Nome Paul	
Sexo Masc	Idade 23Côr_Parda
Est. Civil_Sol	lteiro Naturalidade Corumbá, M
Natureza do I	Estabelecimento 9º BEC
Enderêço do e	emprego Coxipó da Ponte, MT
Função que e	exerce Operador de Máquinas
Residência _	ua Comandante Costa, 174
Vacinado con	tra variola emsim
Revacinado co	contra variola em 6/9/72
	tra febre tifoide em
	contrá febre, tifoide em
Examinado em	
A/1	satisfer as exigencias
Dr. "	relle
15 21 3	
Retrato	Carimbo Carimbo
	ette de Satit
Station	gião de Sadde NITÁRIA DE CUIARA
-	ello de Saldo Bitària de Culaba
**	elao do soddo Hitária de Culaba
VISTO — Dir.	Section of Chefe

Natureza do Estabelecimento	
Endêreço do emprêgo	
Função que exerce	7
Residência	
Examido em sa	tisfez as exigências
Dr	k d
VISTO — DrMédico - (
Médico -	Chefe
Natureza do Estabelecimento	
Enderêço do emprego	305
Função que exerce	
Residência	
Residências	atisfez as exigências
Dr.	
VISTO — Dr.	
Médico –	- Chefe
Natureza do Estabelecimento	- 10-5
Enderêço do emprego	
Função que exerce	
Residencia	
Examinado ems	atisfez as exigências
Dr.	
VISTO — Dr.	
Médico -	- Chefe

SECRETARIA DE SAÚDE

Atestado de Vacinação Antivariólica 1300 de idade, de côr____ de MA residente à rua Município_____ cidade C foi vacinado no dia 6 de

MÉDICO

P	ROVA TU	BE	CULINIC	A
DATA DA INC	7/72		BATA D	9 1 12
m m NÃO REATOR (MENOS DE 5 mm)	m m REATOR FRACO	EM	MILIMETROS mm REATOR FORTE (10 mm + +)	NÃO VERIFICAD
B C.G VACINA	ÇÃO		DATA:	1 1
	ABRE	UG	RAFIA	
NÃO CLASSIFICAD			NORMAL SUSPEITO	XX E
SEQUELAS				ÉOCO



INPS

COMUNICAÇÃO DE ALTA DE ACIDENTADO

AT

CIA DE DES	ENV.DO	ESTADO D	E MAT COI		10-200
MATRICULA: 10.034.01.499	-29	303.010		CTCS/A	PS 96
EMPREGADO: PAULO	MORAES		×	Acide	411-74
040376	Cód. Ac	ol Ol	050374		DCB 150276
Regime do seguro:	Lei	5.316/67: T 1	27 2	□ b.	L. 7.026/44

Comunico-vos que o acidentado acima mencionado, considerado em condições de retornar ao trabalho, obteve alta médica, tendo recebido auxílio-doença a que tinha direito, observado o regime do seguro.

OBSERVAÇÕES:

150276 Printo

Notas:

- 1) Tarife 1 ou Dec.-lei 7.036/44 o empregador é responsável pelo salário integral do dia do acidente.
- Tarifa 2 o empregador é responsável pelo salário integral do dia do acidente e dos 15 dias subsequentes de incapacidade para o trabalho,
- Caso haja necessidade de reinício de tratamento, a empresa deverá emitir nova Comunicação de Acidente, contendo a observação RETORNO.

VOTOU:

Em30 111 19 69	Em/ 19	Em// 19
Seigio Sanol		
RUBERTA DO PRESIDENTE	PUDRICA DO PRESIDENTE	PURFICA DO PRESIDENTE
Em.,	Em/ 19,	Em/ 19.
	6.4	
RUBRICA DO PRESIDENTS	HUDRICA DO PRESIDENTE	RUBRICA DO PRESIDENTE
Em/ 19	Em	Em/ 19
	•	- clso-
RUBRICA DO PACSIDENTE	PUBLICA DO PRESIDENTE	PUE HICA DO PRESIDENTE
Em/ 13	Em	Em/ 19
RUBRICA DO PRESIDENTS	PUERICA DO PRESIDENTE	BURBICA DO PRESIDENTE

REGISTRO N.º 128.603

Atestado de bons antecedentes

O presente documento é válido por 90 dias

Cuiabá , 17de maio

de 19 73.

