


# Registro de Funcionário

3303

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: 3303	Nome: ANTONIO ROBERTO PAULINO DA SILVA			Matrícula: 3303
	Dt. Nasc.: 19/11/1961	Idade: 58	Nacion.: BRASILEIRO	E. Civil: CASADO (A)
	Lc.Nasc.: RIBEIRAO DO PINHAL - PR			
	RG: 16803538-8		Orgão Emissor: SSP SP	
	CTPS: 57796 / 013 / SP		Reserv.:	Cat.:
Autenticação				
CPF: 050.047.288-28		Título de Eleitor: 032935760256		Zona: 216 Seção: 246
Endereço: RUA JOSE CRISTINO DE OLIVEIRA CAMPOS, 01, , JD PLANALTO, MOJI-GUACU - SP, Cep: 13843-054				
Transferencia de Entrada:		Empresa Anterior: 0000		Codigo 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: 108.77223.16.2	Dep. no Banco:	Ag.:
Endereço: , , Cep:		Códigos >>> Banco:	Agência:

Dados para Cálculo				
Adm.: 23/12/2019	Reg.: 23/12/2019	CBO: 911305	Cargo: MECANICO	Seção: AHLSTROM MUNKSJO
Salário Inicial: 15,00		Tarefa:	Tipo de Pagto.: HORÁRIO	
SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO			HORÁRIO DE TRABALHO	
Optante?: Sim	Data de opção: 23/12/2019		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

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 Caspar, nº 371, Bairro Vila Rio Branco - CEP 13215-320, Jundiaí, SP, doravante denominada **Empregadora**, e de outro lado, o Sr. **ANTONIO ROBERTO PAULINO DA SILVA**, CTPS n.º /Série : **57796/013-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\$ 15,00 (Quinze 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.

JUNDIAÍ, 23/12/2019

**BETO MONT JUNDIAI LTDA**  
Empregadora

  
\_\_\_\_\_  
**ANTONIO ROBERTO PAULINO DA SILVA**

TESTEMUNHA 1 : \_\_\_\_\_ TESTEMUNHA 2 : \_\_\_\_\_



## EXAME PERIÓDICO

<b>Funcionário:</b>	ANTONIO ROBERTO PAULINO DA SILVA (M) (19/11/61) (61 anos)	<b>CPF:</b>	050.047.288-28
<b>Cargo:</b>	Mecânico	<b>RG:</b>	SP 168035388
<b>Empregador:</b>	Beto-Mont Jundiaí Ltda (Beto-Mont)	<b>CNPJ:</b>	04.414.787/0001-99

<b>Emitente:</b>	MARIO NUNES - CPF: 570.122.028-15	<b>CRM:</b>	49033 - SP
------------------	-----------------------------------	-------------	------------

### Descrição dos fatores de riscos:

• **Físicos:** Ruído (02.01.001) • **Químicos:** Químicos (05.01.001) • **Ergonômicos:** Postural • **Acidentes/Mecânicos:** Trabalho em Altura, Trabalho em Espaço confinado, Cortes e Perfurações, Exposição acidental a vazamento de produto químicos provenientes da planta industrial

### Procedimentos:

(0281) Audiometria tonal ocupacional	03/02/2023	(0652) Gama-glutamil transferase (Gama-GT)	03/02/2023
(0295) Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	03/02/2023	(0658) Glicemia	03/02/2023
(0296) Avaliação da acuidade visual	03/02/2023	(0693) Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	03/02/2023
(0300) Avaliação Psicossocial	03/02/2023	(1057) Prova de função pulmonar completa (ou espirometria)	03/02/2023
(0530) ECG convencional de até 12 derivações	03/02/2023	(1415) Radiografia de tórax (PA) Padrão OIT (o mais recente), com pelo menos um leitor habilitado	03/02/2023
(0536) EEG de rotina	03/02/2023		

### Aptidões:

Trabalho em Altura



APTO



INAPTO

Trabalho em Espaço Confinado



APTO



INAPTO



APTO



INAPTO

DATA:

03/02/2023

1ª via do ASO para empresa, 2ª via para o trabalhador(a)

Dr. Mário Nunes  
Médico  
CRM 49.033

MARIO NUNES - CPF: 570.122.028-15  
CRM: 49033 / SP

Segunda via recebida em: 03/02/2023



ANTONIO ROBERTO PAULINO DA SILVA  
CPF: 050.047.288-28



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

SP

Número 057798 Série 0013  
CONVENIO



Antonio Roberto Paulino da Silva  
ASSINATURA DO PORTADOR

18

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: Mecânico  
CBO: 911305  
Data Admissão: 23/12/2019  
Registro: Ficha Ficha: 3303  
Remuneração Específica: R\$ 15,00  
(Quinze Reais) por hora

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 .....

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Antonio Roberto Paulino da Silva  
Loc. Nasc. Ribeirão do Pinhal Est. PR Data 19.11.61  
Filiação: Sebastião Paulino da Silva 2  
Mãe: Rosa da Silva  
Doc. Nº: 029778 114 R A 29  
16.803.538.8

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....  
Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....  
Obs.: .....  
Data Emissão 08.10.14 SRTE Mogi Guaçu - SP  
Assinatura do Funcionário Mari Cecília Coelho  
Matrícula nº 3105

46

ANOTAÇÕES GERAIS

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

Empregado contratado na modalidade  
de trabalho intermitente conforme  
Artigo 443 e seu parágrafo 1º e Artigo 452-A  
e seus parágrafos 1º, 2º e 3º 13/67/2017  
Início em 23/12/19  
Beto-Mont Jundiaí Ltda



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

Eu, **ANTONIO ROBERTO PAULINO 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	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	Creme Protetor para as Mãos	16/01/2023	11070	

Jundiaí, 16 de Janeiro de 2023.



