


# Registro de Funcionário

3195

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

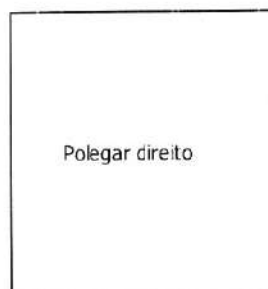
Dados do Funcionário			
Ordem: 3195	Nome: CICERO DE SIQUEIRA CESAR		Matrícula: 3195
	Dt. Nasc.: 23/11/1959	Idade: 59	Nacion.: BRASILEIRO
	E. Civil: SOLTEIRO (A)		
	Lc. Nasc.: JUNDIAI - SP		
	RG: 7669663-7	02/04/2013	Orgão Emissor: SSP SP
	CTPS: 69663 / 380 / SP	22/03/2012	Reserv.: Cat.:
Autenticação			
Título de Eleitor: 029241010195		Zona: 429	Seção: 157
Endereço: RUA PAULO MENDES SILVA, 135, , VILA RIO BRANCO, JUNDIAI - SP, Cep: 13215-300			
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: 100.81046.56.9	Dep. no Banco:	Ag.:
Endereço: , , Cep:		Códigos >>> Banco:	Agência:

Dados para Cálculo			
Acm.: 01/07/2019	Reg.: 01/07/2019	CBO: 214420	Cargo: ENG INDUSTRIAL MECANICA
Seção: CMPC CI			
Salário Inicial: 9.000,00	Tarefa:	Tipo de Pagto.: MENSAL	
SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO		HORÁRIO DE TRABALHO	
Optante?: Sim	Data de opção: 01/07/2019	ENTRADA REFEICAO SAIDA DESCANSO SEMANAL	
Banco dep.: Caixa Economica Federal	Ag.:	08:00 - 11:30 as 12:30 - 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

Beto-Mont Jundiai Ltda

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. **CICERO DE SIQUEIRA CESAR**, CTPS n.º /Série : **69663/380-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 **SUPERVISOR**, com todas as atribuições que lhe são peculiares, pelo prazo indeterminado.

3- O EMPREGADO receberá o salário de R\$ **17,00** (Dezessete Reais) 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.

JUNDIAI, 01/07/2019

**BETO MONT JUNDIAI LTDA**  
Empregadora

X **CICERO DE SIQUEIRA CESAR**

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: **CÍCERO DE SIQUEIRA CESAR**

RG: **7.669.663-7** CPF: **002.339.698-96** DN: **23.11.1959**

Função: **ENGENHEIRO INDUSTRIAL MECÂNICA**

**RISCOS:** FÍSICOS (RUIDOS), 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 09.08.2022, AUDIOMETRIA

09.08.2022, ACUIDADE VISUAL 09.08.2022, ELETROCARDIOGRAMA 09.08.2022,

ELETROENCEFALOGRAMA 09.08.2022, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 09.08.2022,

GLICOSE COM JEJUM 09.08.2022, RAIOS-X TÓRAX AP OIT 2000 09.08.2022,

ESPIROMETRIA 09.08.2022, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 09.08.2022, GAMA GT

09.08.2022.

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: 09.08.2022

Médico Examinador

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  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Cont.

Número 69.663 Série 380-SP

ASSINATURA DO PORTADOR



16

CONTRATO DE TRABALHO

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: Supervisor  
CBO: 740105  
Data Admissão: 01/07/2019  
Registro: Ficha Ficha: 3195  
Remuneração Específica: R\$ 17,00  
(Dezessete Reais por hora)

BETO MONT JUNDIAÍ LTDA  
BETO MONT JUNDIAÍ LTDA

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 .....

VIDE Pag. 42

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Aécio de Siqueira Gaspar  
Loc. Nasc.: Jundiaí Est. SP Data: 23.11.1959  
Filiação: Cybela Maria de Siqueira Gaspar  
Doc. Nº: RG 7.669.663-7 SP/SP02104/13

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....  
Exp. em ...../...../..... Estado .....  
Obs.: .....  
Data Emissão: 22.03.19 SRTb.....

Mayra Rocha

Assinatura do Funcionário

Emprego Jundiaí

42

ANOTAÇÕES GERAIS

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

\* O titular do presente  
CTPS Assina contrato  
de trabalho com "Regime  
Intermitente"

Jundiaí, 01/07/2019

BETO MONT JUNDIAÍ LTDA

\* A partir do dia 19/11/2019  
o Funcionário PASSO O  
EXERCE A FUNÇÃO DE  
ENG. INDUSTRIAL MECÂNICA

Beto-Mont Jundiaí Ltda

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

Eu, **CICERO DE SIQUEIRA CESAR**, Função: **ENG. INDUSTRIAL 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	16/01/2023	29792	
01	Protetor Auricular tipo Plug	16/01/2023	5745	
01	Botina de Segurança	16/01/2023	12554	
01	Luva Mista	16/01/2023	26742	
01	Óculos de Segurança	16/01/2023	9722	
01	Cinto de Segurança	16/01/2023	35191	
01	Crepe Protetor para as Mãos	16/01/2023	11070	

