

## TÍTULO ELEITORAL

SEGUNDA NIA

N.º

INSCRIÇÃO

CIRCUNSCRIÇÃO

MUNICÍPIO OU DISTRITO

ZONA

NOME

NATURALIDADE

ESTADO CIVIL

FILIAÇÃO

PROFISSÃO

RESIDÊNCIA

VOTA NA

SECÇÃO

ASSINATURA DO ELEITOR

JUIZ ELEITORAL

nc. anterior 12-6-62  
 EM 13-12-71  
 T. S. E. TÍTULO MOO. 4

Mato - Grosso

CIRCUNSCRIÇÃO

MUNICÍPIO OU DISTRITO

NOME

NATURALIDADE

ESTADO CIVIL

FILIAÇÃO

PROFISSÃO

RESIDÊNCIA

VOTA NA

SECÇÃO

ASSINATURA DO ELEITOR

JUIZ ELEITORAL

nc. anterior 12-6-62  
 EM 13-12-71  
 T. S. E. TÍTULO MOO. 4

# TENTICAÇÃO

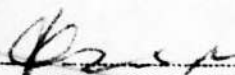
te fotocópia, confere com  
al apresentado.

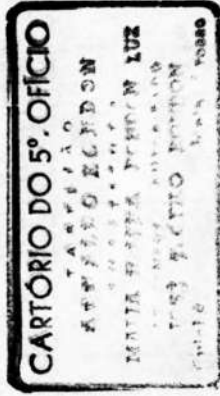
8 de março de 1974

E. B. L. Lagoa

1. B. S. OFICIO

# VOTOU:

|                                                                                                                                |                                                       |                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Em 15 / 11 / 1972<br><br>RUBRICA DO PRESIDENTE | Em ____ / ____ / 19 ____<br><br>RUBRICA DO PRESIDENTE | Em ____ / ____ / 19 ____<br><br>RUBRICA DO PRESIDENTE |
| Em ____ / ____ / 19 ____<br><br>RUBRICA DO PRESIDENTE                                                                          | Em ____ / ____ / 19 ____<br><br>RUBRICA DO PRESIDENTE | Em ____ / ____ / 19 ____<br><br>RUBRICA DO PRESIDENTE |
| Em ____ / ____ / 19 ____<br><br>RUBRICA DO PRESIDENTE                                                                          | Em ____ / ____ / 19 ____<br><br>RUBRICA DO PRESIDENTE | Em ____ / ____ / 19 ____<br><br>RUBRICA DO PRESIDENTE |
| Em ____ / ____ / 19 ____<br><br>RUBRICA DO PRESIDENTE                                                                          | Em ____ / ____ / 19 ____<br><br>RUBRICA DO PRESIDENTE | Em ____ / ____ / 19 ____<br><br>RUBRICA DO PRESIDENTE |



AU

A presen  
o origi

CniaL4,C

Neuse



ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA CAPITAL

REGISTRO N.º .....

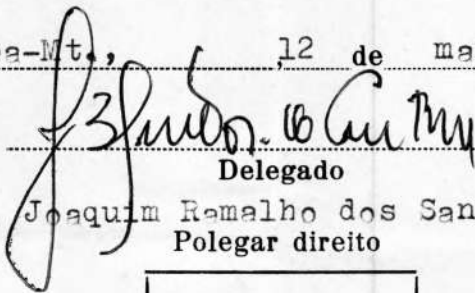
## Atestado de bons antecedentes

O presente documento é válido por 90 dias

ATESTO, de acôrdo com o Regulamento em vigor, que nos arquivos dêste Gabinete NADA CONSTA ATÉ ESTA DATA que possa desabonar a conduta de DINO DA ROCHA SORIANO, brasileiro, casado, representante autônomo, natural de Capelas, Estado do Alagoas, nascido aos 26 de fevereiro de 1929, filho de Joaquim de C. Soriano e Rosa da R. Soriano, residente e domiciliado nesta Capital à Rua Barão de Melgaço nº 3270.

..... cuja impressão do polegar direito abaixo se vê.

Cuiabá-Mt., 12 de março de 1974

  
Delegado

Bel. Joaquim Remalho dos Santos - 1º Ten PM  
Polegar direito

Série: E - 2333

Seção: I - 4222



Nome Dino da Rocha Soriano  
Sexo Masc Idade 45 anos Cor Bca  
Est. Civil casado Naturalidade Capela-Alagoas  
Natureza do Estabelecimento \_\_\_\_\_  
Enderêço do Emprego \_\_\_\_\_  
Função que exerce Técnico de Administração  
Residência Rua Barão de Melgaço nº 3 720  
Vacinado contra varíola em sim  
Revacinado contra varíola em 19/04/74  
Vacinado contra febre tifoide em \_\_\_\_\_  
Revacinado contra febre tifoide em \_\_\_\_\_  
Examinado em 19/04/74 satisfiez as exigências  
Dr. \_\_\_\_\_



**DR. AMARAL VIEIRA DO NASCIMENTO**  
Atestado 15 de Novembro. 577  
S. Exat: 24-79 - 30.83  
2.2. M. - 12.12.84 - C.P.F. 000033001  
Carimbo  
de Saúde  
**SANITARIA DE GUARÁ**

VISTO — Dr. \_\_\_\_\_

MÉDICO - CHEFE

**DR. ESTERCO**

MÉDICO

Natureza do Estabelecimento \_\_\_\_\_  
Enderêço do emprego \_\_\_\_\_  
Função que exerce \_\_\_\_\_  
Residência \_\_\_\_\_  
Examinado em \_\_\_\_\_ satisfiez as exigências  
Dr. \_\_\_\_\_  
VISTO — Dr. \_\_\_\_\_  
Médico - Chefe

Natureza do Estabelecimento \_\_\_\_\_  
Enderêço do emprego \_\_\_\_\_  
Função que exerce \_\_\_\_\_  
Residência \_\_\_\_\_  
Examinado em \_\_\_\_\_ satisfiez as exigências  
Dr. \_\_\_\_\_  
VISTO — Dr. \_\_\_\_\_  
Médico - Chefe

Natureza do Estabelecimento \_\_\_\_\_  
Enderêço do Emprego \_\_\_\_\_  
Função que exerce \_\_\_\_\_  
Residencia \_\_\_\_\_  
Examinado em \_\_\_\_\_ satisfiez as exigências  
Dr. \_\_\_\_\_  
VISTO — Dr. \_\_\_\_\_  
Médico - Chefe

# CARTEIRA SANITÁRIA



FUNDAÇÃO DE SAÚDE  
DE  
MATO GROSSO

N. 2916174

Estado civil Solteiro Pelo Branca  
Cabelos Castos  
Altura 1,60m  
Sinais particulares

Assinatura

Quino da Rocha Soriano

(Assinatura da Reservista)

**B) SERVIÇO ATIVO**

Corpo ou Quadro (onde serviu) Corpo do

1º de Armação

do Mar de 1944

De Armação

Especialidade Militar S.M. Serviço de Reserva

Incluído na Res. em 17.12.54

**MOBILIZAÇÃO**

Destino da Mobilização

Valendo em

Em caso de MOBILIZAÇÃO deverá apresentar-se, Cidade (lugar)

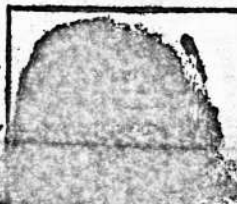
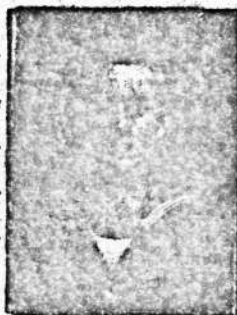
, no dia de mobilização.

S. Paulo em 17 de Setembro de 1954

S. Paulo

(Com. do Corpo ou Chefe do Estabelecimento Naval)

ENG. (M)



A presente fotocópia está em  
forme ao seu próprio original.

do f.º

S. Paulo, 25 de 12 de 1954

Em test. da verdade.

Paulo de S. P.



# AUTENTICAÇÃO

Este documento foi por mim conferido  
e é autêntico, de que dou fé.

12.3.74

|                     |                                    |
|---------------------|------------------------------------|
| MINISTRO DA JUSTIÇA | DEPARTAMENTO DE REGISTRO E TITULAS |
| AUTENTICAÇÃO        |                                    |
| 12.3.74             |                                    |
| RJ                  |                                    |
| [Illegible text]    |                                    |

## DEVERES DO RESERVISTA

O Reservista deverá, conforme determina a Lei do "SERVIÇO MILITAR":

- em caso de CONVOCAÇÃO, apresentar-se no LOCAL e DIA determinado pelas autoridades da Marinha;
- em caso de mudança de residência, comunicar esse fato, dentro de TRINTA dias, ao ÓRGÃO ALISTADOR DA MARINHA mais próximo de sua nova residência, PESSOALMENTE ou por ESCRITO;
- no "DIA do RESERVISTA", apresentar-se no LOCAL DESIGNADO e "VIRAR" o presente CERTIFICADO, (o "VISTO" é OBRIGATÓRIO, anualmente, entre os dias 18 e 30 de dezembro);

Em caso de receber Diploma-Técnico ou Científico de Escola de Ensino Superior, ou passar a exercer OFÍCIO de PROFISSÃO de caráter técnico ou científico, deverá comunicar a ocorrência ao órgão Alistador da Marinha de seu domicílio ou ao mais próximo de sua residência.

**ATENÇÃO** — O não cumprimento dos deveres acima especificados importa na aplicação de MULTAS determinadas na Lei do "Serviço Militar".

Qualquer ALTERAÇÃO — RAZURA — ou ESCRITO neste CERTIFICADO, INUTILIZA-O e sujeita seu portador às penalidades da Lei.

Este CERTIFICADO DE RESERVISTA só tem VALIDADE, quando carimbado pelo SERVIÇO DA RESERVA NAVAL, com "SINETE DE ALTO RELEVO", sobre a fotografia do Reservista.

Utilizado no alist. eleitoral (R. 1944) Mod. G.B.N. 27

MINISTÉRIO DA MARINHA

DIRETORIA DO PESSOAL

SERVIÇO DA RESERVA NAVAL

## CERTIFICADO DE RESERVISTA PRIMEIRA CATEGORIA

Nº 003637

Cidadão Dino da Rocha Soria

de 1947, alistado no ano de 1947, é considerado "RESERVISTA DE 1.ª CATEGORIA".

### A) IDENTIFICAÇÃO

Filho de João Soria de Siqueira Soria  
e de Rosa da Rocha Soria

Estado Alagoas  
Natural de { Município \_\_\_\_\_  
Cidade (Lugar) Capila

Data do Nascimento: 14 de Fevereiro de 19 29

Vacinado? Sim Let? Sim Escreve? Sim Conta? Sim

Sabe nadar? Sim Dirige Auto? Não Monta a cavalo? Sim

Profissões sucessivas Rádio Telegrafista

Carteira de Identidade

3408/139



**CODEMAT**

# REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 961

Nome do Empregado: DINO DA ROCHA SORIANO

Residência RUA BARÃO DE MELGAÇO, 3.720

Telefone 30 12



Cor branca

Cabelo Cast. Esc.

Barba Raspada

Bigode sim

Olhos Cast. Esc.

Altura \_\_\_\_\_

Peso \_\_\_\_\_

Idade 44 anos. Data do nascimento 26 / 02 / 29 lugar do nascimento Capela - Alagoas

Estado Civil Casado Nacionalidade Brasileira

Filiação { Pai Joaquim de Cerqueira Soriano Nacionalid. Brasileira

{ Mãe Rosa da Rocha Soriano " Brasileira

Beneficiários esposa e filhos

Nº da Cart. Prof. 39.071 Série 61ª

» » » de Saúde \_\_\_\_\_

» » » do Inst. Aposentadoria \_\_\_\_\_

SITUAÇÃO  
MILITAR

{ Cad. Nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

{ Categoria \_\_\_\_\_

{ Certificado \_\_\_\_\_

QUANDO  
MOTORISTA

{ Cart. Nac. de Habil. No \_\_\_\_\_

CARTEIRA DE TRABALHO  
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 01/02/74

Remuneração R\$ 3.220,00

Forma de Pagamento mensal

Cargo que ocupa Assistente de Ad.

ministração - nível XVI

Horário de Trabalho: das 8:00 às 18:00 com intervalo de 2:00 hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão Cuiabá, 01 de fevereiro de 19 74

Data da dispensa 29 de fevereiro de 1.976

Recebi os seguintes documentos que me pertencem \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_\_

Polegar direito

[illegible]

**Acidentes ou Doenças Profissionais** .....

[illegible][illegible]

## This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or printed text on the paper. A small dark speck is visible near the top center, and some faint smudges are present towards the bottom left.

