

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 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 61.359 Série 00011 MS



Assinatura do portador: X *Xosé Almeida de Lima*

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Roseli Aparecida de Junc
 Loc. Nasç. Toledo
 Filiação Ulisses Garcia de Junc
 Data 12.11.78
 Doc. Nº 2-N. no 68251 - Pl. 30 - L. 31

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / Estado
 Obs.
 Data Emissão 01.12.00 DRT sub-orig. Reg. Delo

Nº INSC. Nº POSTO
 16009-1 / 501011-0
 Yvone Maria Catellari

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 **05.954.955/0001-00**
R.D. SANCHES - ME
 Rodovia Dourados e Laguna Carapá, S/N
 CNPJ/MF **KM 1,5-L ESQUERDO - ZONA RURAL**
 Rua **CEP 79504-970 - LAGUNA CARAPÁ-MS.**
 Município **Penadoura**
 Esp. do estabelecimento
 Cargo **CBO nº 45130**
 Data admissão **01** de **abril** de **04**
 Registro nº **03** Fls./Ficha **01**
 Remuneração especificada **R\$ 240,00**
(Duzentos e quarenta reais)
por mês
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º **30** de **10** de **2004**
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º
 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.....