

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

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



00015-AM

Série

83948

Número

Maneio do Manuseio do Nascimento

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Maria do Carmo do Nascimento*
 Loc. Nasc. *Momente* Est. *Am* Data *09.07.54*
 Filiação *Margalide, José, do Nascimento e da*
Maria Glória do Nascimento
 Doc. n.º *C.T.O. 791220*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. n.º
 Exp. em Estado
 Obs. DRT *Am*
 Data Emissão *16.04.98*

Dênis da Cunha Rogério
 Expedidor de C.T.P.S.

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

9

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

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador SÔNIA MARIA SARAIVA
BEZERRA

CGC/MF 431202963-68

Rua C. P. PALMEIRAS-FLORES Nº 183

Município MANAUS Est. AM

Esp. do estabelecimento RESIDENCIAL

Cargo DOMÉSTICA

CBO nº

Data admissão 02 de MAIO de 19 2005

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada R\$ 300,00 (TREZENTOS
REAIS) POR MÊS

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

1º 2º

Data saída 15 de SETEMBRO de 19 2007

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

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador MARILÚCIA DOS SANTOS
SILVA

CGC/MF 144757152-53

Rua Japuta Nº 309

Município MANAUS Est. AM

Esp. do estabelecimento RESIDENCIAL

Cargo DOMÉSTICA

CBO nº

Data admissão 02 de JANEIRO de 19 2008

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada R\$ 415,00 (Qua-
trocentos e quinze reais)
por mês

Marilúcia S. Silva
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 22 de Junho de 19 2020

Marilúcia S. Silva
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº