

Registro de Funcionário

117

Dados do Empregador	
Razão: BETO MONT JUNDIAI SERVICOS LTDA CNPJ: 43.155.818/0001-96	Endereço: RUA DOM JOSE GASPAR, 371, SALA 2 Bairro: VILA RIO BRANCO CEP: 13215320

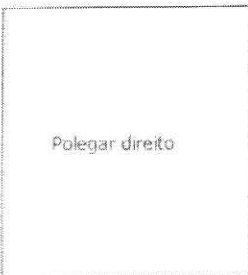
Dados do Funcionário				
Ordem: 117	Nome: LAZARO APARECIDO DE ALMEIDA			Matrícula: 117
Fotografia 3x4	Dt. Nasc.: 28/05/1963	Idade: 59	Nacion.: BRASIL	E. Civil: CASADO (A)
	Lc. Nasc.: ESTIVA - MG			Autenticação
	RG: 15587015		Orgão Emissor: SSP SP	
	CTPS: 06820 / 512 / SP 09/08/2004		Reserv.: Cat.:	
CPF: 049.841.368-39		Título de Eleitor: 63899770191		Zona: 192 Seção: 27
Endereço: RUA SAO JOSE, 165, , REGIAO CENTRAL, CAIEIRAS - SP, Cep: 07700-085				
Transferencia de Entrada:		Empresa Anterior: 0000		Código Anterior: 000000

Características Físicas						
Cor: Branca	Alt.:	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais: N/T	Deficiência: Não

Quando Estrangeiro			
Data de Chegada:	Cart. Mod. 19:	Reg. Geral:	Naturalizado?:
Casado(a) c/ brasileira(o)?	Conjuge:	Filhos brasileiros?:	Quantos?: 0

Programa de Integração Social (PIS)			
Cadastrado em:	Sob nº: 107.90431.59.6	Dep. no Banco:	Ag.:
Endereço: , , Cep:		Códigos >>> Banco:	Agência:

Dados para Cálculo				
Adm.: 30/06/2022	Reg.: 30/06/2022	CBO: 911305	Cargo: MECÂNICO A	Seção: SUZANO (JACAREI)
Salário Inicial: 18,05		Tarefa:	Tipo de Pagto.: HORÁRIO	
SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO			HORÁRIO DE TRABALHO	
Optante?: Sim	Data de opção: 30/06/2022		ENTRADA REFEICAO SAIDA	DESCANSO SEMANAL
Banco dep.:		Ag.:	08:00 - 12:00 as 13:00 - 17:00 SABADO E DOMINGO	



Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade.

Data de saída: _____

Carimbo e visto do empregador

Assinatura do empregado

Assinatura do empregado

BETO MONT JUNDIAI SERVIÇOS LTDA

CONTRATO DE TRABALHO - "MODALIDADE INTERMITENTE"

BETO MONT JUNDIAI SERVICOS LTDA., inscrita no C.N.P.J. sob o n.º 43.155.818/0001-96, estabelecida na Rua Dom José Caspar, n.º 371, sala 02, Bairro Vila Rio Branco - CEP 13215-320, Jundiaí, SP., doravante denominada **Empregadora**, e de outro lado, o Sr. **LAZARO APARECIDO DE ALMEIDA**, CTPS n.º /Série : 06820/512-SP doravante denominado **Empregado**, vem firmar o **Contrato de Trabalho na Modalidade Intermitente**, nos termos da Lei n.º 13.467/2017, com vigência, a partir do dia 11 de novembro de 2017, fundamentado em todo o teor da Consolidação das Leis do Trabalho, nos termos seguintes.

1- O EMPREGADO é contratado na modalidade de trabalho intermitente, nos moldes dos artigos 443 e seu parágrafo 3º, e artigo 452-A e parágrafos, da CLT.

Parágrafo único: O EMPREGADO tem subordinação jurídica na relação de emprego, contudo, no presente contrato não há continuidade, pois ocorrerá a alternância dos períodos com a prestação de serviço, portanto, nos períodos inativos o EMPREGADO não estará à disposição do seu EMPREGADOR, tão pouco receberá qualquer salário ou remuneração, podendo o EMPREGADO prestar serviços a outros contratantes.

2- O EMPREGADO obriga-se a prestar seus serviços no quadro de funcionários do EMPREGADOR, para exercer as funções de **MECANICO A**, com todas as atribuições que lhe são peculiares, pelo prazo indeterminado.

