

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



42642

Número

00055-PR

Série



[Assinatura]
ASSINATURA DO PORTADOR

Nome Cleiton OLIVEIRA da SILVA

Loc. Nasc. ALTÔNIA Est. PR Data. 13/01/77

Filiação JOSE ALVES DA SILVA e GENILDA OLIVEIRA DA SILVA

Doc. nº C/CAS. S.200-Fh.294 e vº Lv. B 018-ALTÔNIA
ESTRANGEIROS PR.

Chegada ao Brasil em...../...../.....Doc. Ident. nº.....

Exp. em...../...../..... Estado.....

Obs. ALTÔNIA 15 07 97
Data Emissão DRT PR.

DRT

Assinatura do Funcionário

Claudemir B. Marchetti
IDENTIFICADOR — CONVÊNIO — PMA/MTB

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

5

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: FORCE VIGILANCIA LTDA

CNPJ/CPF/CEI: 02.601.159/0001-97

Endereço: AV PRESIDENTE ARTHUR DA SILVA
BERNARDES 85, SEMINARIO

Município: CURITIBA

UF: PR

Esp. do estabelecimento:

Cargo: VIGILANTE

CBO N°: 517330

Data de admissão: 14 de Fevereiro de 2018

Registro N°: 7980 Fls./Ficha:

Remuneração especificada: R\$ 1.677,00
(um mil, seiscentos e setenta e sete
reais) por mês.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

FORCE VIGILANCIA LTDA

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD N°

Empregador

CGC/MF

Rua

Município

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°