

Você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais. Mostre ao seu novo companheiro os perigos que 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. Converse e discuta no trabalho predisponha a acidentados 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 manuseio 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 050217 Série 00058



Maria Socorro
ASSINATURA DO PORTADOR
Pinheiro

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Maria Soeiro Pinheiro.

Loc. Nasc. Yaguaretama Est. ceara Data 20/08/50

Filiação Daniel Xavier Pinheiro e
Maria Zaira Pinheiro.

Doc. N° RG 1019530-86 SSP EXP 03.03.86

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. N°

Exp. em / / Estado

Obs.:

Data Emissão 03/09/04 DRT ceara

Maria Lidiene Lopes de Almeida

Maria Lidiene Lopes de Almeida
Assinatura dos Funcionários
Agente Administrativo Substituta
Mat. N.º 0679

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

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