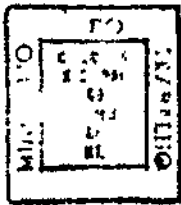


5-6



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 648Nome do Empregado: Saul de OliveiraResidência: Projeto Juina

Telefone: _____



Cor branca
 Cabelo Cast. Lis.
 Barba ---
 Bigode ---
 Olhos Cast. Méd.
 Altura _____
 Peso _____

Idade 30 anos. Data do nascimento 06 / 02 / 50 lugar
 do nascimento Guaraci - PR

Estado Civil Casado Nacionalidade Bras.

Filiação { Pai Alfredo B. de Oliveira Nacionalid. Bras.
 Mãe Sebastiana B. de Oliv. Nacionalid. Bras.

Beneficiários: Lourdes Cardoso de Oliveira (Esposa)
e filhos

N.º da Cart. Prof. 21.208 Série 0001 RO

" " " de Saúde _____

" " " do Inst. Aposentadoria _____

SITUAÇÃO
MILITAR

Cad. N.º _____ Série _____

Categoria _____

Certificado _____

QUANDO
Motorista

Cart. Nac. de Habil. N.º _____

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

N.º _____

Série _____

N.º da Cart. do Inst.
de Aposent. _____

QUANDO ESTRANGEIRO

N.º da Cart. _____ N.º do Reg. Geral _____

Casado com brasileira? _____

Nome do conjugue: _____

Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto N.º _____

Data da Admissão ao Serviço 12 de Março de 1.981 Cargo que ocupa T. Braçal

Remuneração 10.340,00 + 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 12 de Março de 19 81

Data da Dispensa 23 de Abril de 1981

Recebi os seguintes documentos que me pertencem _____

Juina 23 de Abril de 19 81
x Saul de Oliveira



Polegar Direito

IMPOSTO SINDICAL		
Ano	SINDICATO	Importancia
81	Gov Fed. C. E. Sol.	344,67

Acidentes ou Doenças Profissionais

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

Data	Cargo	Alterações de Ordenadcs	Hora Mes Dia
		em - - - Cr\$ - - - por - - -	
		em - - - Cr\$ - - - por - - -	
		em - - - Cr\$ - - - por - - -	
		em - - - Cr\$ - - - por - - -	
		em - - - Cr\$ - - - por - - -	
		em - - - Cr\$ - - - por - - -	
		em - - - Cr\$ - - - por - - -	
		em - - - Cr\$ - - - por - - -	

FÉRIAS GOZADAS

de - - - a - - -	referente ao periodo de - - - a - - -
de - - - a - - -	referente ao periodo de - - - a - - -
de - - - a - - -	referente ao periodo de - - - a - - -
de - - - a - - -	referente ao periodo de - - - a - - -
de - - - a - - -	referente ao periodo de - - - a - - -
de - - - a - - -	referente ao periodo de - - - a - - -
de - - - a - - -	referente ao periodo de - - - a - - -
de - - - a - - -	referente ao periodo de - - - a - - -

«TÉRMO DE ENCERRAMENTO»

Demitido em 23 de Abril de 1981, por justa causa, ainda em periodo de experiencia.

C O D E M A T

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matrícula Nº 648

Nome: Saul de Oliveira

Nível '1'

Classe _____

Cargo T. Braçal

Cart. Profissional Nº 21.208 / 0001 RO

Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

Estado <u>Paraná</u>	Cidade <u>Guaraci</u>	Naturalizado?	Estado Civil <u>Casado</u>
Pai <u>Alfredo Benedito de Oliveira</u>	Mãe <u>Sebastiana Benedito de Oliveira</u>	Nascido em <u>06.02.50</u>	C.I.C. <u>189.122.819 - 68</u>

Elementos de Identificação

Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	Nº	Local	Município
Nº _____	Nº <u>193930</u>	Nº <u>9.440</u>	<u>Projeto Juina</u>			<u>Aripuanã - MT</u>
Série: _____	Série <u>D</u>	Zona: <u>97º</u>				
Seção: _____	Categoria: <u>O D I</u>	Seção: <u>16º</u>				
De _____	De: <u>Curitiba PR</u>	De <u>Iporã - PR</u>				

Dependentes: Lourdes Cardoso de Oliveira (Esposa), Luciana Cardoso de Oliveira (Filha), Lucinéia Cardoso de Oliveira (Filha), Claudecir Cardoso de Oliveira (Filho), Claudenice Cardoso de Oliveira (Filha).

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, SAUL DE OLIVEIRA

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 21.208 - SÉRIE 0001 R0, empregado da

empresa CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO,
(denominação da empresa)

sita PROJETO JUINA - MUNICÍPIO DE ARIPUANÃ,
(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.

