

M. S.

D. N. P. C. D.

D. N. T.

CAMPANHA NACIONAL CONTRA A TUBERCULOSE

NOME <i>Elis Brasil</i>					
ENDEREÇO <i>Rua 13 de Junho</i>				BAIRRO	
LOCALIDADE <i>Cha</i>			NATURALIDADE <i>R. S. Sul</i>		RUBRICA <i>[assinatura]</i>
DIST.	COMUNIC.	IDADE	SEXO	ESTADO CIVIL	
☐	☐	<i>25</i>	MASC. ☒	SOLT. ☒	VIUV. ☐
			FEM. ☐	CAS. ☐	OUT. ☐
N.º DA ABREUGRAFIA					DATA DO EXAME <i>/ /</i>

REPITA O EXAME AO FIM DE DOIS ANOS

De acordo com o Art. 56 - § 2º - Lei Nº 5194, a presente carteira substitui o diploma, vale como documento de identidade e tem fé pública.

4 OFÍCIO

ER PEREIRA DA SILVA
ELIA

D, 120 — Fone: 22-05

- MATO GROSSO

IFICAÇÃO

nal que me foi apre-

EV 1 de 197

da verdade.

Rodrigues

GUES PEREIRA

JURAMENTADA

OFÍCIO

CIC

NASCIMENTO

19.11.61

INSCRIÇÃO NO CPF

CONTROL

209 203 851 68

CONTRIBUINTE

ENEAS CARDOSO FILHO


SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

FUSMAT

SECRETARIA DE SAÚDE

FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE MATO GROSSO

Atestado de Vacinação Antivariólica

Nome Elvin Thomsen
de 25 de idade, de cor Branca natural
de B.B.S., residente à rua 13
Nº. 558 cidade Joazeiro Município M.G.
foi vacinado no dia 6 de junho de 19 74

Dr. [assinatura]

Médico

FUSMAT - 56

R
Exame de Laboratório

Nome ELIO TRÄSEL Sexo _____ Idade _____ N. 13

Endereço _____

Material SANGUE Exame PUCO NASAL

U. S. _____ Requisitante _____ Pedido em _____ Colhido em _____

6-2-74

Exame n. _____ Resultado _____

Soro Não Reagente

NEGATIVO

Data _____ Laboratorista BJ

Nome Eliô Trasl
Sexo Masc Idade 25 Cor Branca
Est. Civil Solt Naturalidade Rio Grande Sul
Natureza do Estabelecimento Codemat
Enderêço do Emprego Rua Pedro Celestino
Função que exerce Engenheiro Agrônomo
Residência Rua 13 de Junho, 2.583
Vacinado contra varíola em sim
Revacinado contra varíola em 6/2/74.
Vacinado contra febre tifoide em
Revacinado contra febre tifoide em
Examinado em _____ satisfaz as _____
Dr. _____



REG. ADIC. VIENA DO NASCIMENTO
Avenida 15 de Novembro, 577
Fones 2410 - 3033
27-6 M - RT. 100 - G. F. 00000000
FUSM - T
Região de Saúde
DE SANITÁRIA DE CURURU

VISTO — Dr. _____

MÉDICO - CHEFE
DR. Edson Dos Santos
MÉDICO
S.M. - MY. 0-1
RIO DE JANEIRO

Natureza do Estabelecimento _____
Enderêço do emprêgo _____
Função que exerce _____
Residência _____
Examinado em _____ satisfaz as exigências
Dr. _____
VISTO — Dr. _____
Médico - Chefe

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

Natureza do Estabelecimento _____
Enderêço do Emprego _____
Função que exerce _____
Residência _____
Examinado em _____ satisfaz as exigências
Dr. _____
VISTO — Dr. _____
Médico - Chefe



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 936

Nome do Empregado: ELIO TRASEL

Residencia Rua 13 de junho, 2.583 - Cuiabá - MT Telefone _____



Cor BRANCA

Cabelo CAST. CLAROS

Barba RASPADA

Bigode SIM

Olhos AZUIS

Altura _____

Peso _____

Idade 25 anos. Data do nascimento 19/04/48 lugar do nascimento ARROIO DO MEIO - RIO GRANDE DO SUL

Estado Civil SOLTEIRO Nacionalidade BRASILEIRA

Filiação { Pai ALOYSIO JOÃO TRASEL Nacionalid. BRASILEIRA

Mãe KARMA TRASEL " BRASILEIRA

Beneficiários PAIS

Nº da Cart. Prof. 08 043 Série 398 A

» » » 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 08/02/74

Cargo que ocupa ENGº AGRº

Remuneração R\$ 2.968,00

CLASSE "I" = NÍVEL "C"