**ANTONIO ROBERTO PAULINO DA SILVA**

**BETO-MONT JUNDIAÍ LTDA**

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



ORDEM DE SERVIÇO  
NR-01 - 1.7. ALINEA "B"  
PORTARIA 3214/78 E 33/83.

**BETO – MONT JUNDIAÍ  
LTDA.**



04.414.787/0001-99

**FUNCIONÁRIO: ANTONIO ROBERTO PAULINO DA SILVA**

**SETOR DE TRABALHO: MANUTENÇÃO**

**CARGO: 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 a 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 às condições de manutenção da ferramenta/máquina a ser utilizada.
14. Nunca realizar trabalhos com as mãos no raio de ação das ferramentas.

	<b>ORDEN 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	

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 caminhos 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.

 <b>RESPONSÁVEL PELA EMPRESA</b>	X  <b>ANTONIO ROBERTO PAULINO DA SILVA</b>
--	---



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 16.803.538-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/NOV/2007

NOME ANTONIO ROBERTO PAULINO DA SILVA

FILIAÇÃO SEBASTIAO PAULINO DA SILVA E LUZIA ROCHA DA SILVA

NATURALIDADE RIBEIRÃO DO PINHAL -RR DATA DE NASCIMENTO 19/NOV/1961

DOC ORIGEM RIBEIRÃO DO PINHAL -PR

CP RIBEIRÃO PINHAL CN LV. 429 /FLS. 114 /N. 001977

130 Delegado Divisão de Segurança Pública

CARLOS ANTONIO G. DE SEIXEIRA DIRETOR DE Polícia Militar

LEI N° 7 116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 742-7

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

POLEGAR DIREITO

Assinatura do Titular: Antonio Roberto Paulino da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
**050.047.288-28**

Nome  
**ANTONIO ROBERTO PAULINO DA SILVA**

Nascimento  
**19/11/1961**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



# BETOMONT


MONTAGEM E MANUTENÇÃO INDUSTRIAL


## CERTIFICADO – NR 35

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

CERTIFICA QUE, **ANTONIO ROBERTO PAULINO DA SILVA, RG: 216.803.538-8** CONCLUIU COM ÊXITO **CURSO DE TRABALHADOR EM ALTURA**, DE ACORDO COM OS REQUISITOS DA NORMA REGULAMENTADORA NR-35 SEGURANÇA E SAÚDE NOS TRABALHOS EM ALTURA, EM CUMPRIMENTO 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.

Especificação do Tipo de Trabalho.....Inspeção e Manutenção de Equipamentos e Serviços Mecânicos e Diversos.  
Especificação do Trabalho em Altura.....Caldeiras, Vasos de Pressão, Taques e outros Equipamentos do Processo.  
Carga Horária.....08 (oito) horas.  
Período.....25 de janeiro 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

  
Participante  
Antônio Roberto Paulino da Silva

BETOMONT JUNDIAÍ LTDA MONTAGEM, MANUTENÇÃO, HIDRÁULICA E PNEUMÁTICA  
Rua Tiradentes, 1083 - Jd. Florestal - Jundiaí/SP, Brasil - Cep: 13215-635

## **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

# BETOMONT

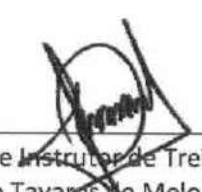
MONTAGEM E MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

## CERTIFICADO – NR 33

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

CERTIFICA QUE, **ANTONIO ROBERTO PAULINO DA SILVA, RG: 216.803.538-8** 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 Junho 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:29160136871  
136871

Técnico de Enfermagem  
HELENA NUNES BORGES  
COREN SP N° 223.973



Participante  
Antônio Roberto Paulino 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.  
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.



# CAMPANHA CONTRA A COVID-19



#Vacinajá

NOME	Antonio Roberto Paulino da Silva
1ª DOSE	2ª DOSE
UNIDADE	UBS GUACU MIRIM
CNES	2033682
UNIDADE	GINASIO XV
CNES	CNES: 0109541
DATA:	03/07/2021
DATA:	01/11/2021
LOTE	215VCD1187
LOTE	219VCD2747
FABRICANTE	Astazenica
FABRICANTE	Astazenica
VACINADOR	Enf. Lúcia Helena B. Campos Novello
VACINADOR	COREN-SP 53.515
REG. PROF.	REG. PROF. NF 10.717-4

VACIVIDA

#Vacinajá

NOME	Antonio Roberto Paulino da Silva
UNIDADE	UBS ZONA SUL
CNES	CNES 2027801
DATA	21/3/2022
LOTE	B202107084
FABRICANTE	CoronaVac
VACINADOR	
REG. PROF.	Didiane Nunes Faria Amancio COREN/SP - AE 718847

VACIVIDA

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

## VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19 DOSE ADICIONAL



#Vacinajá

NOME	Antonio Roberto Paulino da Silva
UNIDADE	UBS ZONA SUL
CNES	CNES 2027801
DATA	09/08/22
LOTE	210521
FABRICANTE	CoronaVac
VACINADOR	Didiane Nunes Faria Amancio
REG. PROF.	COREN/SP - AE 718847

VACIVIDA

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO