



REGISTRO DE EMPREGADO

No de Ordem 706

			Nº de Ordem			
*	J Nome do Empregado:					
	Residência: Projeto	Juina	Telefone:			
	Cor branca	17-11 (10 (10 (10 (10 (10 (10 (10 (10 (10 (Data do nascimento 2	0 ₁ 08 ₁ 58 lugar		
	Cabelo Cast. Clar.	do nascimento ita	io das Antas - 90			
	Barba sim	- Access (100 pt)	teiro Nacionalidade			
	Bigode sim	Pai Fiorindo	Contini Nacio	nalid. Bras.		
- 4	Olhos Cast. Esc.	E (Mãe Ad⊚le Tes	sta Contini Nacio	onalid. Bras.		
• • •	Altura	Beneficiários: A	iže.			
	Peso					
*	261 Série 00003 PR	CARTEIRA DE TRABALHO DE MENOR	QUANDO EST			
	ntadoria	Nº	Nº da CartNº d	º da Cart		
(Cad. Nº	Série		Casado com brasileirar			
SITUAÇÃO		Série	***************************************			
			Tem filhos brasileiros?	Quantos?		
	de Habil. Nº		812	***************************************		
			Data da chegada ao E	3rasil		
			Naturalizado?C	ecreto Nº		
			Cargo que ocupa			
		salário mínimo	Regional, referente	Insalubridade.		
Forma de Pagamento	Mensal.					
Horário de Trabalho:	das 07:00 às 17:	00 com intervalo	de 02 hs. para i	refeição e descanso		
Data e assinatura do	empregado na ocasião d	la admissão 0	4 de Movembro	de 19 <u>81</u>		
Data da Dispense /	& de janeiro	de 1912				
	, a juiceso	DC 1812	<u>/</u>			
Recebí os sequintes d	locumentos que me per	tencem				
		0 \$ do 1 aug	10 KD			
	July	7	de 19 (-2)			
	U	<u>U</u>		Polegar Direito		

I M	IPOSTO SINDI	CAL	Acidentes	ou Doenças Fi	U11001U11a10	
Ano	SINDICATO	Importância				
1 Gov.	Fed. C.E. Sel.	506,57				
0			- 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1			

						Ç.,
			v			
1	ALTERAÇÃO	DECA	RGO OU	DE OR	DENADO	
Data		Cargo		Alteraçõe	s de Ordenados	Hora Mês
Data		Cargo		Aiterações	o de Ordenados	Dia
				em	Cr\$	por
				em	Cr\$	por
				em	Cr\$	por
				em	- Cr\$	por
				em	Cr\$	por
				em	Crs	por
				em	Cr\$	por
				em	- Cr\$	por
		FÉRIAS	GOZAD	AS		
e	- a -	- refere	ente ao período	de	a	. -
• <u>-</u>	- a -	refere	ente ao período	de	a	
	a	refere	ente ao período	de	a	
•	a		ente ao período			
·			ente ao período			
	a		ente ao período			. -
θ			ente ao período			
·			ente ao período			
	-	AND THE RESIDENCE OF THE PARTY	ENCERRAM			1 1
	Denitido &	1	sup es	ausa	eur o,	e ac
Jame	us de 7	9820				
·()						
		//	2			

CODEMAT FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

.261 / 00003 - P R	Nível '1' Classe			<u></u>		
	Naturalidade	- Filiação - Data do Nascime	nto			
	Cidade Rio das Anta	Cidade Rio das Antas			Estado Cívil Solteiro	
alecido)	Mãe Adele Testa Contini			A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	C. I. C. 280 • 531 • 251 - 15	
	Elementos de Ide	ntificação			PASEP 106.140.1/2.09	
Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	N.º	Local	Município	
N.º 087279 Série M Categoria CDI De Curitiba - PR	N.º Zona Seção De	Projeto Juina			A ipuanã - Mr	
	caderneta Militar N.º 087279 Série M Categoria CDI	Nível 'l'	Nível 11 Classe Cargo T. Braçal Naturalidade - Filiação - Data do Nascime Cidade Rio das Antas Mãe Adele Testa Contini Elementos de Identificação Caderneta Militar Carteira Eleitoral Endereço N.º 087279 N.º Projeto Juina Categoria CDI Seção Projeto Juina	Nível	Nível 'l' Classe Cargo T. Braçal	



FICHA: FINANCEIRA

Data demissio						2 Mag				LINA	TVCLY	IIIA		•		
Deta admissio O4.11.61 Data definisio 1,9 8 1					·	me: Div	ranir Cont	ini .			•	Docum	ento :	cic - 280	531.251 -	15
Deta admissio 04.11.61 Deta denissio 1.9 8 1	04.11.81	15.197,	00. H.080,	00 4.000	,00 Car	go: T.	Braçal · .	`				Endere	co.: P	rojeto Jui	ne.	
Salario			<u> </u>	11.	Deta	a admissão :	. 04.11.8	31 ·	Data demiss	são :			•	•		
Selatio	1,9 8 1		JAN.	FEV.	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHÓ	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.0	TOTAL
Institute	Salario		•			•							12 1.770	10000		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
He Extrés Trab. 3600 0 4000,00 S O M A	Insalubridade			•						,			1. 1.			20.074,00
DESCONTOS	· Hs. Extras Tra	ab.							-,					11.5		
DESCONTOS	SOMA			١, .							7. 5	•2.0	li .			
	DESCONTOS				•	1		•			. v ,					
Seguro	······································				•			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•	•			1.636,00	1.862,00		
SOMA DESCÓNTOS SUB TOTAL IR F. Liquido Sal. Fam. Diárias	Imp Sind	` .	•										506,57			
SUB TOTAL : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	Seguro										•		189,00	119.00		Y. J
SUB TOTAL		•									4 . 4					.,
SUB TOTAL : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	SOMA DESC	bntos	<u></u>										2,37152	2.051,00		
Líquido Sal. Fam. Diárias	W	27													2/12	
Sal, Fam. Diárias	I. R. F.	•		• • •			•									0
Sal. Fam. Diárias	*******************************													· ·	•	
	Sal. Fam.	•		• • • •		·/: :.	,			. 1				•	•	\$
	Diárias			• •	•						, , , , ,	•. •			,	
			•				,				:,				-3 NO	
A RECEBER: 18.54743 21.226 00	i i					-			<u>.</u>		•	·				1.0
	A RECEBER						•	•		1	r I		18.3443	21.221.00		

Dr. Ernani Gomes Pereira da Silva

MÉDICO CLINICA GERAL - CIRURGIA GERAL

ATESTADO

№ 024

Atestamos para os devidos fins

wae	MAMORE	01.011	.0 (
com C.I.D	F. 284 .					
necessita d	e_ 05	dias de	licença	para	tratamento	de
Saúde.						
	Juiua ,	0/ de_	Dezeu Wour	ubro what	de 19_8/	
				Eiu	au*	
		C	CRM	875		
			Clin	ica G. al	rs PretraderS Livurga er. RM→MT 87	.1

Hospital e Maternidade São Matheus

CLINICA MÉDICA - PEDIATRIA - GINECOLOGIA - OBSTETRICIA E CIRURGIA GERAL

CGC 14936652/0001-47

INSC- 131!2966-0

Praça Central s/n - JUINA - Aripuanã - Mato Grosso

Dr. Gilson Guimaräes CRM-MT 484 Aterto gett Divomis Contini Levera permo merer en peparso pura ho tome 15/12/82, 1808

Dr. Idvaldo M. Pereira CRM-MT 610/s CONTRACTOR

Voltando a consulta queira trazer esta receita

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, DIVANIR CONTINI
(nome do empregado por extenso)
portador da Carteira Profissional n.º 83.261 – Série 00003 – PR , empregado d
empresa CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO (denominação da empresa)
sita PROJETO JUINA - MUNICÍPIO DE ARIPUANÃ (endereço)
, Estado MATO CROSSO
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 MP, O4 DE NOVEMBRO DE 1.981 (Local e data)
Dissuis Contini
Impressão dactiloscópica, quando (assinatura)
se tratar de analfabeto:
TESTEMUNICAS:
1.0
2.a
(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)
DATA 04 / 11 /19 81 WILLW
(assinatura to empregador) (ESCREVER NA COPIA) Econ. Morcyr da Sites
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:
'Emoptou 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:
Agencia do Banco
ocalizada à Rua
(carimbo e assinatura)
December on 2 Visit

