



BANCO DO BRASIL S.A.
PASEP

Nº DE INSCRIÇÃO

10116049798

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

NOME DO PARTICIPANTE

NARCIZO VIEIRA DOS SANTOS

DATA DO NASCIMENTO

SEXO

ID. EMPREGO

CPF

1ª PARTICIP.

26.11.57

MASC

1979

1980

ATENÇÃO:

VÁLIDO SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ATLANTICA - CIA. NACIONAL DE SEGUROS

APÓLICE N.º(S)

728

COMPROVANTE

1.120

VALOR DO SEGURO

Cr\$

60.000

DATA DO INICIO

01/05/79

CIA DE DESENV DO E DO M GROSSO

ESTIPULANTE

ILMO. SR.

NARCIZIO V DOS SANTOS

TEMOS O PRAZER DE INFORMAR-LHE QUE DE ACORDO C/ SUA AUTORIZAÇÃO, V. SA. ESTÁ INCLUIDO NO SEGURO DE VIDA EM GRUPO DA(S) APÓLICE(S), CUJAS CARACTERÍSTICAS VÃO ACIMA ESPECIFICADAS, EMITIDAS POR SOLICITAÇÃO DO ESTIPULANTE SUPRA, PELO VALOR SEGURADO INSERTO NO PRESENTE COMPROVANTE. A IMPORTÂNCIA DO SEGURO SERÁ PAGA AOS BENEFICIÁRIOS. **DECLARADOS PELO SEGURADO,**

NO CARTÃO PROPOSTA DO SEGURO EM PODER DA CIA., OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DO BENEFICIÁRIO.

ESTE SEGURO COMEÇA A VIGORAR NA DATA ACIMA MENCIONADA, E SE REGULA PELAS CONDIÇÕES DA(S) APÓLICE(S) EM PODER DO ESTIPULANTE, NÃO PODENDO SER TRANSFERIDO, CEDIDO OU ONERADO DE ACORDO C/O QUE ESTABELECE A RESPECTIVA CLÁUSULA.

ESTE COMPROVANTE SUBSTITUI E TORNA SEM EFEITO QUAISQUER OUTROS DE IGUAL N.º E RELATIVOS A(S) MESMA(S) APÓLICE(S) EMITIDOS ANTERIORMENTE.

Arany Lima dos Santos

CIA.
**BOAVISTA-CIA DE SEGS.
DE VIDA E ACIDENTES**

C.G.C.(M.F.)
33.498.411

APÓLICE Nº

0000159

CERTIFICADQ Nº

1335

DATA DO INÍCIO

01.05.79

ESTIPULANTE

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

NARCIZO VIEIRA DOS SANTOS

Tem-se o prazer de informá-la que, de acordo com sua autorização, V.Sª está incluído no seguro coletivo de Acidentes e Seguro de Vida, cuja apólice, cujas características vão acima especificadas, emitida por solicitação do Estipulante supra, com as seguintes garantias:

MORTE
Cr\$
**250.000,00

INVALIDEZ
Cr\$
**250.000,00

A. M. D. S.
Até Cr\$
*****0,00

P. H.
Até 180 de Cr\$
*****0,00

D. L. T.
Até 300 de Cr\$
**0,00

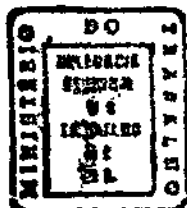
O valor da garantia para o caso de Morte será pago ao(s) beneficiário(s) declarado(s) no cartão proposta em nosso poder, ou a quaisquer outros instituídos posteriormente, desde que a apólice esteja em vigor e V.Sª incluído no seguro por ocasião do seu falecimento.

Este seguro começa a vigorar na data acima mencionada, e se rege pelas condições da apólice em poder do Estipulante.

Narcizo Vieira dos Santos



CODEMAT



REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 433Nome do Empregado: Narcízio Vieira dos SantosResidência: P. Juina

Telefone: _____

Cor BrancaCabelo Cast.Barba ---Bigode ---Olhos Cast.