Delegado

Polegar direito

Série: E-3333

Pagou a Taxa conf. datada de 17/05/73.

DE POBISION



Secção: I-2222
Guia sob nº 268126







CODEMAT



REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 730

		PATITO MORAES		
	Nome do Empregado:		0.2.2.42.4.0.4.2.4.2.4.2.4.	
f .	Côr Morena Clai Cabelo Cast.esc. Barba raspada Bigode raspado Olhos Cast.Claro Altura Pêso	Idade anos. Ca nascimento Corui Estado Civil Casac Pai Gomes Months Mae Máxima	Cidade Alta - Creistobá - Mt data do nascimento 05 / 07 / 48 lugar do mbá - Mt do Nacionalidade Brasileira oraes Nacionalidade Brasilei Sabida de Moraes» Brasilei sa e filhos	
. » ·	t. Profissional 88,241Série 1829 de Saude	DE MENOR	QUANDO ESTRANGEIRO N. da Cart. N. do Reg. Geral	
, , ,	do Inst. Aposentadoria Cad. N.0 Série	18 - 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	Casado com brasileira	
Situação	Categoria	Jeffe	Nome do conjugue?	
Militar	Certificado		Tem filhos brasileiros?Quantos ?	
Quando Motorista	Cart N. de Habilitação N.			
			Data da chegada ao Brasil	
Remuneraçã		3,00 p/hora ti	Cargo que ocupa Op.de Máquinas - Cabalhada) nível IV	
	Trabalho: das 8:00 às		o de <u>2:00</u> hs para refeição e descanso	
Data e assi	natura do empregado na ocasião da admiss	Cuiabá Do el so	18 de maio de 19 73	
Data da dis	pensa			
Recebí os s	seguintes documentos que me pertencem		de 19	

CODEMAT FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matrícula N.º 730

Nome: PAULO MORAES	
Nivel	
Classe	
Cargo Operador de Máquinas	



	Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento		086254171 91
Estado Mato Grosso	Cidade Corumbá	Naturalizado?	Casado
Pai Gomes Moraes	Mãe Máxima Sabida de Moraes	Nascido em 05/07/48	CIC:086254121/9

Elementos de Identificação

Cart.Trab : 88.241 - Série 1829

Carteira de identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Enderêço	No.	Local	Município
N.º Rg. 128.603 Série E-3333	N.º	N.º 7.315 25 ≗Zona	Rua Principal s/nº Cidade	Alta	Cuiabá	Mt
deSeeção-I-2222	de	de9ªSecção				
Rondonópolis-Mt		Rondonópolis				

