

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 eletricitista, 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.

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



Número 57.963 Série 00016/MS.

Ciriani de Oliveira Gonçalves
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome.....ARIANI DE OLIVEIRA GONÇALVES.....
 Loc. Nasc. DOURADOS.....
 Est. MS.....Data 08 / 07 / 91.....
 Filiação.....JOSÉ CARLOS BORGES GONÇALVES e MARIA.....
 JOSÉ DE OLIVEIRA GONÇALVES.....
 Doc. Nº.....GART. IDENT. Nº 001.829.582-SSP-MS.....

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº.....
 Exp. em / / Estado.....
 Obs.:.....
 Data Emissão 25 / 08 / 09. SRTE.....

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.....

Registrado em / / como
..... sob
Nº Liv. Fls. Data
SRTE.....
Ass. do Funcionário

[illegible]

CARTEIRAS ANTERIORES

Número	Série	Data da Entrega
.....		
.....		
.....		

CONTRATO DE TRABALHO
05.116.516/0001-10
 Empregador **MOREIRA & CIA LTDA-ME**
 CNPJ/MF **MOREIRA & CIA LTDA-ME**
 Rua **Rua Pedro Celestino C. da Costa, 431**
 Município **Centro** CEP **79.895-000**
 Esp. do estabelecimento **VERDE** **MS**
 Cargo **VERDE**
 CBO nº **VERDE**
 Data admissão **02** de **JANUÁRIO** de **2010**
 Registro nº **00002** - Fls/Ficha **00002**
 Remuneração especificada **R\$ 650,00**
MONIKA
tatiana hauer de Oliveira Moreira
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º **10** de **MARÇO** de **2010**
 2º **2**
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º **1** de **2**
 Com. Dispensa CD nº **1**

CONTRATO DE TRABALHO

MODA FACIL COMERCIO DE
CONFECÇÕES LTDA
CNPJ - 06.813.701/0001-26

End.: Av. Marcelino Pires, 1669-A,
centro.

Município: Dourados-MS

Esp. do estabelecimento: Comercio
varejista de confecções em geral.

Cargo: Vendedora

Data de admissão: 15 de outubro de 2011

Remuneração especificada: R\$ 616,00
(Seiscentos e dezesseis reais) mensais.

MODA FACIL COMERCIO DE
CONFECÇÕES LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º **05** de **ABRIL** de **2012**
 2º **14**
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º **1** de **2**
 Com. Dispensa CD nº **1**

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

ADEMIR DA SILVA MATOS - EPP

CNPJ: 05.153.955/0001-00

End: RUA-DUQUE DE CAXIAS, 565

Bairro: CENTRO - CEP: 79890-970

Município: Itaporã - UF: MS

Esp. Estab: COMERCIO VAR. SUPERMERCADO

Cargo: ATENDENTE DE PADARIA

CBO: 5134-35

Data de Admissão: 02/07/2012

Registro Nº: 00064

Remuneração específica: R\$ 670,00
(seiscentos e setenta reais) p/ mês

ADEMIR DA SILVA MATOS - EPP

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª
Data saída 31 de de 13

Ass. do empregador ou a rogo s/test.

1ª 2ª
Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador SEARA ALIMENTOS LTDA

Empregado ARIANI DE OLIVEIRA GONCALVES

CNPJ/MF 02.914.460/0061-91

Endereço RODOVIA BR 163 KM 06, 999999

Município DOURADOS Est. MS

Esp. do Estabelec. CORTE/INDUSTRIALIZAD

Cargo OP PRODUCAO I CBO nº 784205

Data admissão 20/03/2013

Ficha Registro 000017799

Remuneração 790,00 Setecentos e noventa reais ***
..... por mês.

SEARA ALIMENTOS LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª
Data saída 03 de Fevereiro de 2014SEARA ALIMENTOS LTDA
Ass. do empregador ou a rogo s/test.1ª 2ª
Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

BEATRIZ MODAS LTDA ME
 CNPJ: 02.816.795/0001-36
 End: Avenida-MARCELINO PIRES, 2.057
 Bairro: CENTRO - CEP: 79800-002
 Município: Dourados - UF: MS
 Cargo: VENDEDORA
 CBO: 5211-10
 Data de Admissão: 02/06/2014
 Registro nº: 00065
 Remuneração específica: R\$ 890,00
 oitocentos e noventa reais p/ mês

BEATRIZ MODAS LTDA ME

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída: 30 de agosto de 2014

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

20.483.440/0001-54

Empregador DROGARIA ULTRAPOPULAR

CNPJ/MF DE DOURADOS LTDA

Rua RUA HAYEL BON FAKER, 2623

Município CENTRO - CEP 79810-050

Esp. do estabelecimento DOURADOS - MS

Cargo OPERADORA DE CAIXA

CBO nº 421125

Data admissão 01 de novembro de 2014

Registro nº 01 Fls./Ficha 03

Remuneração especificada R\$ 840,00 (oitocentas e quarenta reais) por mês

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída 30 de junho de 2022

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua

Nº

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

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua

Nº

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