Forma de Pagamento mensal

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

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão Cuiabá, 08 de fevereiro de 19 74

Data da dispensa 31 de Dezembro de 1975

Recebi os seguintes documentos que me pertencem _____

de _____ de 19 _____

Polegar direito



Cartório do 4º Ofício

TABELIÃ - Rita Generosa Müller Pereira da Silva

CERTIDÃO

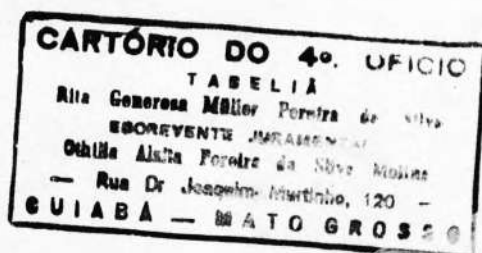
[illegible]

Cuiabá, 04 de ~~agosto~~ de 1974

Isabel de Campos
RITA GENEROSA MULLER PEREIRA DA SILVA
TABELIA CAMPOS

RITA GENEROSA MÜLLER PEREIRA DA SILVA

TABELIA
ISABEL DE CAMPOS
ESCREVENTE JURAMENTADA
DO 4.º OFÍCIO



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO



Matrícula Nº 936

Nome: ELIO TRASEL

Nível "C"

Classe "I" _____

Cargo ENG² AGR²

[illegible]

CURRICULUM VITAE

ELIO TRASEL, filho de Aloisyo João Träsel e, Karma Fühler Träsel, nascido em 19 de abril de 1948 na cidade de Arroio do Meio, no estado do Rio Grande do Sul.

I - INSTRUÇÃO:

Conclusão do curso primário e ginasial no Ginásio Madre Paulina, em Crissiumal, Rio Grande do Sul no ano de 1964.

Conclusão do curso científico, no Colégio Estadual Julio de Castilhos, na cidade de Porto Alegre - RGS

Ingressou na Faculdade de Agronomia da Universidade Federal do Rio Grande do Sul em 1970 - conclusão do curso e colação de grau em 09 de dezembro de 1973.

II - CURRICULUM PROFISSIONAL:

Curso de Extensão Universitária sobre "Solos do Rio Grande do Sul" - Características e Utilização, realizado na Faculdade de Agronomia da Universidade Federal do Rio Grande do Sul no período de 3 de outubro a 26 de outubro de 1972.

Freqüentou o II Curso de Crédito Rural promovido pela Sociedade de Agronomia do Rio Grande do Sul no período de 21 a 26 de agosto de 1972.

Participante da equipe do Projeto Rondon IX em / convênio com a Secretaria da Agricultura no município de Itatiba do Sul no período de 2 de janeiro a 7 de fevereiro de 1972.

Desempenhou o cargo de diretor do Departamento / de Intercâmbio do Centro Acadêmico Leopoldo Cortez da Faculdade de / Agronomia e Veterinária da Universidade Federal do Rio Grande do Sul durante a gestão 70/71.

Freqüentou a "I Semana de Estatística no Rio Grande do Sul" realizada no período de 22 a 26 de maio de 1972.

Participante da equipe do Projeto Rondon X na cidade de Taquara - RS no período de 17 a 30 de julho de 1972 em convênio com a Associação Sulina de Crédito e Assistência Rural, com uma / carga horária de 8hs/dia/trabalho.

Na gestão 71/72, desempenhou o cargo de Diretor do Departamento Social do Diretório Acadêmico Leopoldo Cortez da Faculdade de Agronomia da UFRGS.

Participação no Projeto Rondon XI com atuação no município de Paudalho- Pernambuco no período de 01 de janeiro a 15 de fevereiro de 1973 com carga horária de 8 horas/dia/trabalho.

Participou no período de 04 de abril a 27 de maio de 1973, do início dos trabalhos de montagem do Laboratório de Solos do convênio Campus Avançado da Universidade Federal do Rio Grande do Sul e Secretaria da Economia-Agricultura e Colonização, na cidade de Porto Velho, no Território Federal de Rondônia.

III - DOCUMENTAÇÃO -

- 1 - Carteira do CREA : em andamento
- 2 - Carteira de Identidade RG nº 470.657 - Série E 4343; Seção I-4222, expedida pelo Departamento de Polícia Civil em 27 de outubro de 1969.
- 3 - Certificado de Reservista da 3ª Região Militar- 1ª Companhia de guarda de nº 934539 Série C, Porto Alegre
- 4 - EPF nº 121973510 87
- 5 - Título Eleitoral nº 151,232/B da 2ª zona - Porto Alegre RS



ELIO TRASEL

Porto Alegre, 10 de dezembro de 1973



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

VISTO

Em 12/12/73 1973
[Assinatura]
DIRETOR

FACULDADE DE AGRONOMIA

A T E S T A D O

Conforme requerimento de ELIO TRASIL...
..... protocolado sob nº 0369, de 10/12/73, ATESTO, que o
mesmo concluiu o Curso de AGRONOMIA, da Faculdade de Agronomia
da Universidade Federal do Rio Grande do sul, em 04 de dezem-
bro de 1973, tendo colado grau no dia 09 do mesmo mes e ano. -
PORTO ALEGRE, 11 de dezembro de 1973.



[Assinatura]
PEDRO DIAS DE CASTRO
Secretário

cvp/mjds.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

VISTO

Em 12/12/1973
Paulo Nave
DIRETOR

FACULDADE DE AGRONOMIA

A T E S T A D O

Conforme requerimento de ELIO TRASEL .--
----- protocolado sob nº 0869, de 10/12/73, ATESTO, que o
mesmo concluiu o Curso de AGRONOMIA, da Faculdade de Agronomia
da Universidade Federal do Rio Grande do sul, em 04 de dezem-
bro de 1973, tendo colado grau no dia 09 de mesmo mes e ano. -
PORTO ALEGRE, 11 de dezembro de 1973.




PEDRO DIAS DE CASTRO
Secretário

cvp/mjds.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
FACULDADE DE AGRONOMIA

VISTO
Em 12/12/1973
Diretor

CERTIDÃO

Conforme requerimento de ELIO TRASEL
----- protocolado sob nº 0869 , de 10/12/73, CERTIFICO, que
o mesmo concluiu o Curso de AGRONOMIA, da Faculdade de Agronomia
da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, em 04/12/73, tendo ob-
tido o seguinte rendimento escolar: -----

1º SEMESTRE LETIVO - 1970:

Geometria Analítica	GRAU	6,00
Química Analítica	"	7,40
Botânica Sistemática	"	7,00
Zoologia e Entomologia Gerais	"	6,50
Desenho Técnico	"	7,70
Introdução à Agronomia e Prática de Máquinas	"	7,10

2º SEMESTRE LETIVO - 1970:

.....	-	-
.....	-	-
Cálculo Diferencial e Integral	GRAU	6,00
Bioquímica	"	6,00
Botânica Agrícola	"	6,50
Anatomia e Fisiologia dos Animais Domésticos	"	8,50
Desenho Aplicado	"	8,50
Solos - Gênese, Morfologia e Classificação	"	6,50

1º SEMESTRE LETIVO - 1971:

.....	-	-
.....	-	-
Estatística	CONCEITO	
Planimetria	"	
Nutrição Vegetal	"	
Meteorologia e Climatologia	"	
Sociologia	"	
Fertilidade do Solo	"	

2º SEMESTRE LETIVO - 1971:

.....	-	-
.....	-	-
Mecânica Agrícola	CONCEITO	
Altimetria - Estadimetria e Estradas de Rodagem ...	"	
Resistência dos Materiais e Construções Rurais	"	
Teoria Econômica	"	
Zootecnia Geral	"	
Manejo do Solo	"	
Genética	"	



BANCO DO BRASIL S.A.

pasep

CADASTRAMENTO — FICHA DE INSCRIÇÃO

Nº DE INSCRIÇÃO NO PASEP

1.702.093.624-3

PARTICIPANTE (NOME POR EXTENSO)

ENEAS CARDOSO FILHO

NASCIMENTO (DIA/MÊS/ANO)

19.11.62

SEXO

1

1 - MASC

2 - FEM

ANO 1º EMPREGO

19

81

CPF COM CONTROLE

209.203.851-68

NOME DA MÃE (POR EXTENSO)

LAURA RODRIGUES CARDOSO

IMPORTANTE: 1) PREENCHER DATILOGRAFICAMENTE TODOS OS CAMPOS
2) FICHAS INCOMPLETAS SERÃO DEVOLVIDAS

CGC DA ENTIDADE (COMPLETO)

03474053/0001-32



**GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS**

**CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE
VIDA EM GRUPO PARA ACIDENTES PESSOAIS
COLETIVO.**

CIA VG

CIA APC

BRADESCO SEGUROS S.A.