3- O EMPREGADO receberá o salário de R\$ 18,05 (Dezoito Reais e Cinco Centavos) por hora trabalhada, nos horários estabelecidos na convocação.

4- Aceita o **Empregado**, expressamente, a condição de prestar serviços em quaisquer dos turnos de trabalho, isto é, tanto no horário diurno como noturno, desde que sem simultaneidade, observadas as prescrições legais reguladoras do assunto, quanto à remuneração.

5- O **Empregado** poderá prestar serviços em horas extraordinárias, sempre que lhe for determinado pela **Empregadora**, e o **Empregado** perceberá as horas extraordinárias com acréscimo legal, salvo a ocorrência de compensação, com a consequente redução da jornada de trabalho semanal.

6- O EMPREGADOR convocará o EMPREGADO por meio de comunicação eficaz, informando a jornada solicitada, com antecedência de pelo menos três dias.

Parágrafo Único - Recebida a comunicação o empregado terá o prazo de um dia útil para responder ao chamado, presumindo-se, no silêncio, a recusa.

7- Caso o EMPREGADO aceite a proposta, a parte que, descumprir o ajustado, sem justo motivo, pagará à outra parte, no prazo de trinta dias, multa de 50% (cinquenta por cento) da remuneração que seria devida, permitida a compensação em igual prazo.

8- As ferramentas de propriedade da **Empregadora**, quando requisitadas pelo **Empregado**, ficam sob inteira responsabilidade e guarda deste, ficando desde já autorizada a **Empregadora** a descontar dos salários, o valor das ferramentas não devolvidas, ou quando, por negligência, imperícia, forem devolvidas em mau estado.

9- No ato da assinatura deste contrato, o **Empregado** se obriga a cumprir totalmente o regulamento da **Empregadora** quer quando a horário, quer quando a atos de normal administração, respeitando sempre seus superiores e hierárquicos e seus colegas de trabalho, trabalhando em outros locais dentro de interesse dos serviços. A violação de quaisquer delas implicará em sanção, cuja graduação dependerá da gravidade da mesma, culminando com a rescisão do contrato.

10- O **Empregado** declara haver recebido um exemplar das normas de Segurança, atinentes ao serviço a ser executado e as peculiaridades próprias de Segurança, dos outros, do equipamento e do conjunto, ficando ciente de que se vier a infringir quaisquer itens das referidas normas de Segurança, será punido, inclusive poderá sofrer demissão da empresa por motivo de justa causa.

11- Decorrido o prazo de um ano sem qualquer convocação do EMPREGADO pelo EMPREGADOR, contado a partir da data da celebração do contrato, da última convocação ou do último dia de prestação de serviços, o que for mais recente, será considerado rescindido de pleno direito o contrato de trabalho intermitente.

12- Para diminuir dúvidas e controvérsias decorrentes do objeto do Contrato, elege-se o Foro da Comarca de Cidade Jundiaí, SP. E para firmeza e como prova de assim haverem contratado, fizeram este instrumento particular impresso em duas vias de igual teor assinado pelas partes contratantes:

JUNDIAI, 30/06/2022


BETO MONT JUNDIAI SERVICOS LTDA
Empregadora


LAZARO APARECIDO DE ALMEIDA

TESTEMUNHA 1: _____ TESTEMUNHA 2: _____

KAPRI-X

Segurança e Medicina do Trabalho Eirelli EPP ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

NR 07 port. nº 3214 de 08/06/78, alterada pela port. nº 24 de 29/12/94
(X) Admissional () Periódico () Demissional () Mudança de Função
() Específico () Retorno ao Trabalho () Complementares

Empresa: **BETO MONT JUNDIAÍ SERVIÇOS LTDA**

CNPJ: **43.155.818/0001-96**

Nome: **LAZARO APARECIDO DE ALMEIDA**

RG: **15.587.015** CPF: **049.841.368-39** DN: **28.05.1963**

Função: **MECÂNICO**

RISCOS: FÍSICOS (RUÍDO), QUÍMICOS (GRAXAS, ÓLEOS, SOLVENTES), ERGONÔMICOS (POSTURA INADEQUADA), ACIDENTES (TRABALHO EM ALTURA - HABITUAL OU PERMANENTE, TRABALHO EM ESPAÇO CONFINADO - HABITUAL OU PERMANENTE),

EXAMES COMPLEMENTARES: EXAME CLÍNICO 28.06.2022, AUDIOMETRIA

28.06.2022, ACUIDADE VISUAL 28.06.2022, ELETROCARDIOGRAMA 28.06.2022

ELETROENCEFALOGRAMA 28.06.2022, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 28.06.2022,

GLICOSE COM JEJUM 28.06.2022, RAIO-X TÓRAX AP OIT 2000 28.06.2022

ESPIROMETRIA 28.06.2022, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 28.06.2022, RAIO-X TORAX

AP OIT 2000 28.06.2022, GAMA GT 28.06.2022.

