGC 76.543.115/0001-94

**EXTRATO DE CONTA DO FUNDO DE GARANTIA
DO TEMPO DE SERVIÇO**

NOME DO EMPREGADO

JOSE RIBEIRO CAMPOS

N.º DA CONTA NO FGTS

0041174138-9

FOLHA

001

CARTEIRA DE TRABALHO

N.º PIS/PASEP/CPF

ADMISSÃO

OPÇÃO

OPÇÃO RETROATIVA

TAXA

041.174-138**17003318308****24.07.81****24.07.81****3**

SITUAÇÃO DA CONTA

AFASTAMENTO

UNIDADE DE TRABALHO

AGÊNCIA DEPOSITÁRIA

OPTANTE**JUINA**

NOME DA EMPRESA

CGC/CPF/INSCRIÇÃO NO IAPAS

CODEMAT**03474053/0005-66**

ENDEREÇO

CEP

CIDADE

UF

1 S/N MODULO 1**78895****JUINA****MT****MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE**

DATA

HISTÓRICO

VALOR

	SAL DO ANTERIOR	0,00
30.06.83	TRANSFERENCIA A CREDITO - DEPOSITOS	64.330,00
30.06.83	TRANSFERENCIA A CREDITO - JCM	53.077,90
30.09.83	DEPOSITO JUN/83, JUL/83, AGO/83	17.332,00
01.10.83	JCM CREDITADOS (INDICE 0,304711)	35.775,47
30.12.83	DEPOSITO SET/83, OUT/83, NOV/83	19.892,00
02.01.84	JCM CREDITADOS (INDICE 0,289120)	49.299,40

SALDO DA CONTA

DEPÓSITOS

101.554,00

JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA

138.152,77

TOTAL

239.706,77**GARANTA O SEU FUTURO. DEPOSITE MENSALMENTE NA CADERNETA DE POU
PANCA BAMERINDUS. AGORA A RENDA É MENSAL.**



SEFUG/RIO/RJ

LG

LOCALIDADE

RIO DE JANEIRO

DATA

21.02.84

DESTINATÁRIO

AO BBB.AG.JUINA/MT
FIRMA: CODEMAT

SALDO DE CONTA VINCULADA - F.G.T.S.

Atendendo sua solicitação de ____/____/____,

damos abaixo os saldos das contas vinculadas ao F.G.T.S. dos Snrs.:

NOME DO EMPREGADO	SALDO	ATUALIZADO ATÉ
JOSÉ RIBEIRO CAMPOS	219.814,77	DEP:3TC/83 JCM:1TC/84

22. FEV. 1984

SAUDAÇÕES

BANCO BAMERINDUS DO BRASIL

Sociedade Anônima

"DEFUG"

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, JOSÉ RIBEIRO CAMPOS

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 41.174 - Série 138ª PB, empregado da

empresa CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

(denominação da empresa)

sita PROJETO JUINA - MUNICÍPIO DE ARIPUANÁ

(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.

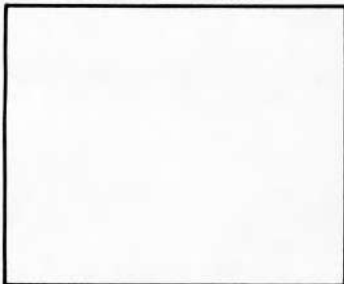
JUINA MT, 24 DE JULHO DE 1.981

(Local e data)

Jose Ribeiro Campos

(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



TESTEMUNHAS:

1.a.....

2.a.....

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA 24 / 07 / 19 81

(ESCREVER NA CÓPIA)

[Assinatura]

(assinatura do empregador)

CODEMAT

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.....

localizada à Rua....., n.º

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)

Ilmo Sr. Eng^o Civil HILTON DE CAMPOS - Ger. Geral do Projeto Juina

JOSÉ RIBEIRO CAMPOS, abaixo assinado, brasileiro, casado, func. desta Cia, lotado no Projeto Juina, exercendo a função de T. Braçal, vem mui respeitosamente, requerer a V. Sa., Abono Pecuniário de 1/3 (Um terço) de suas férias regulamentares referentes ao período de 24 de Julho de 1.982 a 24 de Julho de 1.983, de acôrdo com o artigo 143 da CLT.

H. Termos

P. Deferimento

Juina MT, 02 de Dezembro de 1.983.

