


# Registro de Funcionário

3734

Dados do Empregador		
Razão: BETO MONT JUNDIAI LTDA	Endereço: RUA TIRADENTES, 1083	
CNPJ: 04.414.787/0001-99	Bairro : JARDIM FLORESTAL	CEP : 13215635


Dados do Funcionário						
Ordem: 3734	Nome: MANOEL PEREIRA DOS SANTOS				Matrícula: 3734	
	Dt. Nasc.: 22/07/1973		Idade: 49	Nacion.: BRASIL	E. Civil: SOLTEIRO (A)	
	Lc. Nasc.: MINAS NOVAS - MG					
	RG: 286761506		02/07/2007	Orgão Emissor: SSP SP		
	CTPS: 23246 / 307 / SP		12/05/2004	Reserv.:	Cat.:	Autenticação
	CPF: 171.588.418-39					
Título de Eleitor: 110673900256						
Zona: 358						
Seção: 0047						
Endereço: RUA EDUARDO BENTO DELTREGGIA, 70, , PQ R TORNATORE, ELIAS FAUSTO - SP, Cep: 13350-000						
Transferencia de Entrada:		Empresa Anterior: 0000			Codigo 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: 124.27378.28.5	Dep. no Banco:	Ag.:
Endereço: , , Cep:		Códigos >>> Banco:	Agência:

Dados para Cálculo				
Adm.: 19/04/2023	Reg.: 19/04/2023	CBO: 911305	Cargo: MECANICO A	Seção: MUNKSJO
Salário Inicial: 19,22		Tarefa:	Tipo de Pagto.: HORÁRIO	
SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO			HORÁRIO DE TRABALHO	
Optante?: Sim	Data de opção: 19/04/2023		ENTRADA	REFEICAO SAIDA DESCANSO SEMANAL
Banco dep.: Caixa Economica Federal		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 Jundiaí Ltda

# 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 JUNDIAI LTDA**

**CNPJ: 04.414.787/0001-99**

**Nome: MANOEL PEREIRA DOS SANTOS**

**RG: 28.676.150-6 CPF: 171.588.418-39 DN: 22.07.1973**

**Função: MECANICO**

**RISCOS:** FÍSICO (Ruído), QUÍMICO (Graxas, óleos, solventes), ERGONOMICOS (Postura inadequada), ACIDENTES (Trabalho em altura- Habitual ou permanente, Trabalho em espaço confinado- Habitual ou permanente).

**EXAMES COMPLEMENTARES:** EXAME CLÍNICO 18.04.2023, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL

18.04.2023, ACUIDADE VISUAL 18.04.2023, AUDIOMETRIA 18.04.2023, HEMOGRAMA

COMPLETO 18.04.2023, GLICEMIA EM JEJUM 18.04.2023, ELETROCARDIOGRAMA

18.04.2023, ELETROENCEFALOGRAMA 18.04.2023, RAIO- X TÓRAX 18.04.2023,

ESPIROMETRIA 18.04.2023, GAMA GT 18.04.2023.

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: 18.04.2023

\_\_\_\_\_  
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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME

MANOEL PEREIRA DOS SANTOS



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF

286761506 SSPSP

CPF

171.588.418-39

DATA NASCIMENTO

22/07/1973

FILIAÇÃO

GERALDO PEREIRA DOS SANTOS

MARIA GONCALVES PEREIRA

A

PERMISSÃO

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

B

Nº REGISTRO

07015422255

VALIDADE

06/03/2019

1ª HABILITAÇÃO

07/03/2018

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1606671267

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

23246 00307-SP

3ª VIA CONT. SP

ASSINATURA DO PORTADOR

17

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Manoel Pereira dos Santos

Loc. Nasc. Minas Gerais Est. MG Data 22/03/1973

Filiação Genivaldo P. dos Santos e Maria Gonçalves Pereira

Doc. N° RG: 28.676.150-6

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. N°

Exp. em / / Estado

Obs.: Data Emissão 12/05/09 DRT 6. F. F. F.

ROSA BASTOS Sec. JSM 051

CONTRATO DE TRABALHO

04.414.787/0001-99

Empregador BETO MONT JUNDIAI LTDA

CNPJ/MF Rua Dom José Gaspar 571

Rua Vila Rio Branco - CEP 13.215-320

Município JUNDIAI - SP Est.

Esp. do estabelecimento Indústria

Cargo Operário

CBO n° 911305

Data admissão 19 de Abri de 2023

Registro n° 3934 Fls./Ficha

Remuneração especificada R\$ 19,22 (Dezenove reais e vinte e dois centavos) p/hora

Ass. do empregador ou a rogo c/test. Beto-Mont Jundiaí Ltda

1º 2

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD n°

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 19 / 04 / 2023

BETO MONT JUNDIAI LTDA

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

Eu, **MANOEL PEREIRA DOS SANTOS**, 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:

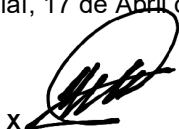
- Usar o EPI e uniforme indicado, apenas às finalidades a que se destinam;
- Responsabilizar pela guarda e conservação;
- Comunicar ao empregador qualquer alteração no EPI que o torne parcialmente ou totalmente impróprio para uso;
- Cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado;
- Responsabilizar-me 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	17/04/2023	29792	
01	Protetor Auricular tipo Plug	17/04/2023	5745	
01	Botina de Segurança	17/04/2023	12554	
01	Luva Mista	17/04/2023	26742	
01	Óculos de Segurança	17/04/2023	9722	
01	Cinto de Segurança	17/04/2023	35191	
01	Creme Protetor para as Mãos	17/04/2023	11070	
01	Máscara de Proteção Respiratória PFF3	17/04/2023	16968	
01	Cinto com Talabarte	17/04/2023	36375	

Jundiaí, 17 de Abril de 2023.

x 

**MANOEL PEREIRA DOS SANTOS**

**BETO-MONT JUNDIAÍ LTDA**

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



# BETOMONT

MONTAGEM E MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

## CERTIFICADO – NR 35

CONFIRMAMOS A PARTICIPAÇÃO DO COLABORADOR, **MANOEL PEREIRA DOS SANTOS**,  
**RG: 28.676.150-6** 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 16 DE MAIO DE 2022.



PARTICIPANTE  
MANOEL PEREIRA DOS SANTOS



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