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

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada,

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 tres 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 máguinas nos

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos idos 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 E EMPREGO CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2ª VIA

0013275

Número ...

**000362-DF** 

ASSINATURA DO PORTADOR

## QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome													
Exp Obs	egada ac o. em o. a Emiss	/ <b>15</b>	/ <b>01</b>	2013	Esta	ido	TE CO	Ooc. Io	dent. N	PORAL LANGE	Z	DIA I	) ) DF
	Doc.	Nascimento	Doc	Est. Civil	Doc.	Est. Civil.	Do	Nome	Doc.	Nome	Doc.	Nome	ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação a nome, est. civil e data de nasc.)

Empregador		
Rua	N.º	
Município.		
Esp. do estabelecimento		
Cargo		
Data admissãode	de 19	
Registro n.º	Fls / Ficha	
Remuneração especificada		
,	See the seed of th	
***************************************		
Ass. do empregad	or ou a rôgo c/ test.	
1.0		
2		
Data saidade	de 19	
Ass. do empregad	or ou a rôgo c/ test.	
1.0		

CONTRATO DE JRABALHO

