

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.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitu-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manuseio 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

Número 11095

Serie

00254-SP



Partinho

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Sandra Regina Coutinho
 Loc. Nasc. Guara Est. São Paulo Data 11.10.1961
 Filiação Silvio Pereira Coutinho e
Santa Borini Coutinho
 Doc. nº RG 19.354.596-2

ESTRANGEIROS

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

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

Obs.....

Data Emissão 26.11.98

DRT

Cristina C. C. P. 231
 Assinatura do Funcionário

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

16 CONTRATO DE TRABALHO
12491909/0001-79

Empregador.....

BICHOS E ESTÉTICA

CGC/MF PET SHOP LTDA - ME

Rua Av. Presidente Vargas, 1617

Município Rio da Boa Vista - CEP 14025-700

Esp. do estabelecimento RIBEIRÃO PRETO - SP

Cargo tosadora

CBO n.º 5193-20

Data admissão 01 de Fevereiro de 2011

Registro n.º Fls./Ficha 002

Remuneração especificada R\$ 697,00 (seiscentos e noventa e sete reais) por mês

Ass. do empregador ou a cargo/test.

Pedro Sartorio

Ass. do empregador ou a cargo/test.

BICHOS E ESTÉTICA

PET SHOP LTDA - ME

1.º Data saída 09 de Junho de 2011

2.º

Ass. do empregador ou a cargo/test.

PET SHOP LTDA - ME

1.º

Com. Dispensa CD N.º

CONTRATO DE TRABALHO

17

334.240.158-30

JOSE C. P. DA SILVA

SOBRINHO

RUA GERALDO SOARES FALEIRO, 420

Votuporanga - CEP. 15560-000

Esp.do Estabelecimento: RESIDENCIA

Cargo: EMPREGADA DOMESTICA

CBO n.º ESOCIAL 001

Data admissão 01 de novembro de 2017.

Registro n.º 2 - Fls/ Ficha 2

Remuneração especifica: R\$ 1.076,20 (um mil e setenta e seis reais e vinte centavos) por mês.

Ass. do empregador ou a cargo/test.

JOSE C. P. DA SILVA SOBRINHO

Ass. do empregador ou rogo com testemunha

Ass. do empregador ou a cargo/test.

Ass. do empregador ou a cargo/test.

Ass. do empregador ou a cargo/test.

Ass. do empregador ou a cargo/test.

Ass. do empregador ou a cargo/test.

Ass. do empregador ou a cargo/test.

Ass. do empregador ou a cargo/test.

Ass. do empregador ou a cargo/test.

Ass. do empregador ou a cargo/test.

Ass. do empregador ou a cargo/test.

Ass. do empregador ou a cargo/test.

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

..... CBO nº.....

Data admissão de de 19

Registro nº 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 Nº.....

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

..... CBO nº.....

Data admissão de de 19

Registro nº 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 Nº.....