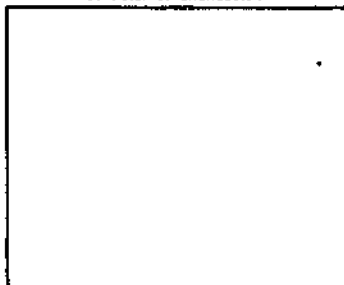
JUINA MT., 12 DE MARÇO DE 1981.

(Local e data)

Saul de Oliveira

(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



TESTEMUNHAS:

1.ª [Assinatura]

2.ª [Assinatura]

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA 12 / 03 / 19 81

(ESCREVER NA CÓPIA)

[Assinatura]
(assinatura do empregador)
Econ. Madyr de Silva
Ger. Adm. do P. Juina

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 anotará 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 - Anotará 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.....

localizada à Rua..... n.º

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)

TILIBRA

COA. 10103

FICHA DE SALARIO FAMILIA

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

ENDEREÇO PROJETO JUINA - MUNICÍPIO DE ARIQUANÁ - MATO GROSSO

Nome do Empregado SAUL DE OLIVEIRA Nº do I.N.P.S. _____

Data da emissão na empresa 12 / 03 / 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	Claudenice C. de Oliveira	10.07.74	Altonia - PR	Altonia	14.294	A-12	285	12.03.81		
02	Claudecir C. de Oliveira	13.03.76	Altonia - PR	Altonia	336	A-1	82	12.03.81		
03	Lucinéia C. de Oliveira	30.10.77	Iporã - PR	Altonia	3.493	A-04	74	12.03.81		
04	Luciana C. de Oliveira	28.06.79	Iporã - PR	Iporã	5.202	A-05	101	12.03.81		

Valor de um Salário Família em 12 de Março de 19 81 Cr\$ 240,00

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

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

OBSERVAÇÕES: _____

RECEBI OS DOCUMENTOS ACIMA / Data da Rescisão / ____ / ____ / 19 ____

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 R2 de Março de 19 81 Cr\$ 960,00

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\$ ____

[illegible]

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

☒ OPTANTE

☐ NÃO OPTANTE

☐ POR PEDIDO DE DISPENSA

☐ POR ACORDO

☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

EMPRESA

CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

ENDEREÇO

PROJETO JUIA - MUNICÍPIO DE ARIQUANÁ - MATO GROSSO

ATIVIDADE

PROJETOS DIVERSOS

CGC/MF N.º

03.474.053/0005 - 66

MATRICULA NO INPS

EMPREGADO

SAUL DE OLIVEIRA

N.º DA CTPS

21.208

SÉRIE

0001 80

REGISTRO N.º

648

CARGO

TRABALHADOR BRACAL

ADMISSÃO

EM **12** / **03** / **81**

DESIGNAMENTO

Em **23** / **04** / **81**

AVISO PRÉVIO

Em **23** / **04** / **81**

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

Em **12** / **03** / **81**

MAIOR REMUNERAÇÃO

Cr\$ **12.258,00**

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização..... anos	Cr\$ P.O.T.S.	Horas Extras.....	Cr\$ ---
Aviso Prévio.....	Cr\$ ---	Gratificação.....	Cr\$ ---
13.º Salário 2/12	Cr\$ 2.043,00	Ad. Periculosidade.....	Cr\$ ---
Salário-Família.....	Cr\$ 736,00	Ad. Insalubridade 23 dias	Cr\$ 1.470,00
Férias Vencidas.....	Cr\$ ---	Ad. Noturno.....	Cr\$ ---
Férias Proporcionais 2/12	Cr\$ 2.043,00	FGTS:	
Prejudicado 14/65.....	Cr\$ ---	Art. 9.º - 1.º mês.....	Cr\$ ---
Prejudicado 20/66.....	Cr\$ ---	2.º mês.....	Cr\$ ---
Saldo de Salários 23 dias	Cr\$ 7.927,00	13.º Salário.....	Cr\$ ---
Comissões.....	Cr\$ ---	Art. 22:.....	Cr\$ ---
		TOTAL BRUTO.....	Cr\$ 14.219,00

DESCONTOS

Previdência Ipsamat	Cr\$ 752,00		
Previdência 13.º Salário.....	Cr\$ ---		
Adiantamentos.....	Cr\$ ---		
	Cr\$ ---		
	Cr\$ ---		
			Cr\$ 752,00
		TOTAL LÍQUIDO.....	Cr\$ 13.467,00

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ **13.467,00**

TRÊZE MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E SETE CRUZEIROS. **13.467,00**

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º contra o Banco.....

JUIA MT **23** de **ABRIL** de 19 **81**

x **Saul de Oliveira**

EMPREGADO

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

PARA USO DA REPARTIÇÃO

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

EMPREGADORA-FREPOSTO

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)