

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

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 08731

Série

024

CONTINUAÇÃO



Indaefino

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Waldyr Martins Junior*

Loc. Nasc. *Stanhua MG* Est. *MG* Data *12/05/1961*

Filiação *Waldyr Martins e Maria Carminda*

Candidato *Waldyr Martins*

Doc. nº *CC 2.273, a 173 do livro 0187*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. nº

Exp. em Estado

Obs. DRT *de 14/11/98*

Data Emissão *14/11/98*

LEDA AMARAL NAZARETH

deda
Assinatura do Funcionário
Emissor de CIPs



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

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Nome

Doc.

Est. Civil

Nome

Doc.

Nascimento

Empresa: COND RES SPAZIO CPO DI SAVOYA

C.N.P.J.: 13753063000160

RUA ICATU

390

31 MARÇO

SJCAMPOS

SP

Cep: 12237010

Espec. Estabelecimento:

Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

C.B.O.: 411010

Data Admissão: 05/05/2015

Remuneração Específica: R\$ 1.250,00

COND RES SPAZIO CPO DI SAVOYA

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

R\$ 1.250,00 (Hum

mil e duzentos e cinquenta

reais) p/mês

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º..... 2º.....

Data saída 03 de maio de 19-2016

CONDOMÍNIO RESID. SPAZIO CAMPO DI SAVOYA

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.....

..... BO 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.....

*Vide pág 50.

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 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 predis põem 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
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Continuação

06 24 SP

00 05 87 31

Número Série



Assinatura

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome WALDIR MARTINS JUNIOR

Loc. Nasc. JTAUBA Est. MG Data 12/05/1960

Filiação WALDIR MARTINS

Maria Raimunda Candido Martins

Doc. Nº DE 13 925 5473 - SP/15ª CV 2505/14

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº

Exp. em / / Estado

Obs.

Data Emissão 02/04/2009 SRTb PAU/SJCAMPUS

POSTO DE ATENDIMENTO

AO TRABALHADOR

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil.

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

Doc.

Doc.

Doc.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

.....

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída..... de de

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

.....

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída..... de de

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 09/03/2021

Dados Pessoais

Nome civil

WALDYR MARTINS JUNIOR

CPF

449.622.076-87

Sexo

Masculino

Data de nascimento

12/05/1961

Nacionalidade

Brasileiro

Nome da mãe

MARIA RAIMUNDA CARIDADE MARTINS

Contratos de trabalho

Não há contratos de trabalho digitais nas bases de dados integradas à sua Carteira de Trabalho Digital.

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

12/07/2026 15:29:08

Identificação do Filiado**NIT:** 200.22961.40-7 **CPF:** 449.622.076-87 **Data de Nascimento:** 12/05/1961**Nome:** WALDYR MARTINS JUNIOR**Nome da mãe:** MARIA RAIMUNDA CARIDADE MARTINS**Compet. Inicial:** 05/2026**Compet. Final:** 07/2026**Créditos do Benefício****NB:** 242.874.332-0**Espécie:** 41 - APOSENTADORIA POR IDADE**APS:** 21039150 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS**Data de Início do Benefício (DIB):** 28/05/2026 **Data de Cessação do Benefício (DCB):****Data de Início do Pagamento (DIP):** 28/05/2026**MR:** R\$ 4.050,31

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
07/2026	27/05/2026 a 29/06/2026	R\$ 4.456,00	CMG - CARTAO MAGNETICO		27/07/2026		Não	Não

Banco: 341 - ITAU OP: 539724 - SAO JOSE DOS CAMPOS - JARDIM AMERICA Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 10/07/2026 Origem: Concessão Validade Início: 27/07/2026 Fim: 29/09/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 4.455,34
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,66

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
07/2026	30/06/2026 a 30/07/2026	R\$ 4.051,00	CMG - CARTAO MAGNETICO		03/08/2026		Não	Não

Banco: 341 - ITAU OP: 539724 - SAO JOSE DOS CAMPOS - JARDIM AMERICA Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 10/07/2026 Origem: Concessão Validade Início: 03/08/2026 Fim: 29/09/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 4.050,31
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,69

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, § 3º do Decreto 3.048/99.

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

12/07/2026 15:29:08

Identificação do Filiado**NIT:** 200.22961.40-7**CPF:** 449.622.076-87**Data de Nascimento:** 12/05/1961**Nome:** WALDYR MARTINS JUNIOR**Nome da mãe:** MARIA RAIMUNDA CARIDADE MARTINS**Compet. Inicial:** 05/2026**Compet. Final:** 07/2026

Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2607124H6TW1H18BEC1203

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, § 3º do Decreto 3.048/99.

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

12/07/2026 15:26:38

Identificação do Filiado**NIT:** 200.22961.40-7 **CPF:** 449.622.076-87 **Data de Nascimento:** 12/05/1961**Nome:** WALDYR MARTINS JUNIOR**Nome da mãe:** MARIA RAIMUNDA CARIDADE MARTINS**Compet. Inicial:** 06/2026**Compet. Final:** 07/2026**Créditos do Benefício****NB:** 242.874.332-0**Espécie:** 41 - APOSENTADORIA POR IDADE**APS:** 21039150 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS**Data de Início do Benefício (DIB):** 28/05/2026 **Data de Cessação do Benefício (DCB):****Data de Início do Pagamento (DIP):** 28/05/2026**MR:** R\$ 4.050,31

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
07/2026	01/07/2026 a 31/07/2026	R\$ 4.051,00	CMG - CARTAO MAGNETICO		04/08/2026		Não	Não

Banco: 341 - ITAU OP: 539724 - SAO JOSE DOS CAMPOS - JARDIM AMERICA Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 11/07/2026 Origem: Concessão Validade Início: 04/08/2026 Fim: 30/09/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 4.050,31
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,69



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 260712KUYHNMxEB2F5KX48

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, § 3º do Decreto 3.048/99.