você também está 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 eletricista, 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 E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2.ª VIA

Número 73840 Série 0015 ES

Jaqmo Paulo da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Jaqmo Paulo da Silva

Loc. Nasc. Camacan Est. BA Data 10/11/80

Filiação Rosalina Paulo da Silva e Nilza Soares de Souza

Doc. Nº C.N. T.6185 F 45 L 125

ESTRANGEIROS

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

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

Obs.:

Data Emissão 12/04/05 DRT

Assinatura do Funcionário

Aux. Administrativo Mat. 4035

9

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome..........

Doc. ....

Nome..........

Doc. ....

Nome..........

Doc. ....

Est. Civil..........

Doc. ....

Est. Civil ....

Doc. ....

Nascimento ....

Doc. ....