

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 "curtosos" 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 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.

Para 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**



Número **61357 -** Série **00227-SF**



*Emílio de A. F. R. de A. L.*  
 ASSINATURA DO PORTADOR



## Nome

Nome Imeson Amanda Portland Wash State

Loc. Nasc.

Loc. Nasc. São José do Rio Preto, SP Est. SP Data. 10/07/18

Est.

## Data

Filiação

Filiação JOSE LOURENÇO E DA MARIA PORTUGAL

Doc n°

Doc. n° 16995-15290-V. Livro - N.º 1-67

## ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em.

Doc. Ident. n.º:

Exp. em.

Estado .

Obs.

Obs. 1/100

Data Emissão

DRT

Sylvio Bariani Junior

R. 6, 15, 928, 596

Assinatura do Funcionário

**Pref. Tapiratiba - SP**

## ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

9

Nome .....

Doc.....

Nome .....

Doc.....

Nome .....

Doc.....

Est. Civil.....

Nome .....

Doc.....

Est. Civil.....

Nome .....

Doc.....

Nascimento .....

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: TRANSPORTADORA EZIO LTDA

CNPJ: 68.145.879/0001-01

End. RUA BEARCINIO PINHEIRO

Nº: 88

Município: SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Est.: SP

Esp. do Estab.: TRANSP ROD DE CARGAS

Cargo: AUXILIAR MANUTENÇÃO

CBO Nº: 514310

Data de Admissão: 31 de Março de 2025

Registro Nº: 296

Fls./Ficha: 296

Remuneração especif.: 1.967,00 ( UM MIL, NOVECENTOS E  
SESSENTA E SETE REAIS ) POR MÊS


TRANSPORTADORA EZIO LTDA

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

## CONTRATO DE TRABALHO

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 .....