cercam no trabalho. dentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o você também está obrigado a usá-los, para prevenir aci-

pesquisada, para evitar a sua repetição. Se você for acidentado, procure logo o socorro médipara evitar maiores desgraças. Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada,

co adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" de eletricidade. concorram para o agravamento de sua lesão. Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços

100

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais. As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve

seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde respeita-las. Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de

você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispõem a aci-

cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não

fazem parte do seu uniforme de trabalho.

nas nos devidos lugares.

dentes pela desatenção.

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL Secono

Número

Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço. Conheça o manejo dos extintores e demais dispositi-

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou Mantenha sempre as guardas protetoras das máqui-

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

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL **ESTRANGEIROS** Chegada ao Brasil em ...../ ...... Doc. Ident. No ...... Exp. em .... / ...... Eştado ...... Data Emissão Assinatura do Funcionário (Com relação nome, est. civil e data nasc.) ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE 12 CONTRATODETRATATION -77 Companhia do Metropolitano do Empregador Distrito Federal - METRO-DF Rua ......CEP 72:030=100 Esp. do estabelecimento ..... Cargo Doente de Estação ......CBO nº ..... Data admissão O.3. de Quatulado.... de 2005 Registro nº 1374-9 Fls /Ficha Remuneração especificada RS 78613 Set. lentos e Oitenta e Sus Forus e Companhia do Metropolitano do DF Ass. do empregador ou a rogo c/test. Data saída ...... de ...... de ......

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador	
CNPJ/MF	
Rua	
Município	
Esp. do estabelecimento	
Cargo	
СВО	n°
Data admissão de	de
Registro nº	Fls./Ficha
Remuneração especificada	
Ass. do empregador ou a rogo c/test.	
1°	2°
Data saída de de	
Ass. do empregador ou a rogo c/test.	
1°	2°
Com. Dispensa CD N°	

