

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 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.

2ª VIA

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA SOCIAL  
Subdelegacia do Trabalho

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



09.5087

Número

00003

Serie

Emerson Mauro de Magalhães

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Ermeson Menes de Nazare

Loc. Nasc.: Blumenador, M.S.

Filiação: José Menes de Nazare e Maria Valerina de Nazare

Doc. n.º: R.C. 819354 558 / M.S.

Data: 20.08.1974

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em: / / Doc. Ident. n.º

Exp. em: / / Estado:

Obs:

Data Emissão: 15.02.99

DRT: M.S.

Assinatura do Funcionario: 14173-9 - 301011-0  
JOEL DE SOUZA FAGUNDES

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

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

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Laura Pereira Correa  
Ferreira

CGC/MF CEI: 32.340.01316/63

Rua Austria, LT02 011 Nº S/N

Município Dourados Est. MS

Esp. do estabelecimento Const. Civil

Cargo pedreiro

CBO nº

Data admissão 18 de Julho de 192001

Registro nº 3200 Fls./Ficha

Remuneração especificada 3200 (duzentos e quarenta e dois reais)

Ass. do empregador ou a rogo c/test Jose Luiz Mastriani

1º

2º

Data saída de de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Laura Pereira Correa  
Ferreira

CGC/MF CEI: 32.340.01316/63

Rua Austria, LT02 011 Nº S/N

Município Dourados Est. MS

Esp. do estabelecimento Conste Civil

Cargo pedreiro

CBO nº

Data admissão 18 de Julho de 192001

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada 34700 (trinta e quatro mil e setenta e sete reais)

Ass. do empregador ou a rogo c/test Jose Luiz Mastriani

1º

2º

Data saída 30 de Julho de 192001

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

2º 261365

Com. Dispensa CD Nº 261365  
vide pag. 43

CONTRATO DE TRABALHO

**SANEGRANDE CONSTRUTORA LTDA EPP**  
 CNPJ: 04.472.637/0001-31  
 End: BOA VISTA, 199  
 Bairro: JD ACLIMACAO CEP 79002-150  
 Município CAMPO GRANDE UF MS  
 Cargo: SERVIÇO GERAIS  
 CBO: 717020  
 Data de Admissão: 01/11/2009  
 Remuneração específica: R\$ 465,00  
 (quatrocentos e sessenta e cinco reais ) por mês

x Ad. Lopes  
 SANEGRADE CONSTRUTORA LTDA EPP

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
 Data saída ..... de ..... de 19 2012

Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
**Fausto Rogério S. Rocha**  
 COORDENADOR  
 CONSTRUTORA SANEGRANDE

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Fraternidade de Aliança  
Toca de Assis  
 CGC/MF 02.019.254/0017-44  
 Rua Natal Nº 450  
 Município Dourados Est. MS  
 Esp. do estabelecimento Atividades Assit. Soc. Part.  
 Cargo Mateirista  
 CBO nº 7823-10  
 Data admissão 01 de Novembro de 2013

Registro nº ..... Fls./Ficha .....  
 Remuneração especificada R\$ 1.000,00 -  
(Um mil Reais) - x  
Plano - x -  
Celia Maria Soares Pereira  
Fraternidade de Aliança Toca de Assis

1º ..... 2º .....  
 Data saída 09 de Agosto de 19 2016

Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
**Almir Domínguez Gomes**  
 Fraternidade de Aliança Toca de Assis

1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD Nº Vide 14545

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: ALESSANDRA RIBEIRO MACHADO  
 CNPJ/CEI/CPF: 16.805.083/0001-26  
 Endereço: PALMEIRAS, 1145 SALA 01  
 Município: DOURADOS/MS  
 Esp. do Estab.: TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PRODUTO  
 Cargo: MOTORISTA  
 CBO: 782510

Admissão: 03 de Abril de 2018  
 Registro Nº: 00051  
 Remuneração Especificada: R\$ 1.144,50 (UM MIL CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) \* por MÊS.  
 ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....  
 Empregador: G R GAS LTDA-ME  
 CNPJ/CEI/CPF: 11.337.539/0001-57  
 Endereço: MARIO FEITOSA RODRIGUES, 1360 ALTOS DO INDAIA  
 Município: DOURADOS/MS  
 Esp. do Estab.: COMÉRCIO VAREJISTA DE GÁS LIQÜEFEIT  
 Cargo: MOTORISTA  
 CBO: 782510

Admissão: 01 de Março de 2019  
 Registro Nº: 00034  
 Remuneração Especificada: R\$ 1.220,00 (UM MIL DUZENTOS E VINTE REAIS) \* por MÊS.  
 ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

Data saída 26 de Fevereiro de 2020

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº 7771489018

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo .....

..... CBO nº.....

Data admissão ..... de..... de 19 .....

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Data saída ..... de..... de 19 .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo .....

..... CBO nº.....

Data admissão ..... de..... de 19 .....

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Data saída ..... de..... de 19 .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

.....