

...e ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no u.

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" corram 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

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 06.087

Série 00009/m.5.

Dinair Crespin
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome... *Dirceu Guspin*
 Loc. nasc. *Arde Pinadas m. S.*
 Filiação *Estado Guspin e Brezinha*
Barroa da Silva
 Doc. nº *7-342.113 SSP Rondonia*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em...
 Exp. em...
 Obs.
 Data Emissão *07.01.97*
 DRT *Povoadas*

Assinatura do Funcionário
Marcelino Soares de Souza

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.....

Registrado em 13 / 07 / 11 como vigilante. MS 0085229/2011 sob Nº Liv. Fl.

Nº Liv. Fls. Data sob

DRT Fls. Data.....
na Comissão de Vistoria.....

2ª Comissão de Vistoria
DPF/DRS/MS

Registrado em / / como

Nº Liv. Fls. sob
DRT

Fls. Data.....
DRT
Ass. do Funcionário

Registrado em / / como

Nº..... Liv. Fls. sob
DRT

Ass. do Funcionário

Registrado em / / como

Nº Liv. Fls. Data
DRT

Fls. Data.....
DRT
Ass. do Funcionário

11

[illegible]

CARTEIRAS ANTERIORES

[illegible]

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador JudithCGC/MF 230.605.650-13Rua Rua Alameda Canebr N° 1805Município Dourados Est. MSEsp. do estabelecimento Trab. DomésticoCargo Empregada Doméstica

CBO n°

Data admissão 01 de Maio de 19 98

Registro n° Fls./Ficha

Remuneração especificada R\$ 130,00 (Cento trinta reais)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Data saída 08 de novembro de 19 2002

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador 01.242.924/0001-67

EMPRESA DE CONSERVAÇÃO

E ASSEIO LTDA.

CGC/MF

Rua AV. EDUARDO ELIAS ZAHRAN N° 2.153Município JD. SÃO BENTO CEP 79004-000Esp. do estabelecimento CAMPO GRANDE MSCargo Auxiliar LimpezaCBO n° 55240Data admissão 02 de Dezembro de 19 02Registro n° 1343 Fls./Ficha 1343Remuneração especificada R\$ 223,30 (Duzentos e vinte e três reais)trinta e três centavos

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Data saída 02 de maio de 19 03

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Com. Dispensa CD N°

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Baris Valdes ZulliCGC/MF 091.661.618-51Rua Manuel Santiago nº 1210Município Jourados Est. MSEsp. do estabelecimento ResidênciaCargo Doméstica

CBO nº

Data admissão 01 de Outubro de 19 03

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada R\$ 300,00 (trezentosreais) mensais[Assinatura]

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 16 de Novembro de 19 04[Assinatura]

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

15

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador MARI WAJHS

CGC/MF

Rua EDIBERTO C DE OLIVEIRA, 2999Município JOURADOS Est. MSEsp. do estabelecimento RESIDENCIACargo EMP. DOMESTICA

CBO nº

Data admissão 01 de FEVEREIRO de 19 2005

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada R\$ 300,00MENSAL[Assinatura]

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 01 de Setembro de 19 2005[Assinatura]

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

16

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Rosemar W. Trein

CGC/MF

Rua Edmundo C. de Oliveira Nº 2999Município Dourados Est. MSEsp. do estabelecimento ResidênciaCargo Emprego Doméstico

CBO nº

Data admissão 01 de Setembro de 2009Registro nº 01 Fls./Ficha 14Remuneração especificada R\$ 300,00 (Trêscentos e trinta reais) mensal.Rosemar W. Trein

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 03 de Setembro de 2010Rosemar W. Trein

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

17

10.692 767/0001-82

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Mega Serv. Serviços e Comércio LTDA.R. Balbina e MatosCGC/MF 309 - Jd. CumaxRua CEP 79820-090 NºMunicípio DOURADOS MS Est. MS

Esp. do estabelecimento

Cargo Auxiliar de limpeza

CBO nº

Data admissão 02 de Setembro de 2011

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada R\$ 500,00 (Quinhentos e sessenta reais) por mês + gratificaçãoMarcos Antonio Marini EPP

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 27 de Junho de 2012MARCOS ANTONIO MARINI EPP

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **HOSPITAL SANTA RITA LTDA.**CGC/MF **03.151.578/0001-37**Rua **João Vicente Ferreira** Nº **1517**Município **Dourados** Est. **MS**Esp. do estabelecimento **Hospitalar**Cargo **capina / aux. de cozinha**CBO nº **513.420**Data admissão **19** de **Novembro** de **2012**

Registro nº Fls./Ficha.....

Remuneração especificada **(704,35) setecentos****e quinhentos e trinta e****cinco centavos.**

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

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

CLINICA ZURICH LTDA ME

CNPJ: 39.823.487/0001-48

End: Rua-IZZAT BUSSUAN,1580

Bairro: JARDIM ITAIPU - CEP:79824-150

Município: Dourados - UF: MS

Esp.Estab: ATIVIDADES ODONTOLOGICAS

Cargo: AUXILIAR DE LIMPEZA CBO: 5143-20

Data de Admissão : 17/05/2022

Registro Nº :00003

Remuneração específica: R\$ 606,00

seiscentos e seis reais p/ mês

CLINICA ZURICH LTDA ME

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

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