



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 493Nome do Empregado: Ermi Maria AndriolloResidência: Projeto Juina

Telefone: _____

Cor MorenaCabelo Cast. Esc.Barba ---Bigode ---Olhos Cast.

Altura _____

Peso _____

Idade 30 anos. Data do nascimento 08/01/50 lugar do nascimento Vacaria - RSEstado Civil Casada Nacionalidade Bras.Filiação { Pai Zeferino M. Joaquim Nacionalid. Bras.{ Mãe Perpetua de Oliveira Nacionalid. Bras.Beneficiários: Dorvalino Kossmann Andriollo (Esposo)

e Filhos _____

N.º da Cart. Prof. 18.043 Série 4903

» » » 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 29 de Janeiro de 1.980Cargo que ocupa Ag. Adm.Remuneração R\$ 11.659,00 + 40% sobre o salário Mínimo Regional, ref. Insalubridade.Forma 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 29 de Janeiro de 19 80Data da Dispensa 01 de Agosto de 1983

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

Juina de Agosto de 19 83
Ermi Andriollo

Polegar Direito

C O D E M A T

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO



Matrícula Nº 493

Nome: Ermi Maria Andriollo

Nível '7'

Classe _____

Cart. Profissional Nº 18.043 / 490ª

Cargo Ag. Adm.

Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

Estado <u>Rio Grande do Sul</u>	Cidade <u>Vacaria</u>	Naturalizado?	Estado Civil <u>Casada</u>
Pai <u>Zeferino Manoel Joaquim</u>	Mãe <u>Perpetua de Oliveira</u>	Nascido em <u>08.01.50</u>	C.I.C. <u>232.996.730 - 68</u>

Elementos de Identificação

PASEP

10102111291

Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	Nº	Local	Município
Nº <u>4006483434</u>	Nº _____	Nº <u>70.897</u>	<u>Projeto Juina</u>			<u>Aripuanã - MT</u>
Série: _____	Série _____	Zona: <u>33ª</u>				
Seção: _____	Categoria: _____	Seção: <u>207ª</u>				
De <u>P. Alegre RS</u>	De: _____	De <u>P. Fundo RS</u>				

Dependentes: Dorvalino Kossmann Andriollo (Esposo).

Declaração de Opção para Fundo de Garantia do Tempo de Serviço

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

Eu, Ermi Maria Andriollo

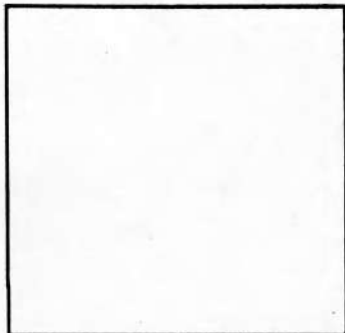
portador da Carteira Profissional N.º 18.043 - Série 490, empregado da empresa

CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

sita Projeto Juina - Município de Aripuana

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, 29 de Janeiro de 1.980

Local e data

Ermi Maria Andriollo

(Assinatura)

TESTEMUNHAS

1.º

2.º

Assistente responsável legal pelo menor, quando

(Escrever na cópia)

RECEBEMOS O ORIGINAL

(Data)

Assinatura

- 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 29 de Janeiro de 1.980 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 Bamerindus do Brasil S/A - Ag. de Vilhena - RO

do Banco

localizada à Rua Maj. Amarante s/nº

(carimbo e assinatura)

FICHA FINANCEIRA

E-41

A Partir de	Salario	Insal.	Salario hora	Nome : <u>Irmi Maria Andriollo</u>								Documento : <u>CIC - 232.996.730 - 68</u>				
<u>01.01.81</u>	<u>24.126,00</u>	<u>1.918,00</u>		Cargo : <u>Ag. Adm.</u>								Endereço : <u>Projeto Juina</u>				
				Data admissão : <u>29.01.80</u>				Data demissão :								
1 9 8 1	JAN.	FEV.	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º	TOTAL		
Salario	24.126,00	24.126,00	24.126,00	24.126,00	24.126,00	24.126,00	35.458,00	35.458,00	35.458,00	35.458,00	35.458,00	35.458,00		359.504,00		
Insalubridade	1.918,00	1.918,00	1.918,00	1.918,00	2.851,00	2.859,00	2.851,00	2.851,00	2.851,00	2.851,00	4.080,00	4.080,00		32.938,00		
Hs. Extras Trab.																
S O M A	26.044,00	26.044,00	26.044,00	26.044,00	26.977,00	26.977,00	38.309,00	38.309,00	38.309,00	38.309,00	39.538,00	39.538,00		390.442,00		
DESCONTOS :																
Ipemat	2.084,00	2.084,00	2.084,00	2.084,00	2.158,00	2.158,00	3.065,00	3.065,00	3.065,00	3.065,00	3.163,00	3.163,00		31.238,00		
Imp. Sind.			804,20											804,20		
Seguro	164,00	189,00	189,00	189,00	189,00	189,00	189,00	189,00	189,00	189,00	189,00	189,00		2.243,00		
SOMA DESCONTOS	2.248,00	2.273,00	3.077,20	2.273,00	2.347,00	2.347,00	3.254,00	3.254,00	3.254,00	3.254,00	3.352,00	3.352,00		34.285,20		
SUB TOTAL	23.796,00	23.771,00	22.966,80	23.771,00	24.630,00	24.630,00	35.055,00	35.055,00	35.055,00	35.055,00	36.186,00	36.186,00	2112	356.156,80		
I. R. F.																
Líquido																
Sal. Fam.																
Diárias																
A RECEBER:	23.796,00	23.771,00	22.966,80	23.771,00	24.630,00	24.630,00	35.055,00	35.055,00	35.055,00	35.055,00	36.186,00	36.186,00	2112	356.156,80		

11

[illegible]

Dr. Ernani Gomes Pereira da Silva

MÉDICO

CLÍNICA GERAL — CIRURGIA GERAL

A CODEMAT

Atestamos para os devidos fins que a pac.

Ermi ma Audriello com contusão grave do
olho esq. deve ficar afastada de suas atividades
por 03 (três) dias a partir de hoje.

25.03.81

Ernani

ILMº SR. MOACYR DA SILVA

MD. GERENTE ADMINISTRATIVO DO PROJETO JUINA

ERMI MARIA ANDRIOLLO, brasileira, casada, funcionária desta Cia. vem mui respeitosamente solicitar a VSª., se digne conceder-me licença de 90 (NOVENTA DIAS) a partir desta data, para concorrer as eleições de 15/11/1.982, conforme previsto em lei.

N. TERMOS

P. DEFERIMENTO

JUINA-MT, 16 DE AGOSTO DE 1982

Visto
[assinatura]

[assinatura]
ERMI MARIA ANDRIOLLO

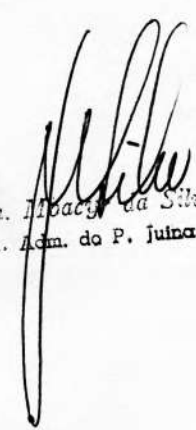
Ilmo Sr. Econ. MOACYR DA SILVA - Ger. Adm. do Projeto Juina.

ERMI MARIA ANDRIOLLO, abaixo assinado, brasileira, casada, func. desta Cia., lotada no Projeto Juina, exercendo a função de Ag. Adm. vem mui respeitosamente, requerer a V. Sa., ABONO PECUNIÁRIO de 1/3 (Um terço) de suas férias regulamentares referentes ao período de 29 de Janeiro de 1.981 a 29 de Janeiro de 1.982, de acordo com o Artigo 143 da CLT.

N. Termos

P. Deferimento

Juina MT, 12 de Novembro de 1.982


Econ. Moacyr da Silva
Ger. Adm. do P. Juina

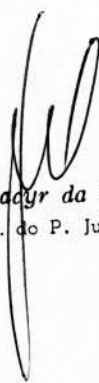

ERMI MARIA ANDRIOLLO

Ilmo. Sr. Ger. Adm. da CODEMAT - Projeto Juina

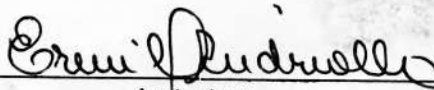
ERMI MARIA AMERIOLO, abaixo assinado, brasileiro, Funcionário desta CIA, lotado no Projeto Juina, exercendo a função de AGENTE ADMINISTRATIVO, vem mui respeitosamente, requerer a V. Sa., as férias regulamentares referentes ao período de 29 de JANEIRO de 81 a 29 de JANEIRO de 82, a partir do dia 01 de DEZEMBRO de 82

N. TERMOS

P. DEFERIMENTO


Econ. Modayr da Silva
Ger. Adm. do P. Juina

JUINA - MT 12 DE NOVEMBRO DE 82


Assinatura

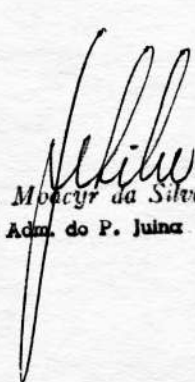
Ilmo Sr. Econ. MOACYR DA SILVA - Ger. Adm. do Projeto Juina.