Foi examinado, nesta data, estando:

☒ Apto () Inapto () Apto com Restrições

Validade: () 6 Meses ☒ 1 Ano

Apto para Trabalho em Espaço Confinado ☒ Sim () Não () Não se Aplica
Apto para Trabalho em Altura ☒ Sim () Não () Não se Aplica

Observações: _____

Declaro que nesta data fui examinado pelo médico
Examinador e que recebi uma cópia do Atestado
de Saúde Ocupacional (ASO)

Funcionário

Local: Várzea Paulista - SP
Data: 28.06.2022

Médico Examinador

Dra. Adriana de Cassia Mean
Médica do Trabalho
CRM 57.102 / RQE 70341

Drº Paulo Fernandes Marques
Médico Coordenador do PCMSO
CRM 89.135

Rua Edgardo de Azevedo Soares, 51 Vila Bela Cintra Várzea Paulista
Fone: 11 4595 2933/4606 4155 atendimento@kaprix.com.br

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CONTINUAÇÃO

Número 0068 de 2 Série 512

ASSINATURA DO PORTADOR

POSTO REGIONAL DO
GABRIELAS
OHTV

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Rafael Aparecido de Almeida
Loc. Nasc. Estria Est. MS Data 28/05/53
Filiação Benedito de Almeida e Maria Aparecida de Almeida
Doc. Nº RG 15.581.015 São Paulo

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº.....
Exp. em/...../..... Estado.....
Obs.:
Data Emissão 09/08/2004 DRT caucas

Assinatura do Funcionário
Dirce de Lourdes Oliveira Franco
Fm. Setor de Documentos

14

CONTRATO DE TRABALHO
43.155.818/0001-96

Empregador BETO MONT JUNDIAÍ SERVIÇOS LTDA
CNPJ/MP 43.155.818/0001-96
Rua RUADOM JOSÉ GASPAR 331 - SALA 2
Município VILA RIO BRANCO - CEP. 13.215-320
Esp. do estabelecimento JUNDIAÍ-SP
Cargo meio-anho
CBO nº 911305
Data admissão 30 de junho de 2022
Registro nº Fls./Ficha 117
Remuneração especificada R\$ 18.051,00 (dezoito mil e cincocentos e um reais)
hora

BETO MONT JUNDIAÍ SERVIÇOS LTDA

1º 2º
Data saída de de
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º 2º
Com. Dispensa CD nº

44

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

Empregado contratado na modalidade de trabalho intermitente conforme Artigo 443 e seu parágrafo 3º e Artigo 452-A e seus parágrafos da Lei 13.467/2017.
Início em 30/06/2022

BETO MONT JUNDIAÍ SERVIÇOS LTDA

CONTROLE DE ENTREGA DE EPI.s EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Eu, **LÁZARO APARECIDO DE ALMEIDA**, Função: **MECÂNICO**, declaro para todos os efeitos legais que recebi os equipamentos de proteção individual (EPI) relacionados abaixo, em perfeitas condições de uso e que estou ciente das obrigações descritas na NR 06, baixada pela Portaria MTB 3214/78 subitem 6.7.1, a saber:

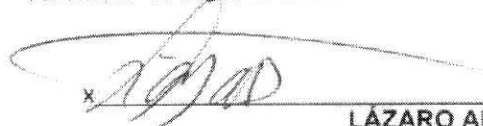
- Usar o EPI e uniforme indicado, apenas às finalidades a que se destinam;
- Responsabilizar pela guarda e conservação;
- Comunicar ao empregador qualquer alteração no EPI que o torne parcialmente ou totalmente impróprio para uso;
- Cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado;
- Responsabilizar-me pelos danos do EPI, quando usado de modo inadequado ou fora das atividades a que se destina, bem como pelo seu extravio;
- Devolvê-lo quando da troca por outro ou no meu desligamento da empresa.

