

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

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 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.



**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**



Número 90541 Série 0158 / 1006



Wagner Luciano Montalvão Ferreira  
ASSINATURA DO PORTADOR

## QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome WAGNER JUNIOR MONTALVÃO FRANCO  
 Loc. Nasc. MONTALVANIA Est. MG Data 07 / 04 / 90  
 Filiação ARGEMIRO CORREIA FRANCO  
IZABEL MONTALVÃO FRANCO  
 Doc. Nº CM1 Nasc. 4146 Lx. 05 Fls. 138

## ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....  
 Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....  
 Obs.: .....  
 Data Emissão 05 / 06 / 08 DRT .....

Obs.: .....  
Data Emissão 05 / 06 / 08

DRT

Assinatura do Funcionário

Encarregado CTPS

# ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome

Doc

Nome

Doc

Nome

Doc. ....

Est. Civil

Doc

Est. Civil

Doc

## Nascimento

• • • • •



## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: NOVA UNIAO SA ACUCAR E ALCOOL

CNPJ.....: 67.431.577/0001-29

Endereco...: RODOVIA ADRAO ASSED KM 31-4

Cidade.....: SERRANA

Estado...: SP

Esp. Estab: FABRICACAO DE ALCOOL

Cargo.....: TRABALHADOR RURAL

CBO.....: 6221-10

Admissao.....: 11 de Maio de 2009

Registro.....: 020134

Remuneracao...: R\$ 18,34 por dia.

  
 NOVA UNIAO SA ACUCAR E ALCOOL

 1ª ..... 2º .....  
 Data saída 09 de Outubro de 2009

A NOVA UNIAO SA ACUCAR E ALCOOL

1ª ..... 2º .....

Com. Dispensa CD N° .....

## CONTRATO DE TRABALHO

PEDRO MAGALHAES REFORMAS - ME

CNPJ/CEI: 11.281.865/0001-90

Rua: RUA SEBASTIAO MARTINS no. 210

Município: RIBEIRAO PRETO Est. S

Esp. Estab.

Cargo: Servente de obr

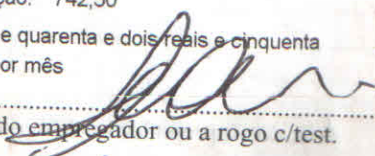
CBO no.: 7170-20

Data Adm.: 03/11/2009

Registro no.: Fls. Ficha

Remuneração: 742,50

setecentos e quarenta e dois reais e cinquenta centavos- por mês

  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

 1ª ..... 2º .....  
 Data saída 20 de Junho de 2010

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2º .....

Com. Dispensa CD N° .....

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador MAXIMINO DOS SANTOS E CIA LTDA ME  
 CNPJ/MF 14.585539/0001-64  
 Rua ANA FÁBULA SANTOS N° 11  
 Município VIAÇANÓPOLIS Est. MT  
 Esp. do Estabelecimento TRANS. PESSOAS  
 Cargo AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS  
 CBO n° 783210  
 Data admissão 15 de OUTUBRO de 2013  
 Registro n° 01 Fls. /Ficha 17  
 Remuneração especificada OLHUM SÓCIO  
MINIMO VIGENTE MENSAL  
 X Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
 1ª ..... 2ª .....  
 Data saída ..... de ..... de .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
 1ª ..... 2ª .....  
 Com. Dispensa CD N° .....

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....  
 CNPJ/MF .....  
 Rua ..... N° .....  
 Município ..... Est. ....  
 Esp. do Estabelecimento .....  
 Cargo .....  
 CBO n° .....  
 Data admissão ..... de ..... de .....  
 Registro n° ..... Fls. /Ficha .....  
 Remuneração especificada .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
 1ª ..... 2ª .....  
 Data saída ..... de ..... de .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
 1ª ..... 2ª .....  
 Com. Dispensa CD N° .....



**ALTERAÇÕES DE SALÁRIO**

Aumentado em 01/01/19 Para R\$ 998,07  
Na função de ANX. DE SERVIÇOS GERAIS  
CBO 71.70-35 por motivo de .....

.....  
Assinatura do empregador

Aumentado em ...../...../..... Para R\$.....  
Na função de.....  
CBO ..... por motivo de .....

.....  
Assinatura do empregador

Aumentado em ...../...../..... Para R\$.....  
Na função de.....  
CBO ..... por motivo de .....

.....  
Assinatura do empregador

Aumentado em ...../...../..... Para R\$.....  
Na função de.....  
CBO ..... por motivo de .....


.....  
Assinatura do empregador



## ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

O portador da presente carteira foi contratado por prazo determinado para trabalhar na safra 2009/2010, conforme instrumento assinado em 11/05/2009, de acordo com a legislação vigente.

  
NOVA UNIAO SA ACUCAR E ALCOOL

P.6- 16108887160

## CONTRATO DE EXPERIENCIA

Admitido para teste e contrato de experiência, pelo prazo de 45 dias, tendo o qual a critério das partes poderá ser prorrogado por mais 45 dias.

