

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 eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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 predispõem 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.

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

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
CARTERIA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número... 80. 3 / 4 Série Ocean Park

2° VMA



Angela libbra da silva

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome ... Croagla Vilhinho da Silva
Loc. Nasc ... 31/06/1959 Est. MS Data nasc ... 09/09/1959
Filiação ... Silviano Lopes da Silva
Res. ... Ribeirão Preto
Doc. Nº ... PF-000814402 SSP 445

ESTRANGEIROS

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

Data Emissão 15/03/05 DRT SMT/Brasil

Geisa Mirella Góes Cortes

Assinatura do Funcionário

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 *Maria Madalena*
Filinto Ferreira
 CNPJ/MF *CET 512 319 339-59*
 Rua *Firmino V. de Matos* N° *1231*
 Município *Volta Redonda* Est. *MG*
 Esp. do estabelecimento *Residência*
 Cargo *Empregada doméstica*
 CBO nº *56210-5*
 Data admissão *01* de *maio* de *05*
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada *R\$ 390,00 (trezentos e noventa reais) mil-
jão.*
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída *15* de *JULHO* de *06*
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CNPJ/MF
 Rua N°
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo
 CBO nº
 Data admissão de de
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº