

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 predis põem a acidentes pela distração.

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

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

PAI / SAC / BARRA

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

55684

Número

00070-Ba.

Série



Raquel de Souza

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Raquel de Souza
 Loc. Nasç. N. Fátima Est. Pernambuco Data. 29.07.76
 Filiação Rui de Souza
Pracilene Genivaldo de Souza
 Doc. n.º em 59/0646-1 SSP PR CP. 97-11-89

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em..... Doc. Ident. n.º.....
 Exp. em..... Estado.....
 Obs.....
 Data Emissão 14.10.98 DRT Bahia

Valdire Neves das Chagas
 Assinatura do Funcionário

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

9

Nome A Portadora da CTP
passou a chamar-se
 Doc. Raquel de Souza
marito cons. Genivaldo
 Nome de 25.11.78
de 25.11.78
 Doc. 552 05/04/2012
 Nome.....
 Doc.....
 Est. Civil.....
 Nome.....
 Doc.....
 Nascimento.....



Empregador: **16.110.066/0001-74** de
Vidas Rejeitadas - CERVIR
 Centro de Recuperação de
 Vidas Rejeitadas - CERVIR
 CGC/MF: 16.110.066/0001-74
 Rua: **Rua Roca, km 512** Nº **512**
 Município: **Rod. BA 512, Km 02** Est. **Bahia**
Santo Antônio - CEP: 42.800-000
 Esp. do estabelecimento: **Camacari - Bahia**
 Cargo: **Psicólogo**

CBO nº: **2515-40**
 Data admissão: **01** de **Setembro** de 19 **2010**
 Registro nº: **00001** Fls./Ficha:

Remuneração especificada: **R\$ 1.400,00**
(um mil e quatrocentos reais)

Jozi Rodrigues da Silva
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída: **28** de **Dezembro** de 19 **2011**

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º **Maria das Graças Pittencourt Ribeiro**
 Vice-Presidente

Com. Dispensa CD Nº: **CEVIR**

Vide p. 44.

Empregador: MUNICÍPIO DE CAMPO MOURÃO
 CNPJ: 75.904.524/0001-06
 Endereço: RUA BRASIL, 1487 - CENTRO- CEP: 87300-140

CONCURSO PÚBLICO 02/2018 - REGIME CELETISTA
CONTRATO DE ADMISSÃO
DE ACORDO COM A LEI Nº 2706/2011 E 2761/2011

Cargo: PSICÓLOGO

Data de Admissão: **06** / **11** / **2018**

Remuneração: **R\$ 2.689,30** (Dois mil, seiscentos e oitenta e nove reais e trinta centavos)

Tiago Martins da Silva
 Chefe Dpto Recursos Humanos

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº:

CONTRATO DE TRABALHO

I

CONTRATO DE TRABALHO

C

Empregador: INSTITUTO MAKRO UNIÃO

F

CNPJ/CPF/CEI: 09.221.952/0001-00

A

Endereço: Via Marginal Rosalina Maria dos Santos 927, Área Urbanizada I

E

Município: Campo Mourão UF: PR

C

Esp. do estabelecimento: FACULDADE

.

Cargo: PROFESSOR

C

CBO N°: 234510

Data de admissão: 15 de Julho de 2020

R

Registro N°: 169 Fls./Ficha:

R

Remuneração especificada: R\$30,74 HORA AULA (SALÁRIO COMPOSTO P/ HR AULA+DSR+HR AT)

..

Instituto Makro União Pós-Grad. e Ext. Ltda.

..

Instituto Makro União Pós-Grad. e Ext. Ltda.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF

Rua N°

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

..... CBO n°.....

Data admissão de de 19

Registro n° Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD N°