



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem _____

Nome do Empregado: Laerte Deolindo de FariasResidência: Projeto Juina Telefone: _____

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

Idade 16 anos. Data do nascimento 25 / 10 / 64 lugar
do nascimento Campina da Lagoa - PREstado Civil Solteiro Nacionalidade Bras.Filiação { Pai Joaquim D. de Farias Nacionalid. Bras.{ Mãe Helena de S. Farias Nacionalid. Bras.Beneficiários: Os paisN.º da Cart. Prof. 06.985 Série 0003 PR

» » » de Saúde _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

SITUAÇÃO
MILITAR

Cad. N.º _____ Série _____

Categoria _____

Certificado _____

QUANDO
Motorista

Cart. Nac. de Hábil. 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 conjuge: _____

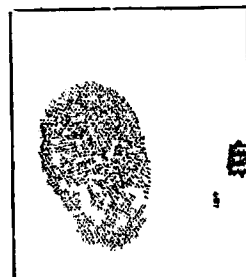
Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto N.º _____

Data da Admissão ao Serviço 02 de Maio de 1.981 Cargo que ocupa Off BoyRemuneração 7.128,00Forma de Pagamento Mensal.Horário de Trabalho: das 07:00 às 17:00 com intervalo de 02 hs. para refeição e descansoData e assinatura do empregado na ocasião da admissão 02 de Maio de 19 81Data da Dispensa 17 de Agosto de 1981
Laerte Deolindo de Farias

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

Juina 17 de Agosto de 19 81
Laerte D. de Farias

Polegar Direito

IMPOSTO SINDICAL		
Ano	SINDICATO	Importancia
81	Gov. Fed. C. E. Sal.	237,60

Acidentes ou Doenças Profissionais _____

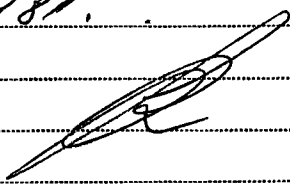
ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

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 período de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -
de - - -	a - - -	referente ao período de - - -	a - - -

«TÉRMO DE ENCERRAMENTO»

Deemitido sem justa causa em
14 de Agosto de 1981.


Cart. Profissional N.º 06.985 / 0003 PR

[illegible]

FICHA FINANCEIRA

A Partir de		Salario	Insal.	Salario hora	Nome : Laerte Deolindo de Farias		Documento :							
02.05.81		7.128,00			Cargo : Off Boy		Endereço : Projeto Juina							
					Data admissão : 02.05.81		Data demissão : 17.01.81							
1981	JAN.	FEV.	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º	TOTAL
Salario					7.128,00	5/4 6.178,00	5/2 6.653,00							19.959,00
Insalubridade														
Hs. Extras Trab.														
S O M A					7.128,00	6.178,00	6.653,00							
DESCONTOS :														
Ipemat					570,00	494,00	532,00							
Imp. Sind.					237,60									
Seguro					122,00	122,00	122,00							
SOMA DESCONTOS					929,60	616,00	654,00							
SUB TOTAL					5.198,40	5.582,00	5.999,00							
I. R. F.														
Líquido														
Sal. Fam.														
Díárias														
A RECEBER :					5.198,40	5.582,00	5.999,00							

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, Laerte Deolindo de Farias
(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 06.985 - Série 0003 - PR, empregado da

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

sita PROJETO JUINA - MUNICÍPIO DE ARIQUANÁ
(endereço)

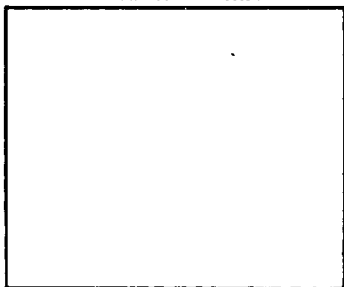
Estado MATO GROSSO

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, 02 DE MAIO DE 1.981
(Local e data)

Laerte Deolindo de Farias
(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



TESTEMUNHAS:

1.a [assinatura]

2.a [assinatura]

[assinatura]
(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA 02 / MAIO / 19 81

[assinatura]
(assinatura do empregador)

(ESCREVER NA CÓPIA)

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 anotarà 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 - Anotarà 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.....

localizada à Rua....., n.º"

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)

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			
COBENAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO			
ENDEREÇO			
PROJETO JUINA - MUNICÍPIO DE ARIQUANÁ - MATO GROSSO			
ATIVIDADE	CGC/MF N.º	MATRÍCULA NO INPS	
PROJETOS DIVERSOS	03-474.051/0005 - 66		
EMPREGADO		N.º DA CTPS	SÉRIE
LAERTE DEOLINDO DE FARIAS		06.983	90003 PR
REGISTRO N.º	CARGO	ADMISSÃO	
	OFF BOY	EM 02 / 05 / 19 81	
DESLIGAMENTO	AVISO PRÉVIO	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO	MAIOR REMUNERAÇÃO
Em 17 / 08 / 19 81	Em - / - / 19 -	Em 02 / 05 / 19 81	Cr\$ - 7.128,00 -

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização	anos Cr\$ 7.079,91	Comissões.....	Cr\$ -
Aviso Prévio	Cr\$ 7.128,00	Horas Extras	Cr\$ -
13.º Salário 5/12	Cr\$ 2.970,00	Gratificação.....	Cr\$ -
Salário-Família.....	Cr\$ -	Ad. Periculosidade.....	Cr\$ -
Férias Vencidas.....	Cr\$ -	Ad. Insalubridade.....	Cr\$ -
Férias Proporcionais 5/12	Cr\$ 2.970,00	Ad. Noturno.....	Cr\$ -
Prejuízo 14/65	Cr\$ -	FGTS - Quitação	Cr\$ 561,60
Prejuízo 20/66	Cr\$ -	FGTS - mês anterior.....	Cr\$ -
Saldo de Salários 17 dias Ago	Cr\$ 4.039,00	FGTS - 10% s/ Cr\$	Cr\$ 56,00
.....	Cr\$ -	FGTS - 10% s/ Cr\$	Cr\$ 260,00
.....	Cr\$ -	TOTAL BRUTO	Cr\$ 17.884,00

DESCONTOS

Previdência Tyemat	Cr\$ 323,00		
Previdência 13.º Salário	Cr\$ -		
Adiantamentos	Cr\$ -		
.....	Cr\$ -		
.....	Cr\$ -		
		Cr\$ 323,00	
		TOTAL LÍQUIDO	Cr\$ 17.561,00

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 17.561,00 -

(DESSSETE MIL, CINHEUTOS E SESENTA E UM CRUZEIROS)

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

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

JUINA MT, 17 de AGOSTO de 19 81.

Laerte D. Farias
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-PREPOSTO

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)