

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**

2.ª VIA



Número 86215 Série 00010-MT

*Arnaldo Martins*

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Osvaldo Martins  
Loc. Nasc. Jariçacá Est. MS Data 22/02/67  
Filiação Sênio de M. Martins Cardoso  
Doc. Nº fono. 398 - L.A. 06. F. 100

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº  
Exp. em / / Estado  
Obs.  
Data Emissão / / DRT

175315 INSC. JAR. DOCTO  
Assinatura do Funcionário  
ANA SOLEI

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE  
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....  
Doc. ....  
Nome .....  
Doc. ....  
Nome .....  
Doc. ....  
Est. Civil .....  
Doc. ....  
Est. Civil .....  
Doc. ....  
Nascimento .....  
Doc. ....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Jornais Vieira Ltda ME  
 CNPJ/MF 06.134.724/0001-04  
 Rua Luaba Nº 830  
 Município Deurades Est. MS  
 Esp. do estabelecimento Comercial  
 Cargo Montador  
 CBO nº .....  
 Data admissão 01 de Outubro de 2004  
 Registro nº 17 Fls./Ficha 18  
 Remuneração especificada R\$ - 325,00  
(trezentos e vinte e cinco reais)  
por mês.  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. [assinatura]  
 1º ..... 2º .....  
 Data saída 17 de Setembro de 2005  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. [assinatura]  
 1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD Nº .....

00 201 273/0001-02  
CONTRATO DE TRABALHO

Empregador MOFEM - MÃO DE OBRA DE FABRICAÇÃO DE ESTRUTURAS METÁLICAS LTDA - EPP  
 CNPJ/MF 00.201.273/0001-02  
 Rua 11350 Fátima - Nº 7000000  
 Município Dourados Est. MS  
 Esp. do estabelecimento .....  
 Cargo Montador  
 CBO nº .....  
 Data admissão 28 de Dezembro de 2007  
 Registro nº 12 Fls./Ficha 42  
 Remuneração especificada R\$ 782,00  
(setecentos e oitenta e dois reais) por mês.  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. [assinatura]  
 00 201 273/0001-02  
 1º ..... 2º .....  
 Data saída 17 de Agosto de 2008  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. [assinatura]  
 MOFEM - MÃO DE OBRA DE FABRICAÇÃO DE ESTRUTURAS METÁLICAS LTDA - EPP  
 00 201 273/0001-02  
 1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD Nº .....