RESC	ISÃO DE C	ONTRATO D	DE TRABALH	10
		POR PEDI	DO DE DISPENSA	,
▼ OP	TANTE	POR ACOF	RDO	
□ NÃ	O OPTANTE	POR DISPI	ENSA SEM JUSTA CAUS	Δ
		POR DISPE	ENSA COM JUSTA CAUS	Α
CODELAT-Companhia ENDERECO	de Desenvolvimente	do Estado de Nato	Grosso .	
Projeto Juina - Mu	nicípio de Aripum	ã - Nato Grosso		
ATIVIDADE Projetos Diversos	CGC/MF		MATRÍCULA NO INI	PS
EMPREGADO	03041	4.053/005 - 66	N.o DA CTPS	SÉRIE
Divenir Contini			83.261	00003-2
REGISTRO N.o	CARGO		ADMISSÃO	1 / 19 81
DESLIGAMENTO	Trabalhador Bro	DECLARAÇÃO DE C	LIVI	
EM 07, 01, 19 82	EM	EM 4, 11, 19_		00
	DISCRIMINAÇÃ	O DAS VERBA	AS PAGAS	
Indenização	anos Cr\$	T.S. THERET P.	Produção Crs	931,00
Aviso Prévio			Cr\$	-,-
13.o Salário			Cr \$	
Salário-Família	Cr\$			
Férias Vencidas	Cr\$	Ad. Insalubridad	de 07 dies Jen. Crs	952,00
Férias Proporcionais	L2	2,00 Ad. Noturno	Cr \$	
Prejulgado 14/65	Cr\$	FGTS - Quitaçã	oCr\$	691,00
Prejulgado 20/66	Cr\$	FGTS-mês and	teriorCr\$	
Saldo de Salários	s jan. _{Cr\$} 3.54	6,00 FGTS-10%s/C	Cr\$	69,00
	Cr \$		Cr\$	374100
			OCr\$	
		DESCONTOS		
Previdência	Cr\$434,	00		
Previdência 13.o Salário				
Adiantamentos	Cr\$	<u> </u>		
	Cr\$			
	Cr\$		Cr\$	434,00
		TOTAL LÍQUID	00Cr\$	28,598,00
	Pasahi da firma	s solma a quantia liquida	de Cr\$	-28.598,00-
Vinte e Oite Mil Q	inhentos e novent	a e Oito Crusoiros.		
			contra o Banco	
		, como pagar	mento de meus direitos na	rescisão contratu
	Juine-MT	, 07	e janeiro	de 19 82
DOCUMENTOS APRESENTADOS		iva in don 1	*.h.:	
FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclusiv		/AMPR	EGADO	
o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, comp juros e correção monetária;	utados	The state of the s	ORA-PREPOSTO	
		EMPRESADO	ONA-FREFUSTU	
Autorização para Movimentação da Conta Vinculada	(AM)			
Pedido de Dispensa (3 vias).	(M)	BESPONSAVEL (NO	CASO DE MENOR)	
Pedido de Dispensa (3 vias); Rescisão (em 4 vias);	PARA UBO DA REPARTIÇÃO	RESPONSÁVEL (NO	CASO DE MENOR)	
Pedido de Dispensa (3 vias); Rescisão (em 4 vias); Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;	PARA UBO DA REPARTIÇÃO	RESPONSÁVEL (NO	CASO DE MENOR)	
Pedido de Dispensa (3 vias). Rescisão (em 4 vias); Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE; Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;	PARA UBO DA REPARTIÇÃO	BESPONSÁVEL (NO	CASO DE MENOR)	
Pedido de Dispensa (3 vias); Rescisão (em 4 vias); Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;	PARA UBO DA REPARTIÇÃO	RESPONSÁVEL (NO	CASO DE MENOR)	