Jose Ribeiro Campos
JOSÉ RIBEIRO CAMPOS

Fl. Jan. 84

Ilmo. Sr. Ger. Adm. da CODEMAT - Projeto Juina

..... JOSÉ RIBEIRO CAMPOS, abaixo assinado, brasileiro, Funcionário desta CIA, lotado no Projeto Juina, exercendo a função de T. BRACAL, vem mui respeitosamente, requerer a V. Sa., as férias regulamentares referentes ao período de 24 de JULHO de 82 a 24 de JULHO de 83, a partir do dia 20 de DEZEMBRO de 83

N. TERMOS

P. DEFERIMENTO

JUINA-MT 02 DE DEZEMBRO DE 83

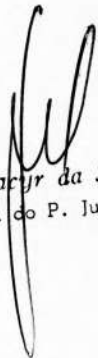
Jose Ribeiro Campos
Assinatura

Ilmo. Sr. Ger. Adm. da CODEMAT - Projeto Juina

JOSÉ RIBEIRO CAMPOS, abaixo assinado, brasileiro, Funcionário desta CIA, lotado no Projeto Juina, exercendo a função de T. BRAÇAL, vem mui respeitosamente, requerer a V. Sa., as férias regulamentares referentes ao período de 24 de JULHO de 81 a 24 de JULHO de 82, a partir do dia 15 de DEZEMBRO de 82

N. TERMOS

P. DEFERIMENTO


Ecom. Moacyr da Silva
Ger. Adm. do P. Juina

JUINA - MT 30 DE NOVEMBRO DE 82


Assinatura

FICHA DE SALÁRIO FAMÍLIA

EMPRESA CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO Matricula no I. N. P. S. _____

ENDEREÇO PROJETO JUINA - MUNICÍPIO DE ARIQUANÁ - MATO GROSSO

Nome do Empregado JOSÉ RIBEIRO CAMPOS Nº do I. N. P. S. _____

Data da emissão na empresa 24 / 07 / 81 Data da cessação da relação de emprego ____/____/____

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

N.º Ordem	NOME DO FILHO	Data Nascimento	Local Nascimento	Cartório	N. Registro	N. Livro	N. Fôlha	Data Entrega da Certidão	Baixa	Visto da fiscalização I. N. P. S.
01	Ivone Ribeiro Campos	21.11.68	Icaraima - PR	Icaraima	9.579	A-8	590	01.08.81	01.05.83	
02	Ivan Marcolino Campos	14.08.70	Icaraima - PR	Icaraima	10.785	A-9	297	01.08.81		
03	Evaldo Ribeiro Campos	08.09.74	Iguatemi - MT	Eldorado	3.453	04	64v	01.08.81		
04	Evarandro Ribeiro Campos	07.01.81	Mundo Novo MS	M. Novo	6.453	10-A	148v	01.08.81		

Valor de um Salário Família em 01 de Agosto de 19 81 Cr\$ 357,00

Alterado em ____ de ____ de 19 ____ Cr\$ ____

Alterado em ____ de ____ de 19 ____ Cr\$ ____

OBSERVAÇÕES: _____

RECEBI OS DOCUMENTOS ACIMA - Data da Rescisão 07 / 07 / 84

(ass.) x José Ribeiro Campos

Alterado em ____ de ____ de 19 ____ Cr\$ ____

Alterado em ____ de ____ de 19 ____ Cr\$ ____

Alterado em ____ de ____ de 19 ____ Cr\$ ____

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS A PAGAR:

A partir de 01 de Agosto de 19 81 Cr\$ 1.428,00

A partir de ____ de ____ de 19 ____ Cr\$ ____

A partir de ____ de ____ de 19 ____ Cr\$ ____

A partir de ____ de ____ de 19 ____ Cr\$ ____

A partir de ____ de ____ de 19 ____ Cr\$ ____

A partir de ____ de ____ de 19 ____ Cr\$ ____

FICHA FINANCEIRA

A Partir de	Salario	Insal.	Salario hora	Nome : José Ribeiro Campos								Documento : CIC - 190.740.429 - 53			
24.07.81	15.197,00	2.851,00		Cargo : T. Braçal								Endereço : Projeto Juina			
				Data admissão : 24.07.81				Data demissão :							
1 9 8 1	JAN.	FEV.	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º	TOTAL	
Salario							3.546,00	15.197,00	15.197,00	15.197,00	15.197,00	15.197,00		79.531,00	
Insalubridade							665,00	2.851,00	2.851,00	2.851,00	4.080,00	4.080,00		17.378,00	
Hs. Extras Trab.															
S O M A							4.211,00	18.048,00	18.048,00	18.048,00	19.277,00	19.277,00		96.909,00	
DESCONTOS :															
Ipemat							332,00	1.444,00	1.444,00	1.444,00	1.542,00	1.542,00		7.758,00	
Imp. Sind.							506,57							506,57	
Seguro									189,00	189,00	189,00	189,00		756,00	
SOMA DESCONTOS							843,57	1.444,00	1.633,00	1.633,00	1.731,00	1.731,00		9.015,57	
SUB TOTAL							3.367,43	16.604,00	16.415,00	16.415,00	17.546,00	17.546,00	5/12	87.893,43	
I. R. F.															
Líquido															
Sal. Fam.								1.428,00	1.428,00	1.428,00	2.040,00	2.040,00		8.364,00	
Diárias															
A RECEBER :							3.367,43	18.032,00	17.843,00	17.843,00	19.586,00	19.586,00	8.032,00	96.257,43	

