


# Registro de Funcionário

3346

Dados do Empregador	
Razão: BETO MONT JUNDIAI LTDA CNPJ: 04.414.787/0001-99	Endereço: RUA DOM JOSE GASPAR, 371, CASA Bairro : VILA RIO BRANCO CEP : 13215320

Dados do Funcionário			
Ordem: 3346	Nome: WILLIANS CESAR TEIXEIRA DA SILVA		Matrícula: 3346
	Dt. Nasc.: 30/09/1977	Idade: 42	Nacion.: BRASILEIRO
	E. Civil: SOLTEIRO (A)		
	Lc. Nasc.: SAO PAULO - SP		
	RG: 247179644	Orgão Emissor: SSP	
CTPS: 80717 / 148 / SP		13/07/1992	Reserv.: Cat.: Autenticação
CPF: 296.759.708-20		Título de Eleitor: 225887560183	Zona: 353 Seção: 468
Endereço: RUA ANDORINHA, 528, , P DAS LARANJEIRAS, CAIEIRAS - SP, Cep: 07745-170			
Transferencia de Entrada:		Empresa Anterior: 0000	Código Anterior: 000000

Características Físicas						
Cor: Negra	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: 124.84945.67.3	Dep. no Banco:	Ag.:
Endereço: , , Cep:		Códigos >>> Banco:	Agência:

Dados para Cálculo			
Adm.: 03/02/2020	Reg.: 03/02/2020	CBO: 911305	Cargo: MECANICO
Salário Inicial: 15,50		Tarefa:	Tipo de Pagto.: HORÁRIO
SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO		HORÁRIO DE TRABALHO	
Optante?: Sim	Data de opção: 03/02/2020	ENTRADA	REFEICAO SAIDA DESCANSO SEMANAL
Banco dep.: Caixa Economica Federal		Ag.:	08:00 - 12:00 as 13:00 - 17:00 SABADO E DOMINGO

Polegar direito

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

Data de saída: \_\_\_\_\_

**Beto-Mont Jundiaí Ltda**  
Carimbo e visto do empregador

*Willians Cesar Teixeira da Silva*  
Assinatura do empregado

Assinatura do empregado

## CONTRATO DE TRABALHO - "MODALIDADE INTERMITENTE"

**BETO MONT JUNDIAI LTDA.**, inscrita no C.N.P.J. sob o n.º 04.414.787/0001-99, estabelecida na Rua Dom José Gaspar, nº 371, Bairro Vila Rio Branco - CEP 13215-320, Jundiaí, SP, doravante denominada **Empregadora**, e de outro lado, o Sr. **WILLIANS CESAR TEIXEIRA DA SILVA**, CTPS n.º /Série : 80717/148-SP doravante denominado **Empregado**, vem firmar o **Contrato de Trabalho na Modalidade Intermitente**, nos termos da Lei nº 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**, com todas as atribuições que lhe são peculiares, pelo prazo indeterminado.

3- O EMPREGADO receberá o salário de R\$ **15,50** ( Quinze Reais e Cinquenta 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 dirimir as 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.

JUNDIAÍ, 03/02/2020

**BETO MONT JUNDIAI LTDA**  
Empregadora

x Willians Cesar Teixeira da Silva  
**WILLIANS CESAR TEIXEIRA DA SILVA**

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

( ) Admissional (X) Periódico ( ) Demissional ( ) Mudança de Função  
( ) Específico ( ) Retorno ao Trabalho ( ) Complementares

Empresa: **BETO MONT JUNDIAÍ LTDA**

CNPJ: **04.414.787/0001-99**

Nome: **WILLIANS CESAR TEIXEIRA DA SILVA**

RG: **24.717.964-4** CPF: **296759708/20** DN: **30.09.1977**

Função: **MECANICO**

**RISCOS:** FISICOS (RUÍDOS), QUÍMICOS (GRAXAS, ÓLEOS, SOLVENTES), ERGÔNICOS (POSTURA INADEQUADA), ACIDENTES (TRABALHO EM ALTURA-HABITUAL OU PERMANENTE, TRABALHO EM ESPAÇO CONFINADO- HABITUAL OU PERMANENTE).

**EXAMES COMPLEMENTARES:** EXAME CLÍNICO 08.12.2022, AUDIOMETRIA 08.12.2022, ACUIDADE VISUAL 08.12.2022, ELETROCARDIOGRAMA 08.12.2022, ELETROENCEFALOGRAMA 08.12.2022, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 08.12.2022, GLICEMIA 08.12.2022, RAIO-X TORAX AP OIT 2000 08.12.2022, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 08.12.2022, ESPIROMETRIA 08.12.2022, GAMA GT 08.12.2022.

