

você também está obrigado a usá-los, para prevenir aci-
 dentes 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 médi-
 co 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 vít-
 ma 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 aci-
 dentes 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 máqui-
 nas nos devidos lugares.

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

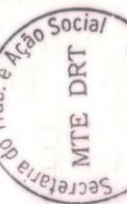
Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.
 Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositi-
 vos de combate ao fogo existentes em seu local de traba-
 lho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 46464 Série 005 - TO



ASSINATURA DO PORTADOR
 Allan Dellera B. Araújo

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Allan Dellera B. Araújo
 Loc. Nasco Imperador Est. MA Data 01/12/84
 Filiação Francisco B. Araújo
 Hqs. 700 603 557 TO
 Doc. Nº

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 08/01/03 DRT LINE - TO
 Lucimar C. de Freitas Pacheco
 Alendante SMT - RPA - Funcionário

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.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Maria Olinda Martins dos Santos
 CNPJ/MF 3383013630-5
 Rua Trav. Santa Teresinha Nº 588
 Município Marabá Est. PA
 Esp. do estabelecimento Escritório Contábil
 Cargo Auxiliar de Escritório
 CBO nº 4110-05
 Data admissão 02 de Setembro de 03
 Registro nº 01 Fls./Ficha
 Remuneração especificada R\$ 240,00
(duzentos e quarenta Reais)
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º Téc. Contábil
ORO-PA-10.804/03
 Data saída 19 de Setembro de 2005
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º Téc. Contábil
ORO-PA-10.804/03
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Lara da Lari dole
 CNPJ/MF 01.368.232.0001-60
 Rua Dom Oure Nº 100
 Município Aracaju Est. TO
 Esp. do estabelecimento Hosp. e Maternidade
 Cargo Auxiliar de Escritório
 CBO nº
 Data admissão 01 de Outubro de 2005
 Registro nº 27 Fls./Ficha 05
 Remuneração especificada R\$ 409,64
(quatrocentos e nove reais e sessenta e quatro centavos)
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Casa da Caridade Dom Oure
 1º 2º
 Data saída 30 de Maio de 2007
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Casa da Caridade Dom Oure
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Inst. Adv. Educ. e Assist. Social
Norte Brasileira Região Adm S1 PA
 CNPJ/MF CNPJ 83.367.326/0019-00
 Rua Fl. 310d. DU L. TA Nº PA
 Município Marabá Est. PA
 Esp. do estabelecimento Educ. e Assist. Soc
 Cargo Revisor
 CBO nº
 Data admissão 01 de Julho de 2009
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada R\$ 650,00
seiscentos e cinquenta reais
normal
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Josias Francisco da Costa
CPF: 252.811.354-48
Superintendente Financeiro
NORTE BRASILEIRA - IABASNE
 1º 2º
 Data saída 15 de Julho de 2013
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Elton Rolando Dias
CPF: 422.04
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

83.367.326/0105-75
 Empregador INSTITUIÇÃO ADVENTISTA DE
EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA
 CNPJ/MF SOCIAL NORTE BRASILEIRA
 Rua Rod. Augusto Mera Riba R101 S/Nº Nº PA
 Município Pancatuba Est. PA
 Esp. do estabelecimento PA
 Cargo PA
 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

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/01/06 Para R\$ 434,22
 Na função de
 CBO por motivo de reajuste salarial

Assinatura do empregador

Aumentado em 01/01/07 Para R\$ 478,66
 Na função de a mesma - travestida
 CBO por motivo de reajuste salarial

Assinatura do empregador

Aumentado em 01/04/10 Para R\$ 682,18
 Na função de a mesma - travestida
 CBO por motivo de reajuste salarial

Assinatura do empregador

Aumentado em 01/04/2011 Para R\$ 727,89
 Na função de a mesma
 CBO por motivo de reajuste salarial

Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/08/19 Para R\$ 2626,75
 Na função de TENDENTE DE MANUTENÇÃO
 CBO por motivo de CONVENÇÃO

Assinatura do empregador

Aumentado em 01/08/19 Para R\$ 2626,75
 Na função de TENDENTE DE MANUTENÇÃO
 CBO por motivo de CONVENÇÃO

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
 Na função de
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
 Na função de
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de 01/08/2003 a 30/07/2004
 de 01/08/2003 a 30/07/2004

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de 2009/2010
 de 01/11/2009 a 30/10/2010

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de 2018/2020
 de 01/04/2018 a 30/03/2020