C O D E M A T

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO



Matrícula N.º 695

Nome: José Ribeiro Campos

Nível '1'

Classe _____

Cart. Profissional N.º 41.174 / 138

Cargo T. Braçal

Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

Estado <u>Rio Grande do Norte</u>	Cidade <u>Luiz Gomes</u>	Naturalizado?	Estado Civil <u>Casado</u>
Pai <u>Sebastião Ribeiro Campos</u>	Mãe <u>Maria Antonia da Conceição</u>	Nascido em <u>08.04.43</u>	C. I. C. <u>190.740.429 - 53</u>

Elementos de Identificação

PASEP

1.400.331.830-8

Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	N.º	Local	Município
N.º <u>101.561</u>	N.º <u>472625</u>	N.º <u>25.429</u>	<u>Projeto Juina</u>		<u>Linha 6 - Chc. 114</u>	<u>Aripuanã - MT</u>
Série _____	Série <u>J</u>	Zona <u>2ª</u>				
Seção _____	Categoria <u>CDI</u>	Seção <u>18ª</u>				
De <u>Campo Grande MS</u>	De <u>Campo Grande MS</u>	De <u>Mundo Novo MT</u>				

Dependentes: Maria José Campos (Esposa), Ivone Ribeiro Campos (Filha), Ivan Ribeiro Marcolino (Filho), Evaldo Ribeiro Campos (Filho)

Evandro Ribeiro Campos (Filho).



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº de Ordem 695

Nome do Empregado: José Ribeiro Campos

Residência: Projeto Juina

Telefone:



Côr Morena

Cabelo Pretos Ond.

Barba --

Bigode --

Olhos Cast. Méd.

Altura

Peso

Idade 38 anos. Data do nascimento 08 / 04 / 43 lugar

do nascimento Luiz Gomes - RN

Estado Civil Casado

Nacionalidade Bras.

Filiação Pai Sebastião R. Campos Nacionalid. Bras.

Mãe Maria A. da Conceição Nacionalid. Bras.

Beneficiários: Maria José Campos (Esposa) e Filhos

Nº da Cart. Prof. 41.174 Série 138ª PB

» » » de Saúde

» » » do Inst. Aposentadoria

SITUAÇÃO
MILITAR

Cad. Nº Série

Categoria

Certificado

QUANDO
Motorista

Cart. Nac. de Habil. Nº

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

Nº

Série

Nº da Cart. do Inst.

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

Data da Admissão ao Serviço 24 de Julho de 1.981

Cargo que ocupa T. Braçal

Remuneração 15.197,00 + 40% sobre o salário mínimo Regional, referente Insalubridade.

Forma de Pagamento Mensal.

Horário de Trabalho: das 07:00 às 17:00 com intervalo de 02 hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão 24 de Julho de 19 81

Data da Dispensa 09 de Julho de 1984

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

Juiz: 09 de Julho de 1984
José Ribeiro Campos

Polegar Direito

IMPOSTO SINDICAL				
Ano	SINDICATO			Importância
81	Gov. Fed. C. E. Sal.			506,57
82	" " " "			711,63
83	" " " "			1.462,94
84	" " " "			3.963,76

Acidentes ou Doenças Profissionais _____

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

Data	Cargo	Alterações de Ordenados	Hora Mês Dia
		em 01-01-82 Cr\$ 21.349,00 por mês	
		em 01-07-82 Cr\$ 31.048,00 por mês	
		em 01-01-83 Cr\$ 43.889 por mês	
		em 01-07-83 Cr\$ 68.028,00 por mês	
		em 01-01-84 Cr\$ 118.913,00 por mês	
		em - - - Cr\$ - por -	
		em - - - Cr\$ - por -	
		em - - - Cr\$ - por -	

FÉRIAS GOZADAS

de 15-12-82	a 14-01-83	referente ao período de 24-07-81	a 24-07-82
de 20-12-83	a 19-01-84	referente ao período de 24-07-82	a 24-07-83
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 »

Demitido sem justa causa em
09 de julho de 1984