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE MATO GROSSO  
COMARCA DE CUIABÁ

## Cartório do 4º Ofício

**TABELIÃ** - *Rita Generosa Müller Pereira da Silva*

### CERTIDÃO

CERTIFICO a pedido verbal de pessoa interessada que, revendo em meu cartório, os livros de Registro de Instrumentos de Protestos de Títulos Comerciais desta comarca, não encontrei nenhum título protestado neste último quinquênio ~~xxxxxx~~ onde consta o nome de: DINO DA ROCHA

SORTANDO ~~xxxxxx~~ xxxxxx com responsabilidade direta ~~xxxxxx~~ referido é verdade e dou fé. Dada e passada nesta Cidade de Cuiabá, Capital do Estado de Mato Grosso, aos seis ~~xxxxxx~~ ( 6 ) dias do mês de Março ~~xxxxxx~~ do ano de mil novecentos e setenta e quatro (1974) ~~xxxxxx~~

( A M )

**CARTÓRIO DO 4º OFÍCIO**  
Rita Generosa Müller Pereira da Silva  
TABELIÃ  
— Rua Joaquim Murinho, 120  
CUIABÁ — MATO GROSSO

Cuiabá, 6 de MARÇO de 19 74

*Rita Generosa Müller Pereira da Silva*  
RITA GENEROSA MÜLLER PEREIRA DA SILVA  
TABELIÃ

ELVIRA CAROLINA CORRÊA DA COSTA  
ESCREVENTE JURAMENTADA

Início: 01/02/74

Enol: R. Bora de Mello 3720 - 3012  
EJC: 002 264511

# C O D E M A T

## FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matrícula Nº 961

Nome: DINO DA ROCHA SORIANO

Nível XVI

Classe

Cargo ASSISTENTE DE ADMINISTRAÇÃO



### Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

|                                     |                              |                        |                   |
|-------------------------------------|------------------------------|------------------------|-------------------|
| Estado<br><b>ALAGOAS</b>            | Cidade<br><b>CAPELA</b>      | Naturalizado?          | CASADO            |
| Pai<br>JOAQUIM DE CERQUEIRA SORIANO | Mãe<br>ROSA DA ROCHA SORIANO | Nascido em<br>26/02/29 | CIC : 007 264 511 |

### Elementos de Identificação

Cart.Trab : 39.071 / 61ª

| Carteira de Identidade                                                            | Caderneta Militar<br>Cert. de Reserv. 1ª Cat.       | Carteira Eleitoral                                       | Endereço             | Nº    | Local               | Município |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|-------|---------------------|-----------|
| Nº Reg. 102.426<br>Min. da Marinha<br>de<br>Serie E-2333<br>Sec: I-4222 - Alagoas | Nº 003 637<br>Minist. da Marinha<br>de<br>Alagoas - | Nº 39.793<br>Zona - 1ª<br>de Secção - 64ª<br>Cuiabá - Mt | Rua Barão de Melgaço | 3.720 | Cuiabá - one : 3012 |           |

Dependentes:

PROT. 852/76

PROC. 569/76

04 / 03 / 76

ASSUNTO:

: SOLICITANDO DEMISSÃO DO QUADRO DE SERVIDORES DESTA  
COMPANHIA, À PARTIR DO DIA 29 DE FEVEREIRO DE 1976.

INTERESSADO:

: DINO DA ROCHA SORIANO.

*C. circuit  
29.02*



**C O D E M A T**

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ILMO. SR.

DR. GUILHERME FREITAS DE ABREU LIMA  
MD. Diretor Superintendente da CODEMAT  
N E S T A

Cuiabá, 04 de março de 1976

**CODEMAT**  
PROTOCOLO Nº. 558/76  
PROCESSO Nº. 569/76  
DATA: 04/03/76  
*Nang*  
SICOM II PROTOCOLO

Formulo a presente, a fim de solicitar-lhe minha demissão do quadro de servidores desta Cia, a partir do dia 29 de fevereiro de 1976.

Outrossim, solicito a dispensa de Aviso prévio, estabelecido pela Legislação Trabalhista.

Atenciosamente,

*Dino da Rocha Soriano*  
DINO DA ROCHA SORIANO

NOME : DINO DA ROCHA SORIANO  
Repartição: à disposição da Casa Militar

Apresentou comprovante do  
F.G.T.S. de acordo Portaria  
nº. 3556 de 14-11-68



M. T. P. S.  
Delegacia Regional do Trabalho  
Mato Grosso

O presente  
foi firmado de acordo com a  
12-12-1968 e Portaria nº. 3556  
*Nang*

ILMO. SR.

Cuiabá, 04 de março de 1976

DR. GUILHERME FREITAS DE ABREU LIMA

MD. Diretor Superintendente da CODEMAT

N E S T A

2  
Nag

|                    |          |
|--------------------|----------|
| CODEMAT            |          |
| PROTOCOLO Nº.      | 852/76   |
| PROCESSO Nº.       | 569/76   |
| DATA:              | 04/03/76 |
| <i>Nag</i>         |          |
| SEÇÃO DE PROTOCOLO |          |

Formulo a presente, a fim de solicitar-lhe minha demissão do quadro de servidores desta Cia, a partir do dia 29 de fevereiro de 1976.

Outrossim, solicito a dispensa de Aviso prévio, estabelecido pela Legislação Trabalhista.

Atenciosamente,

  
DINO DA ROCHA SORIANO

NOME : DINO DA ROCHA SORIANO

Repartição: à disposição da Casa Militar

Apresentou comprovante do  
F.G.T.S. de acordo Portaria  
nº. 3556 de 14-11-68



M. T.  
Delegacia Regio.  
Mato Grosso  
Presente  
foi firmado de acordo com  
12-12-1968 e Portaria nº. 3556  
de 14-11-68  
Trabalho  
*Relatório de*  
*Oliverio*

# RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

☒ OPTANTE  
☐ NÃO-OPTANTE

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

EMPRESA Galimat  
ENDERÇO Rua Pedro Velho 24/26  
ATIVIDADE Desenvolvimento  
CGCMF N.º 03.474.053.001/32 MATRÍCULA DO INPS  
EMPREGADO Dina da Rocha Soares - CTPS 39.071 SÉRIE 01  
REGISTRO N.º 961 CARGO Ass. Adm. ADMISSÃO 01 / 02 / 1974  
DESLIGAMENTO EM 29 / 02 / 1976 MAIOR REMUNERAÇÃO Cr\$ 3.807,00  
AVISO PRÉVIO EM - / - / 19- DECLARAÇÃO DE OPÇÃO EM 01 / 02 / 1974

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

|                                       |                      |                         |      |
|---------------------------------------|----------------------|-------------------------|------|
| Indenização: anos                     | Cr\$                 | Comissões               | Cr\$ |
| Aviso-Prévio                          | Cr\$                 | Horas Extras            | Cr\$ |
| 13º Salário <u>2/12</u>               | Cr\$ <u>634,50</u>   | Gratificação            | Cr\$ |
| Salário-Família                       | Cr\$ <u>Em folha</u> | Ad. Taxa Periculosidade | Cr\$ |
| Férias Vencidas <u>01 período</u>     | Cr\$ <u>2.538,00</u> | Ad. Taxa Insalubridade  | Cr\$ |
| Férias Proporcionais                  | Cr\$                 | Ad. Noturno             | Cr\$ |
| Prejulgado 14/63                      | Cr\$                 |                         |      |
| Prejulgado 20/66                      | Cr\$                 |                         |      |
| Saldo de Salários <u>fevereiro/76</u> | Cr\$ <u>Em folha</u> |                         |      |

TOTAL BRUTO Cr\$ 3.172,50

## DESCONTOS

|                            |                      |
|----------------------------|----------------------|
| Previdência <u>RENTAS</u>  | Cr\$ <u>Em folha</u> |
| Previdência - 13º Salários | Cr\$                 |
| Adiantamentos              | Cr\$                 |
|                            | Cr\$                 |
|                            | Cr\$                 |

TOTAL LÍQUIDO Cr\$ 3.172,50

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 3.172,50 (

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º \_\_\_\_\_ contra o Banco \_\_\_\_\_, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

Elivaldo, de Maceio de 19 76

## DOCUMENTOS APRESENTADOS

1 - FGTS:

6 últimos recolhimento, inclusive sobre o mês da rescisão 10%, quando for o caso, computados juros e correção Monetária;

Autorização p/ movimentação da conta;

Pedido de Dispensa (3 vias);

Rescisão (em 4 vias)

LRE;

CPTS;

Procuração;

EMPREGADO

EMPREGADORA-PREPOSTO

RESPONSÁVEL NO CASO DE MENOR

De acordo. Jo Litor de Pessoal para atendi.  
mento e anotações.

