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 eletricista, 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.

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E DA
PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Polegar Direito

Número 88321 Série 000 19

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Maniza Pereira

Loc. Nasc. Lages

Est. SC Data 18 / 08 / 73

Filiação José Pereira e Hulda Maria Pereira

Est. Civil Solteira Doc. Nº 25897

Fls. 103 Liv. A-23 Reg. Civil SC

Outro doc.

Situação Militar:

Doc. Nº Órgão Est.

Naturalizado Dec. Nº Est. / /

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Exp. em / /

Estado

Obs.

Data Emissão 03 / 06 / 92 DRT Lages

Ramos

Assinatura do Funcionário

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: T K COMERCIO E MAN DE INFORMATICA LTDA
CNPJ: 10.189.625/0001-05
AV CRUZ E ESOUZA
Nº.: 497 - SALA 03
Município: SAO JOSE Est: SC
Esp. do Estab.: Comercio varejista especializado de equi
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CBO nº: 411005
Admissão: 01 de Agosto de 2.008
Registro nº: 336-0002 Fls/Ficha: 2
Remuneração especif.: R$ 800,00 P/M (OITOCENTOS REAIS)

T K COMERCIO E MAN DE INFORMATICA LTDA

1º ..... 2º .....

Data saída 27 de Junho de 2015

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 .....

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 .....

MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
PSF CAMPINAS

SAÚDE ESF
ATENÇÃO BÁSICA

ATESTADO

Mariza Pereira Correa de Araújo,

Atesto, para os devidos fins, que a paciente acima faz acompanhamento ambulatorial com nossa equipe de estratégia de saúde da família periodicamente, bem como com equipe de saúde mental do NASF (núcleo de apoio), em consultas compartilhadas e matriciamento. Portadora de vasta gama de patologias, incluindo doenças auto-imunes, como descreveremos a seguir. É também acompanhada por uma rede de especialistas (reumatologista, oncologista, endocrinologista, cirurgião de cabeça e pescoço, oftalmologista, cardiologista, otorrinolaringologista, ginecologista, coloproctologista e nefrologista).

Portadora de: LUPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO / SÍNDROME DE SJOGREN / HAS / ASMA / RINITE / FIBROMIALGIA / DEPRESSÃO / CA TIREÓIDE (JÁ EM MONITORAMENTO PÓS TIREOIDECTOMIA) / HIPERPLASIA ENDOMÉTRIO (JÁ TRATADA CIRURGICAMENTE) / DOENÇA HEMORROIDÁRIA / APNÉIA DO SONO / GASTRITE.

Solicitamos avaliação pericial e consideramos a paciente inapta para o trabalho, em virtude de diversas co-morbidades e por se encontrar ainda em fase francamente sintomática. Temos que considerar ainda, como agravante, as reações adversas aos psicotrópicos e aos imunosupressores, além do difícil manejo do hipotireoidismo pós tireoidectomia.

CIDs: I10 / M32 / F41 / F32 / C73

Dr. Ronnie A. Vieira
CRM-SC - 14668

São José - SC, 20 de março de 2019.

RONNIE DE ANDRADE VIEIRA
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
CRM-SC 14668

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

19/03/2026 14:41:26

Declaração de Benefícios

Declaramos que CONSTA no Sistema Único de Benefícios, nesta data, a concessão do(s) seguinte(s) benefício(s) que possuam como titular o CPF nº ***015.851.089-52*** pertencente a ***MARIZA PEREIRA CORREA DE ARAUJO***:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
627.254.223-6	ATIVO	APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE PERMANENTE PREVIDENCIÁRIA	R$ 1.843,75	21/03/2019	
617.601.994-3	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R$ 1.099,61	13/02/2017	16/11/2015
612.085.666-1	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R$ 1.155,99	17/11/2015	20/03/2019
545.789.230-8	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R$ 856,76	06/04/2011	30/11/2014

Brasília, DF, 19/03/2026

Gilberto Waller Júnior
Presidente do INSS

Você pode conferir a autenticidade do documento em https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade com o código 260319V98AJLPG2RU0PK42

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3° do Decreto 3.048/99.

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

19/03/2026 14:39:35

Identificação do Filiado

NIT: 127.22632.72-3 **CPF:** 015.851.089-52 **Data de Nascimento:** 18/08/1973

Nome: MARIZA PEREIRA CORREA DE ARAUJO

Nome da mãe: HULDA MARIA PEREIRA

Compet. Inicial: 03/2026 **Compet. Final:** 03/2026

Créditos do Benefício

NB: 627.254.223-6

Espécie: 32 - APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE PERMANENTE PREVIDENCIÁRIA

APS: 20001030 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL FLORIANÓPOLIS - CENTRO

Data de Início do Benefício (DIB): 21/03/2019 **Data de Cessação do Benefício (DCB):**

Data de Início do Pagamento (DIP): 21/03/2019 **MR:** R$ 1.843,75

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
03/2026	01/03/2026 a 31/03/2026	R$ 1.844,00	CMG - CARTAO MAGNETICO		06/04/2026		Não	Não

Banco: 237 - BRADESCO OP: 45483 - FLORIANOPOLIS-CTRO. Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 09/03/2026 Origem: Maciça Validade Início: 06/04/2026 Fim: 29/05/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R$ 1.843,75
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R$ 0,25

Você pode conferir a autenticidade do documento em
https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade
com o código 260319UDOC-V648N20MW12

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3° do Decreto 3.048/99.