

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 eletricitista, 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 mestres 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 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.

## CONTINUAÇÃO

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 42.904 Série 067-SP

Assinatura: Alexandre Jemense

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Lazaro Alexandre Semensato  
 Loc. Nasc. Limnure SP. Data 18.11.69  
 Filiação Lazaro Semensato e D. Maria  
Andara de Deus Semensato  
 Doc. n.º RG 17.829.802 CPF 09.09.00.00

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... Doc. Ident. n.º .....  
 Exp. em ..... Estado .....  
 Obs. ....  
 Data Emissão 20.01.97



DRT Limnure  
Barbosa  
 Diretor Regional de Trabalho e M.T.  
 Assinatura do Funcionário

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

9

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



08.768.323/0001-31  
 MAGGITECH Comércio e Serviços  
 de Telecomunicações Ltda.

Empregador .....

CGC/MF ..... Rua Regente Feijó, 712 - Sala 82-b

Rua ..... Centro - CEP 13013-051

Município ..... CAMPINAS - SP

Est. ....

Esp. do estabelecimento ..... TELECOMUNICAÇÕES

Cargo ..... ELETRICISTA

CBO nº .....

Data admissão ..... 04 de Outubro de 19 2010

Registro nº ..... 01 Fls./Ficha ..... 5

Remuneração especificada ..... R\$ 1000,00

(HUN. M. C. S.)

Wilton Nery Jr.

MAGGITECH - Com. e Serv. Telecom. Ltda.

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 .....

Empregador .....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

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 .....