Em 05/03/46

*[Signature]*  
Diretor Superintendente

11,830.00

## CONTRÔLE DE SERVIDORES DA COMPANHIA

Nome DINO DA ROCHA SORIANO

Profissão \_\_\_\_\_

Estado Civil CASADO

Conjuge \_\_\_\_\_

Filhos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Matrícula Nº ~~891~~ 961  
 Grupo Nº \_\_\_\_\_  
 Cart. Trab. \_\_\_\_\_  
 Nº 39.071 Série 61  
 IRF Cr\$ \_\_\_\_\_  
 IPEMAT Cr\$ \_\_\_\_\_  
 OPTANTE: \_\_\_\_\_

F É R I A S

PERÍODOS ADQUIRIDOS - PERÍODOS DE GÔZO

[illegible][illegible]



ASSOCIAÇÃO MÉDICA DE MATO GROSSO

ATESTADO MÉDICO

Atesto que Catherine Gore  
-cida Ferreira Kerche,  
nos sofre de doenças in-  
-fecto-contagiosas e  
pouco conhecida física  
e mental.

Cuiabá, 16-4-74

*[Signature]*

CR 25  
002138617

SOCIEDADE GUIABANA DE RADIOLOGIA

RUA JOAQUIM MURTINHO, 2307 — FONE 2101

HOSPITAL GERAL: TEL. 2247 — STA. CASA DE MISERICÓRDIA: TEL. 3355

GUIABÁ

—

MATO GROSSO

Dr. Guilerme

IPEMAT

Catherine Ap. F. Kerche

RX: Tórax.

Ausência de processo pleuro pulmonar em atividade.

Imagem cardio vascular normal.

D-3

# RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

☒ OPTANTE  
☐ NÃO-OPTANTE

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

D-3

EMPRESA Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso-CODEMAT  
ENDEREÇO Rua Pedro Celestino, 24/26  
ATIVIDADE Desenvolvimento  
CGCMF N.º 03.474.053/001-32 MATRÍCULA DO INPS -  
EMPREGADO DINO DA ROCHA SORIANO - C.Civil CTPS 39.071 SÉRIE 61  
REGISTRO N.º 961 CARGO ASS. ADM. ADMISSÃO 01 / 02 / 19 74  
DESLIGAMENTO EM 29 / 02 / 19 76 MAIOR REMUNERAÇÃO Cr\$ 3.807,00  
AVISO PRÉVIO EM - / - / 19 - DECLARAÇÃO DE OPÇÃO EM 01 / 02 / 19 74

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

|                                       |                      |                         |      |
|---------------------------------------|----------------------|-------------------------|------|
| Indenização: anos                     | Cr\$ -               | Comissões               | Cr\$ |
| Aviso-Prévio                          | Cr\$ -               | Horas Extras            | Cr\$ |
| 13º Salário <u>2/12</u>               | Cr\$ <u>634,50</u>   | Gratificação            | Cr\$ |
| Salário-Família                       | Cr\$ <u>Em fôlha</u> | Ad. Taxa Periculosidade | Cr\$ |
| Férias Vencidas <u>01 período</u>     | Cr\$ <u>2.538,00</u> | Ad. Taxa Insalubridade  | Cr\$ |
| Férias Proporcionais                  | Cr\$ -               | Ad. Noturno             | Cr\$ |
| Prejulgado 14/63                      | Cr\$ -               |                         |      |
| Prejulgado 20/66                      | Cr\$ -               |                         |      |
| Saldo de Salários <u>fevereiro/76</u> | Cr\$ <u>Em fôlha</u> |                         |      |

TOTAL BRUTO Cr\$ 3.172,50

## DESCONTOS

Previdência IPEMAT Cr\$ Em fôlha  
Previdência-13º Salários Cr\$  
Adiantamentos Cr\$  
Cr\$  
Cr\$

TOTAL LÍQUIDO Cr\$ 3.172,50

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 3.172,50 (Tres Mil, cento e Setenta e Dois Cruzeiros e Cincoenta Centavos x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.)  
em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º \_\_\_\_\_ contra o Banco do  
Estado de Mato Grosso S/A, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

Cuiabá(MT)

de março de 1976

### DOCUMENTOS APRESENTADOS

1 - FGTS:

6 últimos recolhimento, inclusive sobre o mês da rescisão 10%, quando for o caso, computados juros e correção Monetária;

Autorização p/ movimentação da conta;

Pedido de Dispensa (3 vias);

Rescisão (em 4 vias)

LRE;

CPTS;

Procuração;

CODEMAT

Sandra B. Arruda  
Diretora Administrativa

EMPREGADO

EMPREGADOR: PROPOSTA DINO  
Ch. do Setor de Pessoal

RESPONSÁVEL NO CASO DE MENOR

Delegacia Regional  
M.T.P. S. de  
A presente  
foi firmada de acordo com o nº 3556  
12-12-1968 e posterior de