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

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Delegacia Regional do Trab. e Ação Fiscal
MTB-DRT
Palmas-TO

Número 34.740 Série 00003-TO

Lúcia Ferreira de Matos
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Lucia Ferreira de Matos

Loc. Nasc. P. Nacional Est. TO Data 28/10/79

Filiação Belarmino Ferreira de Matos
e Tereza Vitoria de Assis Matos

Doc. nº RG - 350.303 SSP/TO Exp: 09/09/96

ESTRANGEIROS

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

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

Obs.

Data Emissão 19/02/98 DRT Palmas - TO

R F Alvarenga

Assinatura do Funcionário

Rosa de Fátima Alvarenga Oliveira
Assistente Administrativo
Mat. 00650874

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

Nome .....
Doc .....
Nome .....
Doc .....
Nome .....
Doc .....
Nome .....
Doc .....
Est. Civil .....
Nome .....
Doc .....
Nascimento .....

03 485 383/0002-04

Empregador JRC ASSEIO E CONSERVAÇÃO LTDA.

104 NORTE ALAMEDA

CGC/MF LT. 54 SALA 03

Rua CEP 77006-032 Nº

Município PALMAS - TO Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo Aux Serviços Gerais

CBO nº

Data admissão 29 de novembro de 19 2010

Registro nº Fls./Ficha 504

Remuneração especificada R$ 521,00 (Quinhentos e vinte e um reais) por mês

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

JRC ASSEIO E CONSERVAÇÃO LTDA.

1º 2º

Data saída 19 de Abril de 1911

J.R.C. Asseio e Conservação Ltda.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

Empregador RITA DE CASSIA VIEIRA COUTINHO

CGC/MF 514.092.756.04

Rua 507 S. AL. 9 Q. 11 Nº 413

Município PALMAS - TO Est. TO

Esp. do estabelecimento RESIDENCIA

Cargo DOMESTICA

CBO nº

Data admissão 01 de AGOSTO de 19 2013

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada R$ 678,00 SEISCENTOS e SETENTA e OITO REAIS) POR MÊS

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 24 de Fevereiro de 19 2014

(x) Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Rita de Cassia Vieira Médica CRM-TO 1087

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.....

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.....