

Registro de Funcionário

3772

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


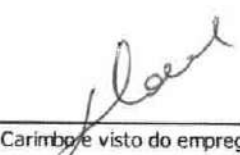

| Dados do Funcionário | | | | | |
|---|------------------------------|---------------------------------|-----------------------|-------------------------|---|
| Ordem: 3772 | Nome: YAN SANTOS DE OLIVEIRA | | | | Matrícula: 3772 Matrícula Esocial: 0001.003772 |
|  | Dt. Nasc.: 24/03/1996 | Idade: 27 | Nacion.: BRASIL | E. Civil: SOLTEIRO (A) | |
| | Lc. Nasc.: SAO PAULO - SP | | | | |
| | RG: 39431390-2 | 14/07/2014 | Orgão Emissor: SSP SP | | |
| | CTPS: 036935 / 435 / SP | 20/02/2015 | Reserv.: | Cat.: | Autenticação |
| CPF: 425.972.618-83 | | Título de Eleitor: 410860500167 | | Zona: 192 | Seção: 484 |
| Endereço: RUA RIO GRANDE DO SUL, 105, C1, JD ESPERANCA, CAIEIRAS - SP, Cep: 87724-055 | | | | | |
| 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: 190.54969.50.7 | Dep. no Banco: | Ag.: |
| Endereço: , , Cep: | | Códigos >>> Banco: | Agência: |

| Dados para Cálculo | | | | |
|---|---------------------------|-------------|---|---------------------------------|
| Adm.: 01/07/2023 | Reg.: 01/07/2023 | CBO: 862150 | Cargo: AJUDANTE | Seção: PAPIRUS |
| Salário Inicial: 12,78 | | Tarefa: | Tipo de Pagto.: HORÁRIO | |
| SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO | | | HORÁRIO DE TRABALHO | |
| Optante?: Sim | Data de opção: 01/07/2023 | | 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 | x  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 JUNDIAÍ LTDA.

CNPJ: 04.414.787/0001-99

Nome: YAN SANTOS DE OLIVEIRA

RG: 39431390 **CPF:** 425.972.618-83 **DN:** 24.03.1996

Função: AJUDANTE

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 29.06.2023, AUDIOMETRIA 29.06.2023, ACUIDADE VISUAL 29.06.2023, ELETROCARDIOGRAMA 29.06.2023, ELETROENCEFALOGRAMA 29.06.2023, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 23.05.2023, GLICOSE COM JEJUM 29.06.2023, RAIO-X TORAX AP OIT 2000 29.06.2023, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 29.06.2023, ESPIROMETRIA 29.06.2023, GAMA GT 29.06.2023.

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: 29.06.2023

Ana Paula Carvalho S. Rocha

Médica

CRM-SP-201.583

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

ESTADO DE SÃO PAULO 0369-9

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

Assinatura: Yan S. de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

3741-090681

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 39.431.390-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 14/JUL/2014

NOME YAN SANTOS DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO ALBERTO DE OLIVEIRA
E DULCELI DOS SANTOS

NATURALIDADE S. PAULO -SP DATA DE NASCIMENTO 24/MAR/1996

DOC ORIGEM FRANCO DA ROCHA-SP
CAIEIRAS
CN: LV.A044/FLS.262 /N.028451

CPF 425972618/83

173 Delegado Divisório
da Polícia IIRGD.SSP/SP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

[Alterar Dados Contratuais \(/portal/Trabalhador/AlteracaoContratualCompleto/DataAlteracao?idContrato=20440449854\)](/portal/Trabalhador/AlteracaoContratualCompleto/DataAlteracao?idContrato=20440449854)

Visualizar Dados Contratuais do Trabalhador

Identificação do trabalhador

CPF

425.972.618-83

Nome

YAN SANTOS DE OLIVEIRA

Informações do Vínculo

Tipo de Registro

Admissão



Carregando...

Matrícula

0001.003772

Tipo de Regime Trabalhista

1 - CLT - Consolidação das Leis de Trabalho e legislações trabalhistas específicas



Categoria

111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente



Tipo de regime previdenciário (ou Sistema de Proteção Social dos militares das Forças Armadas)

1 - Regime Geral da Previdência Social - RGPS



Contrato de trabalho

Nome do cargo

AJUDANTE

Classificação Brasileira de Ocupação – CBO

862150 - Operador de máquinas fixas, em geral



Nome da função

Classificação Brasileira de Ocupação – CBO

Remuneração e periodicidade de pagamento

Unidade de pagamento

1 - Por Hora



Salário base

12,78

Descrição do Salário Variável

Duração do contrato de trabalho

Tipo de Contrato de Trabalho

1 - Prazo indeterminado



Local de trabalho

Tipo de Inscrição

1 - CNPJ



Número de Inscrição

04.414.787/0001-99



Carregando...

Nome

BETO-MONT JUNDIAI LTDA

Descrição Complementar

BETO MONT JUNDIAI LTDA

Horário Contratual

Quantidade de Horas Semanais

44,00

Tipo da Jornada

3 - Jornada com horário diário fixo e folga variável



Tempo Parcial

0 - Não é contrato em tempo parcial



Descrição da jornada semanal contratual

Dia: Segunda-feira, Descricao: Jornada 08:00 as 17:00, Entrada: 08:00, Saida: 17:00, Duracao: 480 min, Dia:

A jornada semanal possui horário noturno?

☒ Sim ☐ Não

Trabalhador Celetista

Data de Admissão

01/07/2023

Tipo de Admissão

1 - Admissão

Indicativo de Admissão

1 - Normal

Regime de Jornada do Empregado

1 - Submetidos a Horário de Trabalho (Cap. II da CLT)

Natureza da Atividade

1 - Trabalho Urbano

Mês de data base

11 - Novembro

CNPJ do sindicato representativo da categoria

50.980.135/0001-39



Carregando...

Sucessão do Vínculo Trabalhista

Tipo de Inscrição do empregador anterior



Identificação do Evento

Identificador do Evento

ID1044147870000002023062814!

Número do recibo

1.1.000000002044044

Processo de emissão do evento

1 - Aplicativo do empregador

Versão do
Processo

1.0

Voltar

;

v_s_1.1.0 2023_14.4.0



Carregando...

CONTROLE DE ENTREGA DE EPI.s EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Eu, **YAN SANTOS DE OLIVEIRA**, Função: **AJUDANTE** 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 | 26/06/2023 | 29792 | |
| 01 | Protetor Auricular tipo Plug | 26/06/2023 | 5745 | |
| 01 | Botina de Segurança | 26/06/2023 | 12554 | |
| 01 | Luva Mista | 26/06/2023 | 26742 | |
| 01 | Óculos de Segurança | 26/06/2023 | 9722 | |
| 01 | Cinto de Segurança | 26/06/2023 | 35191 | |
| 01 | Creme Protetor para as Mãos | 26/06/2023 | 11070 | |
| 01 | Máscara de Proteção Respiratória PFF3 | 26/06/2023 | 16968 | |
| 01 | Cinto com Talabarte | 26/06/2023 | 36375 | |

Jundiaí, 26 de Junho de 2023.



YAN SANTOS DE OLIVEIRA

BETO-MONT JUNDIAÍ 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 35

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

CERTIFICA QUE, **YAN SANTOS DE OLIVEIRA, RG: 39.431.390-2** 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 Espaço Confinado.....Caldeiras, Vasos de Pressão, Taques e outros Equipamentos do Processo.
Carga Horária.....8 (Oito) horas.
Período.....10 de março 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
Yan Santos de Oliveira

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