Declaro, também, que:

- Estou ciente das disposições do Art. 462 e § 1º da CLT, e autorizo o desconto salarial proporcional ao custo de reparação do dano que os EPI's aos meus cuidados venham apresentar;
- Estou ciente de que o uso é obrigatório, sob pena de ser punido conforme Lei nº 6.514, de 27/12/77, artigo 158;
- Recebi instruções sobre a utilização correta do E.P.I que estou recebendo.

Qtd	Descrição dos EPI's (Idêntico a Ordem de Serviço)	Data de entrega	C.A.	Data de devolução
01	Capacete com Julgular	27/06/2022	29792	
01	Protetor Auricular tipo Plug	27/06/2022	5745	
01	Botina de Segurança	27/06/2022	12554	
01	Luva Mista	27/06/2022	26742	
01	Óculos de Segurança	27/06/2022	9722	
01	Cinto de Segurança	27/06/2022	35191	
01	Creme Protetor para as Mãos	27/06/2022	11070	

Jundiaí, 27 de Junho de 2022.

x 

LÁZARO APARECIDO DE ALMEIDA

BETO-MONT JUNDIAÍ SERVIÇOS LTDA

TEL.:(11) 4521-4578 – CEL.:(11) 99900-0878 - E-MAIL: BETO@BETOMONT.COM –
www.betomont.com.br

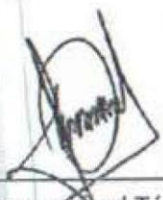
BETO.MONT

MONTAGEM E MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

CERTIFICADO – NR 33

A BETO-MONT ATRAVÉS DO “CURSO DE SEGURANÇA E SAÚDE NOS TRABALHOS EM ESPAÇO CONFINADOS” CERTIFICA QUE, LAZARO APARECIDO DE ALMEIDA, RG: 15.587.015 CONCLUIU COM ÊXITO CURSO DE TRABALHADOR E VIGIA EM ESPAÇO CONFINADOS, DEACORDO COM OS REQUISITOS DA NORMA REGULAMENTADORA NR-33 SEGURANÇA E SAÚDE NOS TRABALHOS EM ESPAÇO CONFINADO, DA PORTARIA 3214/78 E 202 22/12/2006 DO MTE. (RECILAGEM)

Especificação do Tipo de Trabalho.....Inspeção e Manutenção de Equipamentos e Serviços Mecânicos e Diversos.
Especificação do Espaço Confinado.....Caldeiras, Vasos de Pressão, Taques e outros Equipamentos do Processo.
Carga Horária.....08 (oito) horas (Reciclagem).
Período.....08 de Junho de 2022.
Realização.....Sala de Treinamento SESMT da BETO-MONT
Endereço.....Rua Dom José Gaspar, 371-VILA RIO BRANCO- JUNDIAI- SÃO PAULO.



Responsável Técnico
João Tavares de Melo Neto
Cord. de Segurança do Trabalho
MTE SP/008425



Instrutor de Treinamento
João Tavares de Melo Neto Técnico
de Segurança do Trabalho
MTE SP/008425

HELENA NUNES BORGES:29160136871
36871

Assinado de forma digital
por HELENA NUNES
BORGES:29160136871
Dados: 2022.09.30 12:41:20
-03'00'
Enfermeira
HELENA NUNES BORGES
COREN SP N° 223.973



Participante
Lazaro Aparecido de Almeida

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

TRABALHO EM ESPAÇO CONFINADO: ENTENDIMENTO DA NR-33, CONCEITOS BÁSICOS, REQUISITO DA NR-33, PERMISSÕES DE TRABALHO

Procedimentos internos.

Permissão de Entrada e Trabalho – PET.

Permissão de Trabalhos a Quente.

Permissão de Trabalhos com Eletricidade.

Permissão de Trabalhos em Altura.

Permissão de Trabalhos de Risco.

BLOQUEIO E ETIQUETAGEM

Eliminação de Fontes de Energias Perigosas.

Importância do Mapeamento Antecipado das Necessidades.

Métodos Utilizados para Realização de Bloqueios e Etiquetagens.

Deteção de Gases e Energias Perigosas.

Tipo de Gases.

Riscos Relacionados (Intoxicação, Asfixia e Explosão).

Técnicas de Avaliação da Atmosfera.

MATERIAIS E EQUIPAMENTOS

Uso, Guarda e Manutenção de Equipamentos de Resgate e Acesso.

Uso e Funcionamento.

Pontos Fortes e Fracos, Particularidades de Cada Ferramenta de Trabalho.

NOÇÕES DE PRIMEIROS SOCORROS

Anatomia e Fisiologia.

Mecanismo de Lesão, Avaliação de Vítima, Desobstrução de Vias Aéreas, Reanimação Cardiopulmonar.

Ferimentos, Hemorragias, Fraturas, Remoção de Vítimas, Queimaduras, Acidente com Eletricidade, outras Emergências.

PRÁTICA EM CAMPO

Simulações de Entrada e Saída em Espaço Confinado.

Operação de Movimentadores e Ventilação.

BETOMONT

MONTAGEM E MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

CERTIFICADO – NR 35

CONFIRMAMOS A PARTICIPAÇÃO DO COLABORADOR, **LAZARO APARECIDO DE ALMEIDA,**
RG: 15.587.015 NO TREINAMENTO REALIZADO PELO SESMT DA BETO-MONT

TRABALHO EM ALTURA EM COMPRIMENTO DA PORTARIA SIT N° 313 DE MARÇO DE 2012 DO MTE.
PUBLICADA NO DOU EM 27 DE MARÇO DE 2012, QUE APROVA A NR-35, QUE TRATA DE
SEGURANÇA E SAÚDE EM TRABALHOS EM ALTURA, COM CARGA HORÁRIA DE 8 HORAS,
REALIZADO 4 DE MARÇO DE 2022.



Lázaro Aparecido de Almeida
RG: 15.587.015



João Tavares de Melo Neto
Técnico de Segurança do Trabalho
MTE SP/008425

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Legislação aplicável ao Trabalho em Altura

- Riscos específicos do trabalho em altura
- Riscos adicionais e atmosféricos relacionados ao trabalho em altura
- Análise de riscos e condições impeditivas
- Definição e requisitos para procedimentos e permissão de trabalho
- Medidas de proteção coletiva contra queda de pessoas e materiais
- Equipamentos de proteção individual e de trabalho em altura: seleção e boas práticas
- Sistemas de segurança para prevenção e proteção contra quedas
- Noções teóricas de resgate básico e primeiros socorros

MATERIAIS E EQUIPAMENTOS

- Equipamentos de proteção individual
- Classificação de equipamentos para trabalho
- Seleção, características, inspeção e cuidados com equipamentos
- Utilização de equipamentos
- Colocação e movimentação em estruturas com uso de talabarte duplo
- Instalação e deslocamento em estruturas com linhas de vida

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME

LAZARO APARECIDO DE ALMEIDA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
15587015 SSP/SP



CPF

049.841.368-39

DATA NASCIMENTO

28/05/1963

FILIAÇÃO

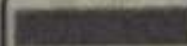
BENEDITO DE ALMEIDA

MARIA APARECIDA DE
ALMEIDA

PERMISSÃO



ACC



CAT. HAB.

D

Nº REGISTRO

02894967380

VALIDADE

28/11/2024

1ª HABILITAÇÃO

28/07/1982

OBSERVAÇÕES

A
EAR

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

CAIEIRAS, SP

DATA EMISSÃO

19/12/2019

ASSINATURA DO EMISSOR

03108213880

SP000011660

SÃO PAULO

CONTRAN

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1959299210

1959299210



CAMPANHA CONTRA A COVID-19



#VacinaJá

NOME	Lazaro Aparecido de Almeida	2ª DOSE	ASTRAZENECA/OXFORD
1ª DOSE	Astrozanecca	UNIDADE	CIAS
UNIDADE	Novo Enz	CNES	2698633
CNES	2085984	DATA:	08/09/21
DATA:	15/06/21	LOTE	216 VCD217 W
LOTE	26x0529	FABRICANTE	Fio Cruz
FABRICANTE	Fio Cruz	VACINADOR	CRISTINA FLORENCIO
VACINADOR		REG. PROF.	CRISTINA FLORENCIO COREN-SP 519-966 AE
REG. PROF.			

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

VACINA



VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19 DOSE ADICIONAL



#VacinaJá

NOME	Lazaro Aparecido de Almeida
UNIDADE	CIAS
CNES	2698633
DATA	12/01/2022
LOTE	FK 94 12
FABRICANTE	Pfizer
VACINADOR	
REG. PROF.	CRISTINA FLORENCIO COREN-SP 519-966 AE

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

VACINA