

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.

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

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CONTINUAÇÃO



Número 28453 Série 00038-RS



Cinara de Mattos

ASSINATURA DO PORTADOR

CONTRATO DE TRABALHO

Empresa: **AXIS MUNDI – CONCEITO DESENVOLVIMENTO LTDA. - ME**

CNPJ: 07.972.807/0001-35

End: AV BAGÉ, 45

CEP: 90460-080 Cidade: Porto Alegre RS

Esp. Do Estabelecimento: Consultoria em Publicidade

Cargo: PRODUTORA CBO 262105

Data admissão: 24/02/2014

Registro nº Folha:

Remuneração especificada: 1.800,00 --/--

(Hum mil e oitocentos reais)

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.....

CONTRATO DE TRABALHO 15

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.....

ANOTAÇÕES GERAIS

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

PIS-124 59983 04 4

Assinou Contrato de Trabalho por tempo determinado a contar de 04/11/09 para prestação de serviço com degustação, recebendo R\$ 300,00 + 50 (R\$ custo)

3 dias (04/11/09 a 06/11/09)

ROMOLTER Promoções e Eventos Ltda.

data: 04/11/09

assinatura: Jhon

ANOTAÇÕES GERAIS 43

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

TERMINO DO CONTRATO

Em 06/12/09

Assinatura da Empresa

PIS 00/00/01 Pago #

Admitido em caráter experimental pelo prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, podendo ser prorrogado por mais 45 (quarenta e cinco) dias findos os quais seu contrato será considerado como prazo indeterminado. 06.07.2006.

GRAF. EDIT. VALE DO GRAVATAÍ LTDA.

ANEXO 06
DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS
(Autônomo, Profissional Liberal e/ou Trabalho Informal)

Eu, CINARA DE MATTOS,
portador da carteira de identidade nº 2052282154, e CPF nº 69535116053,
declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do
Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) CINARA DE MATTOS,
que exerce a(s) atividades de (descrever atividades detalhadamente)
PRODUTORA DE EVENTOS,
recebendo uma renda mensal média de R\$ 1.500,00, nos últimos três
meses.

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que
a omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou
divergentes implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Secretaria de Assuntos Estudantis da
UDESC a averiguar a informação acima. **Anexar cópia da carteira de trabalho (CTPS).**

Data: 28/08/2025

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

1. Nome: _____	Telefone _____
1. Nome: _____	Telefone _____
1. Nome: _____	Telefone _____

MINHA RENDA DEPENDE DOS EVENTOS QUE
FAÇO. NÃO TENHO CONTATOS FIXOS.

1. _____	2. _____
Testemunha 01	Testemunha 02


Assinatura da(o) Declarante

Declaro ainda ciente da Lei Nº 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Parágrafo 1º: "Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena - detenção, de três meses a dois anos".