Foi examinado, nesta data, estando:

(X) Apto ( ) Inapto ( ) Apto com Restrições

Validade: ( ) 6 Meses (X) 1 Ano

Apto para Trabalho em Espaço Confinado (X) Sim ( ) Não ( ) Não se Aplica  
Apto para Trabalho em Altura (X) 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: 08.12.2022

Ana Paula Carvalho S. ROL  
Médica  
CRM-SP 201.586

Médico Examinador

Drº José Heitor Vallim Rua  
Médico Coordenador do PCMSO  
CRM 79633

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

2ª VIA

Número 0080717 Série 00148-SP

William Gonç. da Silva  
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome William Gonç. Teixeira da Silva  
Loc. Nasc. São Paulo Est. SP Data 30/09/1977  
Filiação Silvestre Teixeira da Silva  
Mário da Costa de Oliveira Silva  
Doc. Nº Rg. 24.717.164-4 SSP-SP Exp. 17/04/15

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº  
Exp. em / / Estado  
Obs.:  
Data Emissão 09/11/2017 SRTE. Carreira  
Rafael Marques Ferreira  
Assinatura do Funcionário

19

CONTRATO DE TRABALHO

\*vide pg. 43  
Empresa: BETO MONT JUNDIAÍ LTDA.  
CNPJ: 04.414.787/0001-99  
R. Ativ.: Prest. Serv. Manut. e Mont. Maqs. Inds.  
End.: Rua Dom José Gaspar, 371 -  
Vila Rio Branco - CEP: 13215-320  
Cidade: Jundiaí UF: SP  
Cargo: Mecânico  
CBO: 911305  
Data Admissão: 03/02/2020  
Registro: Ficha Ficha: 3346  
Remuneração Específica: R\$ 15,50  
(Quinze Reais e Cinquenta Centavos) por  
hora

Beto Mont Jundiaí Ltda

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Com. Dispensa CD nº .....

43

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 03/02/20

BETO MONT JUNDIAÍ LTDA



## CONTROLE DE ENTREGA DE EPI.s EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Eu, **WILLIANS CESAR TEIXEIRA DA SILVA**, 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	09/11/2022	29792	
01	Protetor Auricular tipo Plug	09/11/2022	5745	
01	Botina de Segurança	09/11/2022	12554	
01	Luva Mista	09/11/2022	26742	
01	Óculos de Segurança	09/11/2022	9722	
01	Cinto de Segurança	09/11/2022	35191	
01	Crepe Protetor para as Mãos	09/11/2022	11070	

Jundiaí, 09 de Novembro de 2022.



**WILLIANS CESAR TEIXEIRA DA SILVA**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8120-8

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

61687548

POLGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

WILLIANS CS DA SILVA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 24.717.964-4 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 17/04/2015

NOME WILLIANS CESAR TEIXEIRA DA SILVA

FILIAÇÃO GILBERTO TEIXEIRA DA SILVA MARIA DO CARMO DE QUEIROZ SILVA

NATURALIDADE S. PAULO - SP DATA DE NASCIMENTO 30/09/1977

DOO ORIGEM SÃO PAULO - SP VILA PRUDENTE CN:LV.A24 /FLS.44 /Nº14174

GPF 296759708/20

ASSINATURA DO DIRETOR

CEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CAETANO PAULO FILHO Delegado de Polícia Divisório II/RGO, SSP, SP

NÃO PLASTIFICAR

#VacinaJá

NOME Willian Cesar T. Da Silva

1ª DOSE

2ª DOSE

PFIZER

UNIDADE JBS DE LARANJEIRAS

UNIDADE

CIAS

CNES 2085879

CNES

2698633

DATA: 26/06/21DATA: 24/9/21LOTE EY 0579LOTE FF 8844FABRICANTE PfizerFABRICANTE PfizerVACINADOR Cristiane R. de Oliveira Silva  
Coren-SPVACINADOR Mª de Lourdes A. Santos  
Aux. de Enfermagem  
COREN-SP 774534

REG. PROF. 001.311.795 TE

REG. PROF.

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

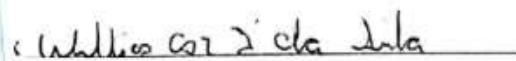
VACIVIDA

# BETOMONT

MONTAGEM E MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

## CERTIFICADO – NR 35

CONFIRMAMOS A PARTICIPAÇÃO DO COLABORADOR, **WILLIANS CESAR TEIXEIRA DA SILVA**,  
**RG: 24.717.964-4** 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 17 DE NOVEMBRO DE 2022.

  
WILLIANS CESAR TEIXEIRA DA SILVA  
RG: 24.717.964-4

  
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

# BETO.MONT

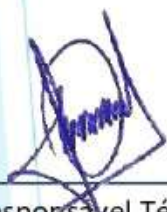
MONTAGEM E MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

## CERTIFICADO – NR 33

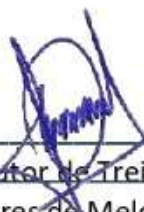
A BETO-MONT ATRAVÉS DO “CURSO DE SEGURANÇA E SAÚDE NOS TRABALHOS EM ESPAÇO CONFINADOS”

CERTIFICA QUE, **WILLIANS CESAR TEIXEIRA DA SILVA, RG: 24. 717.964-4** 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.

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..... 16 (dezesesseis) horas.  
Período..... 26 à 28 de setembro de 2022.  
Realização..... Sala de Treinamento SESMT da BETO-MONT  
Endereço..... Rua Dom José Gaspar, 371-VILA RIO BRANCO- JUNDIAÍ- 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  
6871

Assinado de forma digital por  
HELENA NUNES  
BORGES:29160136871  
Dados: 2022.08.18 12:36:40  
-03'00'

Enfermeira  
Helena Nunes Borges  
COREN SP N° 223.973



Participante  
Willians Cesar Teixeira da Silva



## 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.