

- 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" corram 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 predispoem 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.

2ª VIA

MINISTERIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLITICAS DE EMPREGO E SALARIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL



X

ASSINATURA DO PORTADOR

Moisés de Almeida

Numero

058112

Serie

00032-PR



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.....

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: *Mario da Silva Santos*

Loc. Nasc.: *Pr. Antomina*

Filiação: *da esposa da Silva Santos e filha*

Doc. n.º: *5659223-7*

ESTRANGEIROS

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

Exp. em: / / Estado: / /

Obs.: / /

Data Emissão: *28/11/98*

DRT

Santos Pr.

Assinatura do Funcionário

MIGUEL DA SILVA

R.G. Nº 1.388.908 - PR

Escrevente

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **704.817.461/0001-02**

CGCMF: METALURGICA THAWANNE LTDA ME

Rua: RUA JOAQUIM ZUCCO, 44 - GALPÃO D2 E 03

Município: NOVA BRASILIA - CEP: 88.352-195 st.

Esp. do estabelecimento: BRUSQUE-SC

Cargo: *Tornavento*

CBO nº: *72.14-30*

Data admissão: *02* de *maio* de *16/09/11*

Registro nº: *104* Fis./Ficha: *1989*

Remuneração especificada: *R\$ 1.500,00 p/mês*

Quinze mil e quinhentos reais

Ass. do empregador ou a rogo c/test: *METALURGICA THAWANNE LTDA - ME*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída: *01* de *maio* de *19* *2013*

Ass. do empregador ou a rogo c/test: *METALURGICA THAWANNE LTDA - EPP*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº: *1301 133 764*

* *Verde p/ 50*

Empregador: **80.667.421/0001-00**

CGCMF: KIMAK INDUSTRIA E COMERCIO DE MAQUINAS KIHHS LTDA.

Rua: RUA JOAQUIM ZUCCO, Nº 697

Município: NOVA BRASILIA - CEP: 88352-195

Esp. do estabelecimento: BRUSQUE - SC Est. Indústria

Cargo: *Tornavento Mecânica*

CBO nº: *7212-15*

Data admissão: *07* de *abril* de *19* *2011*

Registro nº: *852* Fis./Ficha: *852*

Remuneração especificada: *R\$ 2.250,00/dia mês*

dois mil e quinhentos reais por mês

Ass. do empregador ou a rogo c/test: *KIMAK IND. COM. DE MAQ. KIHHS LTDA.*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída: *15* de *abril* de *19* *2011*

Ass. do empregador ou a rogo c/test: *KIMAK IND. COM. DE MAQ. KIHHS LTDA.*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº: *821713807*

Empregador **Prefeitura Municipal de Brusque**

CGCMF **CNPJ: 03.102.343/0001-94**

Rua Nº
Município **D. Maria** Est. **SC**

Esp. do estabelecimento **publico**
Cargo **agente de obras (pedreiro)**

CBO nº
Data admissão **03** de **março** de 19 **2016**

Registro nº Fils./Ficha
Remuneração especificada **R\$ 1.704,65 (hum mil e setecentos e quarenta e cinco reais e sessenta e cinco centavos)**

Ass. do empregador ou a rogo c/est. **PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE**

1º 2º
Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº **X** **veja pg. 52**

Empregador

CGCMF

Rua Nº
Município Est.

Esp. do estabelecimento
Cargo

CBO nº
Data admissão de de 19

Registro nº Fils./Ficha
Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º
Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº