

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.

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 DA PREVIDÊNCIA SOCIAL  
SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO — SNT  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Série

Número

25.811 614

José Barbosa Segurador  
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Jose Barbosa Siqueira

Loc. Nasc. Povoador Est. M.S. Data 19.09.63

Filiação Benedito Barbosa Siqueira e

Bernardina Martins Siqueira

Doc. n.º R. g. 145.673 Lambari grande M.S.

ESTRANGEIROS

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

Exp. em. .... Estado .....

Obs. ....

Data Emissão 05.11.93

DRT Povoador M.S.

Jose Pombo

Assinatura do Funcionario

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.....

Nosde Engenharia Ltda.

Av. Presidente Vargas, 1600

CGC/MF.....

Rua..... Nº.....

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº 999.90

Data admissão 03 de agosto de 1979

Registro nº 058 Fls./Ficha fichas

Remuneração especificada...

R\$ 7.50/H (se  
cinquenta e cinquenta centavos)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

DEPTº PESSOAL

1º..... 2º.....

Data saída 17 de dezembro de 1979

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

DEPTº PESSOAL

1º..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

Antonio Luiz Nogueira  
Nogueira Engenharia

CGC/MF.....

Rua A.V. Joaqui T. Alves Nº 2162

Município Dourados Est. MS

Esp. do estabelecimento Construção Civil

Cargo meio oficial

CBO nº

Data admissão 05 de fevereiro de 1982

Registro nº 291 Fls./Ficha

Remuneração especificada...

R\$ 55.00/Hora  
(cinquenta e cinco reais  
por hora)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Dpto Pessoal

1º..... 2º.....

Data saída 12 de junho de 1982

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Dpto Pessoal

1º..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....



## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....  
**LUGER VEILANCA PATRIMONIAL LTDA**

CGC/MF.....  
**AV. MAR. GROSSO**

Rua..... Nº.....

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....  
**Vigilante**

Cargo.....

CBO nº..... **58330**

Data admissão..... de..... de 19.....  
**15 Dezembro 2000**

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....  
**R\$ 306,00**

**1320 horas e 1/2**

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

**LUGER VEILANCA PATRIMONIAL LTDA.**

1º..... 2º.....

Data saída..... de..... de 19.....  
**30 novembro 2002**

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

**LUGER VIG. PATRIMONIAL LTDA.**

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.....

Em.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

**LUGER VEILANCA PATRIMONIAL LTDA.**

1º..... 2º.....

Data saída..... de..... de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

**LUGER VIG. PATRIMONIAL LTDA.**

1º..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....



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 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**

**2ª VIA**



Número ..... 25811

Série ..... 642MS

*Marcos Barbosa Siqueira*  
ASSINATURA DO PORTADOR



# QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome João Barbosa Siqueira  
 Loc. Nasc. Bomadas Est. MS Data 19/09/1963  
 Filiação Benedita Barbosa Siqueira  
e Benardina Martins Siqueira  
 Doc. Nº 75.145.678 SSP/MS exp. 22/01/82

## ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....  
 Exp. em ..... / ..... Estado .....  
 Obs.: .....  
 Data Emissão 01/12/07 DRT MS

Guilherme Barbosa Siqueira  
 Nº INSC. em POSTO 501011-0  
 Assinatura do Funcionário CRISTIANE MUNHOZ FAGUNDES

## 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 COMTEXTO DOURADOR  
PUBLICIDADE-LTDA  
 CNPJ/MF 01.837.667/0001-06  
 Rua HUMAITA LTB 6003 Nº .....  
 Município DOURADOS Est. MS  
 Esp. do estabelecimento .....  
 Cargo PEDEIREIRO

CBO nº .....  
 Data admissão 25 de JUNHO de 2006

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada R\$ 505,69 (QUINHENTOS E CINCO REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS) POR MÊS

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
 Data saída 21 de AGOSTO de 2006

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 .....