33.055.146

C.G.C.:

C.G.C.:

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

001882-1

000728

000000

001

000

01/07/83

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST DO MATO GROSSO

03474053/0001-32

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

ENEAS CARDOSO FILHO

0000000000 19/11/62

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.I.T. - ATÉ 360 DIAS

***2.800.000**

BENEFICIÁRIOS

**EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO
NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À
SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.**



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

CERTIFICADO VITAL DE SEGURO DE
VIDA EM GRUPO E ACIDENTES PESSOAIS
COLETIVO.

CIA VG

CIA APC

C.G.C.:

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDENTES

C.G.C.: 33.498.411

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

002200-4

000000

000159

001

000

01/07/83

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO 03474053/0001-32

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

ENEAS CARDOSO FILHO

0000000000

19/11/62

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.I.T. - ATÉ 360 DIAS

**2.800.000

**2.800.000

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.

ILMº SR.

DR. GUILHERME DE ABREU LIMA

MD. SUPERINTENDENTE DA "CODEMAT"

N E S T A

Y/4

CODEMAT
PROTOCOLO Nº. 5951/75
PROCESSO Nº. 3929/75
DATA: 09/12/75
<i>[Assinatura]</i>
SEÇÃO DE PROTOCOLOS

Formulo a presente, afim de solicitar-lhe
minha demissão do quadro de servidores desta Cia, a partir de
31/12/75.

Friso que, se assim procedo, o faço por
minha livre expontanea vontade não sendo movido, por nenhum -
descontentamento com Vossa Senhoria o que se necessário for
confirmarei perante a autoridade competente.

Outrossim, solicito a dispensa de aviso -
prévio estabelecido pela Legislação trabalhista.

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

O presente

foi firmado de acordo com
12-12-1968 e portaria de

12-12-1968 e portaria de

Atenciosamente,

[Assinatura]



Nome:- ELIO TRASEL

Repartição: à disposição da Secretaria da Agricultura

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 <i>Cia. de Des. do</i>		
ENDEREÇO <i>Rua Pedro</i>		
ATIVIDADE <i>Desenvolvimento</i>	CGC/MF N.º <i>08.474.053/001.82</i>	MATRÍCULA NO INPS
EMPREGADO <i>Elio Israel - Sec. Administrativo</i>	N.º DA CTPS <i>08.043</i>	SÉRIE <i>398</i>
REGISTRO N.º <i>936</i>	CARGO <i>Eng.º</i>	ADMISSÃO EM <i>08/02/1974</i>
DESLIGAMENTO EM <i>31/12/1975</i>	AVISO PRÉVIO EM <i>1/19</i>	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO EM <i>08/02/1974</i>
		MAIOR REMUNERAÇÃO Cr\$ <i>4.260,00</i>

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização anos Cr\$	Comissões Cr\$
Aviso Prévio Cr\$	Horas Extras Cr\$
13.º Salário Cr\$	Gratificação Cr\$
Salário-Família Cr\$	Ad. Periculosidade Cr\$
Férias Vencidas <i>20 dias</i> Cr\$ <i>2.840,00</i>	Ad. Insalubridade Cr\$
Férias Proporcionais <i>15 dias</i> Cr\$ <i>2.130,00</i>	Ad. Noturno Cr\$
Prejudicado 14/63 Cr\$	
Prejudicado 20/66 Cr\$	
Saldo de Salários <i>2 dias</i> Cr\$	
	TOTAL BRUTO Cr\$ <i>4.970,00</i>

DESCONTOS

Previdência Cr\$	
Previdência 13.º Salário Cr\$	
Adiantamentos Cr\$	
..... Cr\$	
..... Cr\$	
	TOTAL LÍQUIDO Cr\$ <i>4.970,00</i>

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$

Quatro mil novecentos e setenta e sete cruzeiros

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

Benedito (M), de *Janeiro* de 1976

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

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

EMPREGADO

EMPREGADORA-PREPOSTO

5.421,00

C O N F I D E N T

Cargo: ENGENHEIRO AGRONOMO
Agricultura

Admissão 08.02.74

Remuneração Cr\$ 2.968,00

Saída _____

Classe	<u>C</u>
Nível	<u>I</u>

Nome ELIO TRASEL

Profissão

Estado Civil **SOLTEIRO** *CASA DO*

Conjuge LURIS OLIVEIRA TRASEL

Filhos

Matrícula N^o 936

Grupo N^o

Cart. Trab.

