

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Monitore ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreendida, para evitar maiores desgracias.

Tudo 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 "sentidos" e "conhecimentos" para o agravamento de sua lesão.

Se você não é deficiente, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predispondo a acidentes pela desatenção.

Leia e refleta 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.

Pure a máquina quando tiver que consertá-la ou libertá-la.

Habitue-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 E EMPREGO**  
**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**

Número 38880 Série 174 RJ

*Assinatura do Portador*  
ASSINATURA DO PORTADOR



12

**01.645.738/0030-03**  
**CONTRATO DE TRABALHO**  
**Indra Brasil Soluções e Serviços**

Empregador.....**Tecnológicos S/A**.....

CNPJ/MF.....**Avenida Alberto Torres, 372**.....

Rua.....**CEP : 28035-581**.....

Município.....**Campos dos Goytacazes - RJ**.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....**Analista de Suporte**.....

..... CBO nº .....

Data admissão **16** de **março** de **2015**

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada **R\$ 800,00 / mês**  
**(Oitocentos reais)**

**INDRA BRASIL SOLUÇÕES E SERVIÇOS TECNOLÓGICOS S/A**

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 .....