Rondonopolis-Mt	Rondonópolis	
Dependentes:		
		100x201
F.		
		1

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO ☐ POR PEDIDO DE DISPENSA OPTANTE □ NÃO-OPTANTE ☐ POR ACÔRDO POR DISPENSA SEM JUSTA CAUS TÊRMO DE HOMOLOGAÇÃO N.º_ EMPRESA CIA. DE DESEMVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT ENDEREÇO Praça Bem Rondon .321 ATIVIDADE Deservolvimento, projetos e diversos CGC MF N.º 03.474.053/ 004 MATRICULA NO INPS 10. 065.00.003/63 EMPREGADO PAULO MORAES CTPS 68.241. -1822 FÓLIO DO REGISTRO 12 HORÁRIO 8 horas ADMISSÃO 13 / 09 / 1971 DESLIGAMENTO 20 / 06 / 19 72 MAIOR REMUNERAÇÃO Cr\$ 530,78 Média AVISO PRÉVIO EM___/___/ 19_____DECLARAÇÃO DE OPÇÃO EM 13 / 09 / 1971 DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS.PAGAS Indenização: anos Cr\$_ Comissões _____Cr\$_ Aviso-Prévio Cr\$____ Horas Extras 121h30 Cr\$ 243,00/ 13.º Salário 7 /12 Cr\$ 309.61/ Gratificação _____Cr\$__ Salário-Família . Cr\$_ Taxa Periculosidade _____Cr\$_ Férias Vencidas Cr\$ Taxa Insalubridade Cr\$ Férias Proporcionais 11/12 Cr\$ 324,28/ Ad. Noturno _____Cr\$__ Saldo de Salários _____ Cr\$___ _____ Cr\$__ TOTAL BRUTO Cr\$__ DESCONTOS Previdência INPS Crs 75,23 Previdência - 13.º Salário _____Cr\$___ Adiantamentos Cr\$400,00 Total descers 488.23 TOTAL LÍQUIDO Crs 1.086,04 Pela empregadora foi efetuado neste ato o pagamento da importância líquida de Cr\$ 1.086,04 (Hum mil, oitenta e seis cruzeiros e quatro centavos) em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º ____contra o Banco ____ , conforme discriminação acima, para a rescisão contratual. O pagamento foi feito na minha presença, tendo o empregado contado e achado certa a importância, pelo que dá quitação das verbas recebidas conforme discriminação acima. Pocone 20 de junho de 19 72 DOCUMENTOS APRESENTADOS 1 - FGTS: 6 últimos recolhimento, inclusive sôbre o mês da rescisão; EMPREGADORA-PREPOSTO 10%, quando fôr o caso, computados juros e correção monetária; Autorização p/movimentação da conta; RESPONSÁVEL NO CASO DE MENOR Pedido de Dispensa (3 vias); Rescisão (em 4 vias); LRE; CPTS: Procuração;

OBS.: - Indenização de optante, quando houver, deve ser depositada na sua conta vinculada (Art. 31 do REFUGATES).



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO

COMARCA DA CAPITAL

CARTÓRIO DO 7º OFÍCIO

RUA CÂNDIDO MARIANO, 286-A

Nizete Asvolinsque Cavallaro

Escriva do Civil em geral da Provedoria, Residuos, Privativo do Crime e Tabelia Vitalicia do 7º Oficio da Comarca de Cuiabá, Capital do Estado de Mato Grosso na forma da lei, etc.

Certidão

	Cuiabá 18	3 de maio	de 19_73
Pagou Taxa Judiciária conforconhecimento no 96 9 de 19	The state of the s	BIRTE ISYBUTES OF TABLE	WE CAVALLARD WE CAVALLARD WE CAVALLARD WE CAVALLARD WITT A WITT A



ESTADO DE MATO GROSSO COMARCA DE CUIABÁ

Cartório do 4º Ofício

TABELIA - Rita Generosa Müller Dereira da Silva

CERTIDÃO

TRES (1.973):x:x:x: CARTÓRIO DO 4.º OFICIO

TABLIA

Rita Generosa Müller Pereira da Silva

Cuiabá, de Maco de 19 73

Reta C. M. Pa- da Stra RITA GENEROSA MOLLER PEREIRA DA SILVA

Pagou Taxa Judiciária conforme

conhecimento

Receivero de 19 13



República Federativa do Brasil

COMARCA DE CUIABÁ

ESTADO DE MATO GROSSO

Cartório do Sexto Ofício

Rua Dr. Joaquim Murtinho 134 - Fone 2025

JOAQUIM FRANCISCO DE ASSIS

Escrivão Privativo do Juri, dos Jeitos da Jazenda Dública. Acidente de Trabalho e Tabelião Vitalício do Sexto Ofício da Comarca de Cuiabá, Capital do Estado de Mato Grosso, na forma da lei, etc.