Altura _____

Peso _____

Idade 21 anos. Data do nascimento 26/11/57 lugar do nascimento Graco Cardoso - SEEstado Civil Solteiro Nacionalidade Bras.Filiação Pai Manoel V. dos Santos Nacionalid. Bras.Mãe Maria L. V. dos Santos Nacionalid. Bras.Beneficiários: Os paisN.º da Cart. Prof. 72.238 Série 199/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: _____

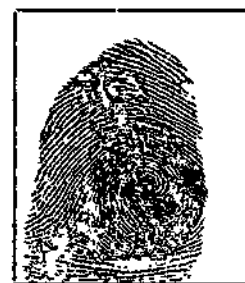
Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto N.º _____

Data da Admissão ao Serviço 01 de Maio de 1.979 Cargo que ocupa T. BraçalRemuneração 3.000,00 + 40% sobre o salário mínimo Regional, referente InsalubridadeForma de Pagamento MensalHorário 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 79Data da Dispensa 01 Fevereiro de 1980

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

Juina, 01 de Fevereiro de 1980
X Narcízio Vieira dos Santos

Polegar Direito

IMPOSTO SINDICAL				
Ano	SINDICATO	Importancia		
79	Gar. Fed. C. Esp. Sal.	100	00	

Acidentes ou Doenças Profissionais

ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

Data	Cargo	Alterações de Ordenados	
		em - - - - Cr\$	por - - - -
		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»

Semi-lido sem justa causa no dia

01 de Fevereiro de 1980

CODEMAT

Projeto LITDA

[Signature]

Sector de Pessoal

C O D E M A T

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Matricula Nº 433

Nome: Narcizie Vieira dos Santos

Nível '1'

Classe _____

Cart. Profissional Nº 72.238 / 199/RO

Cargo T. Braçal



Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

Estado SERGIPE	Cidade GRACO CARDOSO	Naturalizado?	Estado Civil Solteiro
Pai Manoel Vieira dos Santos	Mãe Maria Lenice Vieira dos Santos	Nascido em 26.11.57	C.I.C. 106512172-53

Elementos de Identificação

PASEP

10116049798

Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	Nº	Local	Município
Nº <u>091.516</u>	Nº _____	Nº _____	Sítio Ararão		Tangará da Serra	
Série: _____	Série _____	Zona: _____				
Seção: _____	Categoria: _____	Seção: _____				
De <u>Cuiabá MT</u>	De: _____	De _____				

Dependentes: **Os pais**

Declaração de Opção para Fundo de Garantia do Tempo de Serviço

(Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966)

Eu, NARCIZIO VIEIRA DOS SANTOS

portador da Carteira Profissional N.º 72.238 - Série 199/RO, empregado da empresa

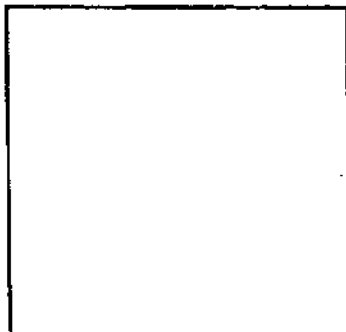
CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

sita Projeto Juina - Município de Aripuana

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.

Impressão dactiloscópica quando se tratar de analfabeto:



Juina MT, 02 de Maio de 1.979

Local e data

Narcizio Vieira dos Santos

(Assinatura)

TESTEMUNHAS

1.º

2.º

Assistente responsável legal pelo menor, quando couber

(Escriver na cópia)

RECEBEMOS O ORIGINAL

Juina MT, 02 de Maio de 1.979

(Data)

O CODEMAT

- NOTAS:**
- 1 — O empregado assina as duas vias da carta de opção;
 - 2 — Entrega no ato a Carteira Profissional para a anotação, conforme modelo abaixo;
 - 3 — Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datada;
 - 4 — Deve ser feita a competente anotação também na ficha de registro ou livro de registro;
 - 5 — A empresa também anota na Carteira Profissional do Empregado o nome e o endereço da agência bancária onde são feitos os depósitos.

ANOTAÇÕES A SEREM FEITAS NA CARTEIRA PROFISSIONAL DO EMPREGADO.
A DE N.º 1 É FEITA TAMBÉM NA FICHA DE REGISTRO:

- 1 — Em 02 de Maio de 1.979 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)

- 2 — 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 Bamerindus do Brasil S/A - Ag. de Vilhena - RO localizada à Rua Maj. Amarante n.º 2/29

(carimbo e assinatura)

O CODEMAT

FICHA FINANCEIRA

F

[illegible]

