

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 "curiosos" concorram 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 predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

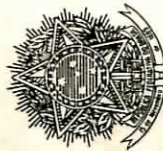
Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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 DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número

579.24 Série 00021/PC

Debra F. F. F. F.

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *DELMAR FRITSCHE*
Loc. Nasc. *MARZAUVA Est. C.S. Catarinense Data. 16.04.1921*
Filiação
Doc. nº *ID. 2943931*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. nº
Exp. em / / Estado
Obs.
Data Emissão *25.11.83* DRT *172*

[Signature]
Assinatura do Funcionário

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

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil
Doc.
Est. Civil
Doc.
Nascimento
Doc.

CONTRATO DE TRABALHO
05.298.376/0001-48

Empregador **COMERCIO DE COMBUSTÍVEIS RIZZOTTO LTDA.**

CGC/MF
Rua RUA GOVERNADOR JORGE LACERDA, 707
ALTO FELIZ CEP 88900-000
Município ARARANGUÁ Est. SC

Esp. do estabelecimento.....
Cargo **LAVADOR DE VEICULOS**
CBO nº **51.99.35**

Data admissão **11** de **SETEMBRO** de 19 **09**
Registro nº Fls./Ficha.....

Remuneração especificada **R\$ 380,00 PIMÊS**
(TREZENTOS E OITENTA REAIS)

COMERCIO DE COMBUSTÍVEIS RIZZOTTO LTDA.

1º 2º
Data saída **18** de **Setembro** de 19 **2009**

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Comercio de Combustiveis Rizzotto Ltda

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **Bortolini Supermercado**
Btala

CGC/MF **05.242.492.0004-17**
Rua **Benjamin Constant** Nº **821**
Município **São Domingos** Est. **SC**

Esp. do estabelecimento... **Supermercado**
Cargo **Viçia**
CBO nº.....

Data admissão **29** de **outubro** de 19 **2013**
Registro nº **04** Fls./Ficha **FL 08**

Remuneração especificada **R\$ 908,00**
(Novecentos e oito reais)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
BORTOLINI SUPERMERCADO

1º 2º
Data saída **07** de **Janeiro** de 19 **2014**

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
BORTOLINI SUPERMERCADO

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº.....