CERTIDÃO

C	ERTIFICO, a pedido verbal de pessoa interessada que revendo em
meu cartório, os processos findos	s e em andamentos, não encontrei nenhum em que figura o nome de
Paulo Moraes, brasile	iro, casado, operador de máquinas, residente nes
ta Capital,	
nascido(a) em 05 de ju lho	0 de 19 48 , filho(a) de
Gomes Morses	
e de	e Moraes
como Réu (Ré), em processo de	crime de homicídio ou por tentativa de homicídio, num período de
dez anos a esta data. O REFER	RIDO É VERDADE E DOU FÉ. Dada e passada nesta cidade de
	ato Grosso, aos dezoito (18) dias do mês,
demaio	do ano de mil novecentos e setenta e
E eu, Jacui llaci	do ano de mil novecentos e setenta e três. O do Asno, Escrivão do Sexto Ofício, o fiz datilografar,
subscrevo e assino.	
	and the second s
	Cuiabá, 18 de maio de 1973.
le contraction of the contractio	

Joani Maria de Assis João Xavier de Olivetes

Pagou Taxa Judiciária conforme

conhecimento

Recebedoria

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS E INDISPENSÁVEIS PARA ADMISSÃO DE TECHICOS E PESSOAL ADMINISTRATIVO PELA COMPANNIA DE DESENVOLVIMEN/ TO DO ESTADO DE MATO GROSSO - COBLAT.

- Ol. Beclaração de acumulação de cargo
- 02. Curriculum Vitae
- 03. Carteira do Ministério do Trabalho
- 04. Carteira Profissional, registrada no respectivo Conse lho (Fotocopia)
- 05. Número do Atestado de Reservista, série e categoria e local de expedição.
- - 4.545 06. Número do Titulo de Eleitor, local de expedição. Nº 7.3 15
 - 07. Mimero da Carteira de Identidade, local de expedição 128,603
 - 08. Himero de dependentes
 - 09. Fotocopia da Certidão de nascimento dos dependentes.
 - 12. Potecépia do Diploma ou Certificado obtido pela par/ ticipação em Cursos de aperfeiçoamento, no Pais ou no exterior.
 - 11; 2 (duas) foto rafias 3.4
 - 12. Atestado de Bons Antecedentes
 - 13. Certidão do Cartório de Protestos de Letras e Titu ' los. bi p ? epicio
 - 14. Atestado de Sanidade Fisica e Mental T
 - 15. Apresentação do result do da apreugrafia, válido por 6 meses.
 - 16. Endereço ..
 - 17. Número de Cartão de Identidade de Contribuinte (CIC) 92168111

Cuiabá, Setor de Pessoal da

CODEMAT



CODEMAT

CONTRÔLE DE SERVIDORES DA COMPANHIA

Cargo:_	OPERADOR DE MAQUINAS
Admissã	o_ 18.05.73
Remune Saída	ração Cr\$306,00
	Classe
	Nível IV

Profissão			
Estado Civil	CASADO		
Conjugue	CÉLIA DE	PAULA	MORAES
Filhos			

Matrícula $N_{\bar{o}}$	731).
Grupo №		
Cart. Trab. Nº 88241	_ Séríe	182
IRF Cr\$		
IPEMAT Cr\$		
OPTANTE:		

	(ALTERAÇÕES	ANOTAÇÕES VENCTOS E CARGOS)	
em	01.10.73	aumentado 25%	Cr\$ 382,00 Cr\$ 421,00
			498,00
2018	200		
4 X 4	5,4		

F É R I A S PERÍODOS ADQUIRIDOS - PERÍODOS DE GÔZO								
DE: 18 / 05	/73 a	18, 05,	74 DE:	/	1	а	/_	1
4								
# # # # # # # # # # # # # # # # # # #	3.0							
2.		e 1						

ANOTAÇÕES GERAIS

ANOTAÇÕES GERAIS

	(Att	estado	médico,	altera	ção do	contrato do	trabalho.
reg	istros	profis	sionais e	outras	anotaç	ões autorizadas	por lei)
			•••••				
***				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			·
26000			·				
70.00	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•		•••••		,
25.757	* 11.0		••••			17773	
			•••••			······································	****
							14
							Rec.
•	••••						
100							
	•••••	•••••	••••••				
****			••••••		••••		
******		•••••	•••••		••••		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
**							