Jundiaí, 16 de Janeiro de 2023.

x



  
CICERO DE SIQUEIRA CESAR

**BETO-MONT JUNDIAÍ LTDA**

TEL.:(11) 4521-4578 – C.BETO-MONT JUNDIAÍ LTDA@BETOMONT.COM –

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

www.betomont.com.br

	<b>ORDEM DE SERVIÇO</b> <b>NR-01 - 1.7. ALINEA "B"</b> <b>PORTARIA 3214/78 E 33/83.</b>	<b>BETO – MONT JUNDIAÍ</b> <b>LTDA.</b>	
		04.414.787/0001-99	

**FUNCIONÁRIO: CICERO DE SIQUEIRA CESAR**

**SETOR DE TRABALHO: MANUTENÇÃO CARGO: ENG. INDUSTRIAL MECÂNICO**

**DESCRIÇÃO FUNÇÃO:** PLANEJAM E ORGANIZAM O LOCAL DE TRABALHO PARA EXECUÇÃO DE ATIVIDADES DE AJUSTAGEM MECÂNICA. REPARAM, REALIZAM MANUTENÇÃO E INSTALAM PEÇAS E EQUIPAMENTOS, SEGUNDO NORMAS DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO TRABALHO. CALIBRAM INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO E TRAÇAGEM

**Máquinas e Equipamentos:**

•ALICATE, MARTELO CHAVES DE FENDAS, CHAVE FIXA, CHAVE ALEN

**Físico:** RUÍDO

**Químico:** PRODUTOS QUÍMICOS/GRAXA LUBRIFICANTES E OLEOS

**Acidentes:** CORTE E PERFURAÇÃO

**EPI'S - Equipamentos de Proteção Individual:**

OCULOS DE SEGURANÇA

PROTETOR AURICULAR TIPO PLUGUE

CINTO DE SEGURANÇA TIPO PARAQUEDISTA

CAPACETE COM JUGULAR

LUVA DE MISTA

CALÇADO DE SEGURANÇA COM BIQUEIRA DE AÇO



CREME PROTETORA PARA AS MÃOS

- **ATENÇÃO:**

- É compromisso rigoroso de o profissional utilizar adequadamente os EPI's necessários.

**INSTRUÇÕES DE SEGURANÇA**

1. Executar tarefas de acordo com a função. Em caso de dúvida sobre a tarefa a ser executada procurar informações junto à liderança.
2. Antes de iniciar uma tarefa, analise e verifique se existe alguma condição que apresente insegurança e/ou perigo. Determine as etapas da tarefa e pense em ações para executar um trabalho seguro.
3. Constatando qualquer irregularidade, comunique a liderança e/ou a manutenção.
4. Conheça os riscos referentes à sua função e previna-se conhecendo o funcionamento e utilizando os EPI'S.
5. Inicie o seu trabalho somente se estiver utilizando EPI'S fornecidos pela empresa e necessários a sua atividade, de acordo com o item EPI'S – Equipamento de Proteção Individual. Na ausência de qualquer tipo de equipamento, procure à liderança. **É obrigatório o uso dos EPI'S sem exceção.**
6. O não uso do EPI poderá ocasionar advertência tanto verbal como por escrito.
7. O mal uso do EPI cedido pela empresa poderá ocasionar advertência por escrito ou até mesmo ser punido pelo mal uso.
8. Para entrega, devolução e troca de EPI, o funcionário deverá assinar a FICHA DE EPI junto a administração, a fim de controle e ciência de sua responsabilidade.
9. É obrigação do funcionário cuidar e zelar da sua integridade e de seus companheiros de trabalho, na execução de suas atividades.
10. O funcionário não poderá fazer qualquer ação que possa colocar si mesmo ou seus companheiros em risco, sendo sujeito a penalidade administrativa.
11. O funcionário deve pedir ao seu líder quando houver a necessidade de trocar o seu EPI, tendo a responsabilidade de devolver o seu atual independentemente da situação do mesmo.
12. Funcionários responsáveis por equipamento móvel devem ter sua atenção em tempo integral mediante suas manobras. Em caso de pessoas a sua volta, o funcionário deverá parar o equipamento, até que saiam da área de risco. Caso a pessoa se recuse a sair, não dê continuidade no serviço. Comunique a administração e somente após estar resolvido, volte as suas atividades.
13. Verifique antes de começar o trabalho as condições de manutenção da ferramenta/máquina

	<b>ORDEM DE SERVIÇO</b> <b>NR-01 - 1.7. ALÍNEA "B"</b> <b>PORTARIA 3214/78 E 33/83.</b>	<b>BETO – MONT JUNDIAÍ</b> <b>LTDA.</b>	
		04.414.787/0001-99	

