

**você também está obrigado a usá-los, para  
evitar as doenças profissionais.**

**Mostre ao seu**

para evitar mayores desgracias

quisada, para evitar a sua reprovação.

corram para o agravamento de sua lesão

**Se você não é elétricista, não se meta a fazer serviços**

de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve

**Atenda às recomendações dos Membros da CLPA e de**

**Conheça sempre as regras de segurança da seção onde**

## Conversa e discussão no trabalho predispõem a aci

**Leia e refita sempre os ensinamentos contidos no**

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não

**Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas.**

Pare a máquina quando tiver que consertá-la o

**Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes**

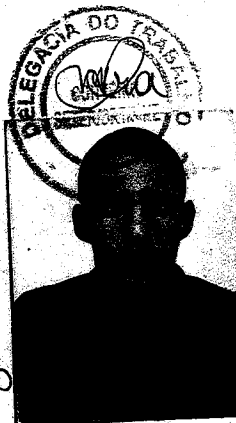
os de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho.



2ª Via

**Número**

Série 000 17 DF



Assinatura do Portador

ASSINATURA DO PORTADOR

## QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome

Loc. Nasc

Est.

## Data

### Filiação

Franceline

**Doc. N°**

## ESTRANGEIROS

## Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N°

**Exp. em ...**

**Estado**

**Obs.:**

### Data Emissão

DRT-

Bros JF

Assinatura do Funcionário

## ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

**Nome**

**Doc.**

**Nome**

**Doc.**

## Norme

Doc:

•

•

1

**Ms**

10

Do

38 070 074/0001-77  
CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **Companhia do Metropolitano de  
Distrito Federal - METRO-DF**

CNPJ/MF **AVENIDA JEQUITIBA LOTE 155**

Rua **CEP 72030-100**

Município **Agua Clara DF**

Esp. do estabelecimento

Cargo **Agente de Segurança**

CBO nº

Data admissão **17** de **maio** de **2006**

Registro nº **1744-2** Fls./Ficha

Remuneração especificada **R\$ 943,35**  
**NOVE CENTOS E QUARENTA**  
**E TRÊS E TRINTA E CINCO**  
**CENTAVOS**

Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
**Marco Antônio F. Assis**  
**Coordenador de Pessoal**

1º

Data saída de de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

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 de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
 CATEGORIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: ANDERSON FERREIRA DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 1640299 SSP DF

CPF: 863.515.671-49 DATA NASCIMENTO: 12/03/1979

FILIAÇÃO: ABDENAGORAS FRANCISCO DOS SANTOS  
 FRANCILINA PEREIRA DOS SANTOS

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: AB

Nº REGISTRO: 00174588191 VALIDADE: 16/05/2022 Nº HABILITAÇÃO: 21/05/1997

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR: Anderson F. dos Santos

LOCAL: BRASÍLIA-DISTRITO FEDERAL, DF DATA EMISSÃO: 19/05/2017

SEU VAS BARBOSA FORRECA FILHO & C. 86469510988  
 DE 749963654

DISTRITO FEDERAL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1455462901

PROIBIDO PLASTIFICAR 1455462901

