

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" corram 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.
 Converse e discuta no trabalho predispondo 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
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 33 778 Série 000275C



Wilson K. ...
 ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Nelson Krummener*

Loc. Nasco *Miguel Costa* Est. *SE* Data *01.12.61*

Filiação *Herta Guido Krummener*

Doc. n.º *13R-335-3E n.º 13R-1419.470*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em..... Doc. Ident. n.º.....

Exp. em..... Estado.....

Obs.....

Data Emissão *05.02.78* DRT *Miguel Costa SE*

N.º INSC. **33723-4** N.º POSTO **422054-4**
Assinatura do Funcionário **DANILO NELSON BALKE**

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

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

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador JOSE' MENEQUZZO

CGC/MF ICEI 38.700.00958/82 Nº SIN

Rua ZONA RURAL Est. SC

Município BANDEIRANTE

Esp. do estabelecimento PROPRIEDADE RURAL

Cargo SERVIÇOS GERAIS DA AGRICULTURA CBO nº 62.190

Data admissão 16 de AGOSTO de 19 99

Registro nº 001 Fls./Ficha 002

Remuneração especificada R\$ 136,00 (cento e trinta e seis reais)

X Jose' Menequzzo
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º de 19

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo CBO nº..... de 19

Data admissão de..... Fls./Ficha.....

Registro nº.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de..... de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº.....