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
 de / / a / /

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
 de / / a / /

Assinatura do empregador

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de
 de / / a / /

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
 de / / a / /

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
 de / / a / /

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
 de / / a / /

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
 de / / a / /

Assinatura do empregador

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de
de / / a / /

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de / / a / /

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de / / a / /

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de / / a / /

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de / / a / /

Assinatura do empregador

FGTS — Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

08 / 09 / 03 / /

Dia Mês Ano Dia Mês Ano

Banco depositário Cx. E. Federal

Agência 0683-9

Praça manabá Estado PA

Empresa

Carimbo e assinatura do empregador

Téc. Contábil

CRO-PA 10.804/0-8

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

01 / 10 / 05 / /

Dia Mês Ano Dia Mês Ano

Banco depositário Banco do Brasil

Agência Bragança

Praça Bragança Estado TO

Empresa Casa da Caridade Dom Onofre

Carimbo e assinatura do empregador

Casa da Caridade Dom Onofre

FGTS — Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

..... / / Dia Mês Ano

Banco depositário Cx. Econômica Federal

Agência Centro

Praça manabá Estado PA

Empresa Jozias Francisco da Costa

CPF: 252.877.354-49

Superintendente Financeiro

INST. ADV. DE EDUC. E ASS. SOCIAL

NORTE BRASILEIRA - LCA S/NB

Carimbo e assinatura do empregador

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

..... / / Dia Mês Ano

Banco depositário

Agência

Praça Estado

Empresa

Carimbo e assinatura do empregador

FGTS — Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

..... / / Dia Mês Ano

Banco depositário

Agência

Praça Estado

Empresa

Carimbo e assinatura do empregador

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

..... / / Dia Mês Ano

Banco depositário

Agência

Praça Estado

Empresa

Carimbo e assinatura do empregador

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CADASTRADO COMO PARTICIPANTE DO PIS, EM 3-01-2004
Sob N° 181.46.001.42-9
Banco 104 - ex. E. Federal
Agência Marabá
Endereço Marabá - PA

Contratado em caráter experimental
pelo prazo de 30 (trinta) dias

Araguaina 21/10/2005

Neiran Teixeira Mota
Casa da Caridade Dom Orione

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Em 01/09/06, com
de Aux. Social do Orgão
voto
Casa da Caridade Dom Orione

Termo de Transferência



Em 01/02/2010 o empregado foi transferido em caráter permanente, com garantia de todos os seus direitos, para a mesma empregadora denominada: Instituição Adventista de Educação e Assistência Social Norte Brasileira - FAAMA, localizada à Rod. Augusto Meira Filho, km 1, BR 316, Bairro Paricatuba, Benevides-PA, CEP 68795-000, CNPJ 83.367.326/0105-75, sem homologação de rescisão do contrato (CLT art. 2º) por se tratar de transferência na mesma organização.

Marabá, 01 de fevereiro de 2010.

Neiran Teixeira Mota
Chefe Depto. RH
Inst. Adv. de Educação
e Assist. Soc. Norte Brasileira

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

TERMO DE TRANSFERÊNCIA - RECEBIMENTO

Empregado recebido por transferência em caráter permanente, com garantia de todos os seus direitos, sem rescisão do contrato de Trabalho (CLT Art. 2º) em 01/02/2010 da INST. ADV. DE EDUC. E ASSIST. SOC. NORTE BRASILEIRA - CNPJ 83.367.326/0019-08, pessoa jurídica localizada a FL. 31 Qd. 00 Lt. 1º - Marabá - PA, no cargo de Aux. Administrativo CBO 4110005 com Salário de R\$ 650,00. Novo Registro/Ficha 415 sendo as anotações das páginas nº 14 efetuadas como formalização do evento.

Ananindeua - PA, 01/02/2010.

INST. ADV. DE EDUC. E ASSIST. SOC. NORTE BRASIL - FAAMA
83.367.326/0105-75



ELON ROLANDA DIAS
CPF 437.845.422-04 - Ger. De Recursos Humanos

O Funcionário recebeu
Atestado de 10 dias
fórmula de férias de
período aquisitivo 2009/
2010

Instituição Adventista de E. U.
e Assistência Social Norte Brasileira
CRC/PA 014488/0-2
CPF 437.845.422-04

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

O Funcionário prestou
serviços nesta Instituição
até dia 16 de maio de 2013
com o Salário de R\$ 733,89

e Assistência Social Norte Brasileira
CRC/PA 014488/0-2
CPF 437.845.422-04

UNO DO POC...
Ministério do Trabalho e Emprego
Sistema Nacional de Emprego-SINE-TO
Posto Araguaina-TO

Nº inscrição 131.026.64

Data 29.07.03

0400.6465060

WB-311131.000.946-2

Data - 15.03.04

[Signature]

ESTA CTPS FOI IMPRESSA PELA



Nº T. PRINCIPAL - 200.624.9701-

PIS

20062497019

Allan Nelson.

SETEPS / SINE / MARABÁ
INSC. 1208
DATA: 04/04/05
VISTO: Leia
Fone: 322 - 5673 / 2731