Nº 08.043 Série 398a

IRF Cr\$

IPEMAT Cr\$

OPTANTE:

em 01.07.74	nível II cl.D	€\$ 3.698,00
01.01.75	T31 - cl E	4 260.00

F É R I A S

PERÍODOS ADQUIRIDOS - PERÍODOS DE GÔZO

DE: 08/02/74 a 08/02/75 DE: 1 1 a 1

Instituto de Radiologia

Dr. H. Ponce de Arruda

CRM MT n.º 35 - CPF n.º 001737031

Dr. Rubens Ramos de Moura

CRM MT n.º 36 - CPF n.º 001708531

Dr. Nilo Castro de Melo

CRM MT 181-S - CPF 358056308

Atendimentos: Todos os dias das 8 às 11 e das 15 às 17 horas

Rua Joaquim Murtinho, 2307 - Fone 2101

Hosp. Geral: Tel. 2247 - Sta. Casa de Misericórdia; Tel. 3355

CUIABA - MATO GROSSO

Sr. Elio Trasel

Rx: Terax

Ausencia de processo pleuro pulmonar em atividade.

4~2-74



Dr. Rubens de Moura

FICHA DE CONTROLE DE FÉRIAS

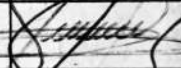
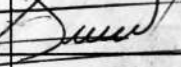
NOME: ENEAS CARDOSO FILHO

DATA ADM. 19.07.83

CARGO: AGENTE ADM.

LOTAÇÃO: DIRAF

MÊS DE GOZO

PERIODO AQUISITIVO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	PERIODO DE GOZO	CIENTE
19.07.83 a 01.07.84																									23.07.84 a 11.08.84	
19.07.84 a 01.07.85																									15.07. 03.08.85	
19.07.85/86																										



GOZADAS



GOZADAS

Visto:

Reservista

39 RM → Primeira Companhia
de Boordos

Porto Alegre

Nº 934539 ~~XXXX~~ ①

Título Eleitoral

Nº 151.232/B

Porto Alegre.

#

Carteiro de identidade.

Nº 470657 - Série E-4343
Seção - I-4222

Porto Alegre

#

Endereço

Rua 13 de Julho 2583

#

CIC Nº 121973510 - (87)

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

☒ OPTANTE
☐ NÃO OPTANTE

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

66

EMPRESA

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

ENDEREÇO

Rua Pedro Celestino, 24/26

ATIVIDADE

Desenvolvimento

CGC/MF N.º

03.474.053/001-32

MATRÍCULA NO INPS

-

EMPREGADO

Elio Trasel - Sec. Agricultura

N.º DA CTPS

08.043

SÉRIE

398

REGISTRO N.º

936

CARGO

Engº Agrônomo

ADMISSÃO

EM 08 / 02 / 19 74

DESLIGAMENTO

EM 31 / 12 / 19 75

AVISO PRÉVIO

EM 02 / 12 / 19 75

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EM 08 / 02 / 19 74

MAIOR REMUNERAÇÃO

Cr\$ 4.260,00

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização anos Cr\$ -
 Aviso Prévio Cr\$ -
 13.º Salário Cr\$ Em fôlha
 Salário-Família Cr\$ -
 Férias Vencidas 20 dias Cr\$ 2.840,00
 Férias Proporcionais 15 dias Cr\$ 2.130,00
 Prejudicado 14/63 Cr\$ -
 Prejudicado 20/66 Cr\$ -
 Saldo de Salários Dez Cr\$ Em fôlha

Comissões Cr\$ -
 Horas Extras Cr\$ -
 Gratificação Cr\$ -
 Ad. Periculosidade Cr\$ -
 Ad. Insalubridade Cr\$ -
 Ad. Noturno Cr\$ -

TOTAL EM T. P. S. Cr\$ 4.970,00

DESCONTOS

Previdência IPEMAT Cr\$ Em fôlha
 Previdência 13.º Salário Cr\$ -
 Adiantamentos Cr\$ -
 Cr\$ -
 Cr\$ -

TOTAL LÍQUIDO Cr\$ 4.970,00

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 4.970,00

(Quatro Mil, Novecentos e Setenta Cruzeiros x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x)

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

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

Cuiabá

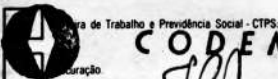
, de

janeiro

de 19 76

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês de 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;



CODEMAT

Sônia B. Arruda
 Diretora Administrativa

EMPREGADO

CODEMAT

EMPREGADORA-PREPOSTO

Wladimir Arruda Pinto

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENCIONAR)

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro
 Livro
 Folha