ERMI MARIA ANDRIOLLO, abaixo assinado, brasileira, casada, func.
desta Cia, lotada no Projeto Juina, vem mui respeitosamente, requerer a V. Sa.,
as férias regulamentares referentes ao período de 29 de Janeiro de 1.980 a 29
de Janeiro de 1.981, a partir do dia 20 de Dezembro de 1.981.

N. Termos

P. Deferimento

Juina MT, 04 de Dezembro de 1.981.


Econ. Moacyr da Silva
Ger. Adm. do P. Juina


ERMI MARIA ANDRIOLLO

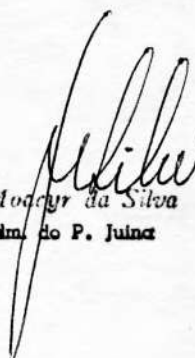
Ilmo Sr. Econ. MOACYR DA SILVA - Ger. Adm. do Projeto Juina.

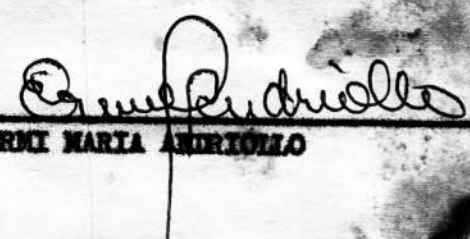
ERMI MARIA ANDRIOLLO, abaixo assinada, brasileira, casada, funo-
denta Cia, lotada no Projeto Juina, vem mui respeitosamente, requerer a V. Sa.,
as férias regulamentares referentes ao período de 29 de Janeiro de 1.980 a 29
de Janeiro de 1.981, a partir de dia 20 de Dezembro de 1.981.

N. Termos

P. Deferimento

Juina MT, 04 de Dezembro de 1.981.


Econ. Moacyr da Silva
Ger. Adm. do P. Juina


ERMI MARIA ANDRIOLLO

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 **RUA I - MÓDULO 1 - S/Nº - JUINA - MT**

Atividade **PROJ. DIVERSOS** CGC/MF n.º **03.474.053/0005-66**

Matrícula no INPS **---**

Nome do Empregado **ERMI MARIA ANDRIOLLO**

N.º da CTPS
18.043

Série
4908

Registro n.º **493** Cargo **AGENTE ADMINISTRATIVO**

Admissão em **29 / 01 / 19 80**

Desligamento

Aviso Prévio

Declaração de opção

Em **01 / 08 / 19 83**

Em **- / - / 19 -**

Em **29 / 01 / 19 80**

Maiores remuneração Cr\$ **= 218.465,00**

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização	anos Cr\$ F.O.T.S.	Comissões	Cr\$ ---
Aviso Prévio	Cr\$ 218.465,00	Horas Extras	Cr\$ ---
13.º Salário 8/12	Cr\$ 145.643,00	Gratificação	Cr\$ ---
Salário - Família	Cr\$ ---	Ad. Periculosidade	Cr\$ ---
Férias Vencidas	Cr\$ 218.465,00	Ad. Insalubridade 01 dia Ago/83	Cr\$ 408,00
Férias Proporcionais 7/12	Cr\$ 127.438,00	Ad. Noturno	Cr\$ ---
Prejulgado 14/65	Cr\$ ---	FGTS - Quitação	Cr\$ 583,00
Prejulgado 20/66	Cr\$ ---	FGTS - mês anterior	Cr\$ 17.477,00
Saldo de Salários 01 dia Ago/83	Cr\$ 6.874,00	FGTS - 13.º Salário	Cr\$ 11.651,00
Lei N.º 6708/79 - Art. 9º	Cr\$ ---	FGTS - 10% s/ Cr\$ (soma FGTS - Quitação + FGTS - mês anterior)	Cr\$ 2.971,00
.....	Cr\$ ---	FGTS - 10% s/ Cr\$ (soma depósito + c. monetário + juros)	Cr\$ 47.829,00
.....	Cr\$ ---	TOTAL BRUTO	Cr\$ 797.804,00

DESCONTOS

Previdência 9%	Cr\$ 31.787,00		Cr\$ 58.220,00
Previdência 13.º Salário 0,75%	Cr\$ 1.092,00	TOTAL LÍQUIDO	Cr\$ 739.584,00
Adiantamentos	Cr\$ ---		
I. R. P.	Cr\$ 25.341,00		
.....	Cr\$ ---		

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ **= 739.584,00**

(**SETECENTOS E TRINTA E NOVE MIL, QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO CRUZEROS**) **[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.

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 _____

HOMOLOGO A PRESENTE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO.

NIVALDO RIBEIRO SILVA
JUIZ DE PAZ - SUPLENTE

Assinatura do Empregado Preposto

Assinatura do Responsável, em caso de Empregado Menor