

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL DATA DE EMISSÃO

NOME 6737358 30/01/2009
MAIARA SILVA NOGUEIRA

FILIAÇÃO

EDMILSON SOLIDADE NOGUEIRA / MARI
A DO SOCORRO DA CONCEICAO SILVA

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

PARAGOMINAS PA 30/03/1994

DOC-ORIGEM C.NASC-PARAGOMINAS PA

NUM: 51931 LIV: 044 FOL: 171

CPF

PARA

ASSINADO DIRETOR

036

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
MAIARA SILVA NOGUEIRA

DATA DE NASCIMENTO Nº INSCRIÇÃO D.V. ZONA C.D. SEGRDO

30/03/1994 0669 7382 1317 042 0265

MUNICÍPIO UF DATA DE EMISSÃO

PARAGOMINAS/PA 10/05/2013

LEONARDO DE NORONHA TAVARES
VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL
PRESIDENTE DO TRE-PA

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição

014.125.272-36

Nome

MAIARA SILVA NOGUEIRA

Nascimento

30/03/1994



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. Converse e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e refleta 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

99.881

Série

069/2X

Maiara Silva Nogueira

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome

MAXXRX SILVA NOGUEIRA

Loc. Nasc.

PARAGOMINAS

Est.

PA

Data

30/03/94

Filiação

EDMILSON SOLOX DE NOGUEIRA

Doc. Nº

MAXX DO SOCORRO DA CONCEIÇÃO SILVA

RG 6737358 PC/PA - 25.01.09

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

/ /

Doc. Ident. Nº

Exp. em

/ /

Estado

Obs.:

Data Emissão

01/02/13

SRTE

Assinatura do Funcionário

Ministério do Trabalho e Emprego
Márcio Batista Sampaio

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua..... Nº

Município..... Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo..... CBO nº

Data admissãode..... 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

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua..... Nº

Município..... Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo..... CBO nº

Data admissãode..... 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

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

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