

voê 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 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... 59904 Série... 00013 Ms

*Ferejinho Nascimento Jesus*  
ASSINATURA DO PORTADOR

voce 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



Número.....

59.904

Série.....

0003 Ms

Ferejildo Nascimento Jesus  
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

\*

Nome *Terezinha do Nascimento Cunha.*  
Loc. Nasc. *Marabá* Est. *PA* Data *21/06/81*  
Filiação *Terezisa Cunha e Maria Milena do Nascimento*  
Doc. N.º *RG: 001329876 SSP/PA*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. N.º .....  
Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....  
Obs.: .....  
Data Emissão *22/05/88* DRY *Belém-PA*

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome *Terezinha do Nascimento Cunha de Jesus.*  
Doc. *CCM= 0630400155200*  
Nome .....  
Doc. *2.000120930002950*  
Est. Civil *75*  
Doc. *24/4/2003*  
Est. Civil .....  
Doc. ....  
Nascimento .....  
Doc. ....



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador SINDICATO RURAL DE VICENTINA-MS.

CNPJ/MF 07.859.043/0001-76

Rua CARLOS FARINHA 91 N°

Município VICENTINA Est. MS.

Esp. do estabelecimento SINDICATO

Cargo SECRETARIA

CBO n°

Data admissão 01 de AGOSTO de 2011

Registro n° 03 Fls./Ficha 03

Remuneração especificada R\$ 610,00 (SEIS CENTOS E DEZ REAIS) - POR MÊS.

x [Signature] Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Data saída 26 de MARÇO de 2013

x [Signature] Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Com. Dispensa CD N° 751.737

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

CNPJ/MF .....

Rua ..... N° .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

CBO n° .....

Data admissão..... de ..... de .....

Registro n° ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° ..... 2° .....

Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° ..... 2° .....

Com. Dispensa CD N° .....