15. Use a ferramenta ou maquinário adequado para cada tipo de trabalho.
16. O funcionário em equipamento fixo deverá manter a atenção para sua segurança e não dispensar o EPI, nem permitir que as pessoas fiquem próximas ao seu equipamento em funcionamento, nem manter produtos por perto para que não comprometa sua atividade.
17. Caso o funcionário em equipamento fixo, se depare com algum problema que impeça sua atividade, deverá comunicar de imediato o seu líder.
18. Ao terminar o trabalho guarde as ferramentas adequadamente em seus devidos lugares.
19. Não desative nenhum dispositivo de segurança de nenhum equipamento.
20. Não passar em cima de fios elétricos com carrinhos ou qualquer equipamento móvel.
21. Nunca execute limpeza em equipamentos e máquinas energizados ou em movimento.
22. O funcionário deverá observar as áreas de segurança e sinalizadas para combate a incêndios. Não deve obstruir nenhum desses locais, onde estão hidrantes e extintores. Assim como não devem utilizar estes equipamentos para outros fins.

#### INSTRUÇÕES GERAIS – “Atitudes”

1. O funcionário deve ter total comprometimento com a empresa em tudo que fizer.
2. Dispor de total empenho para auxiliar no resultado de cada atividade com maior qualidade.
3. É proibido o uso de celular quando na execução das operações com produtos.
4. É obrigatório transparência em tudo que se refere a empresa.
5. É obrigação de todo funcionário cuidar e zelar das ferramentas e máquinas.
6. O fumante deverá fumar somente no local sinalizado, para uma maior organização e segurança.

#### EM CASO DE ACIDENTE


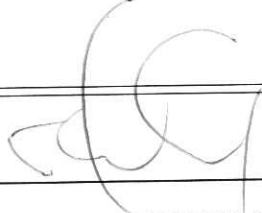
1. Comunique imediatamente qualquer tipo de acidente ou lesão pessoal (dentro e fora do trabalho) para sua chefia, ou procure o setor administrativo da empresa que para que sejam tomadas as providências cabíveis.
2. Em caso de acidente interno que necessite do atendimento hospitalar a empresa deve disponibilizar condução para a remoção do funcionário ao Hospital. Caso seja necessário deve-se pedir ajuda externa (resgate do corpo de bombeiros ou ambulância).
3. A empresa possui uma Brigada de Incêndio preparada para auxiliar nas ocorrências dentro da organização.

#### DECLARAÇÃO:

Concordo com as atribuições e responsabilidades descritas neste documento e todas as implicações legais previstas no caso de descumprimento, ou seja, advertência, suspensão ou demissão por justa causa.

Recebi treinamento de segurança, tomando conhecimento dos procedimentos de segurança e instruções de trabalho para esta função aos quais me comprometo a seguir e cumprir.

**Data de Implantação:** 16 de Janeiro de 2023.

 <hr/> <b>RESPONSÁVEL PELA EMPRESA</b>	X  <hr/> <b>CICERO DE SIQUEIRA CESAR</b>
--	---



# BETO.MONT

MONTAGEM E MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

## CERTIFICADO – NR 35


CONFIRMAMOS A PARTICIPAÇÃO DO COLABORADOR, **CICERO DE SIQUEIRA CESAR**,  
**RG.7. 669.663-7** NO TREINAMENTO REALIZADO PELO SESMT DA BETO-MONT

TRABALHO EM ALTURA EM COMPRIMENTO DA PORTARIA SIT Nº 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, 11 DE SETEMBRO 2021.



Cícero Siqueira Cesar  
RG. 7.669.663-7



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, **CICERO DE SIQUEIRA CESAR**, RG: 7.669.663-7 CONCLUIU COM ÊXITO **CURSO DE TRABALHADOR E VIGIA EM ESPAÇO CONFINADOS**, DE ACORDO 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 (Dezesseis) horas.  
Período.....06 à 08 de fevereiro de 2023.  
Realização.....Sala de Treinamento SESMT da BETO-MONT  
Endereço.....Rua Tiradentes, 1083 - Jd. Florestal - Jundiaí/SP

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

HELENA NUNES  
BORGES:29160  
136871

Assinado de forma digital  
por HELENA NUNES  
BORGES:29160136871  
Dados: 2023.03.07  
16:21:07 -03'00'

Técnico de Enfermagem  
HELENA NUNES BORGES  
COREN SP Nº 223.973

  
Participante  
Cicero Siqueira Cesar

## **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.  
Detecção 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.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRA-ESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME  
CICERO DE SIQUEIRA CESAR

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
7669663 SSP/SP

CNPJ  
002.339.698-96

DATA NASCIMENTO  
23/11/1959

RELACÃO  
WALDEMAR CERQUEIRA CESAR  
MARIA A DE SIQUEIRA CESAR

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

A11

HP REGISTRO

01132576205

VALIDADE

03/10/2024

1ª HABILITAÇÃO

14/07/1978

OBSERVAÇÕES

*AC*

LOCAL

ASSINATURA DO PORTADOR

JUNDIAI, SP

DATA EMISSÃO

03/10/2019

Paulo Roberto Falcão Ribeiro Diretor Presidente Detran-SP

ASSINATURA DO VERBAZON

44112043125  
SP993237347

SÃO PAULO