

Registro de Funcionário

3381

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

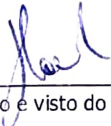
Dados do Funcionário				
Ordem: 3381	Nome: ARTUR DE SOUZA SIMONI			Matrícula: 3381
	Dt. Nasc.: 20/06/1992	Idade: 28	Nacion.: BRASILEIRO	E. Civil: SOLTEIRO (A)
	Lc.Nasc.: MOJI-GUACU - SP			
	RG:		Orgão Emissor:	
	CTPS: 14333 / 375 / SP	06/09/2018	Reserv.:	Cat.:
Autenticação				
CPF: 234.231.158-31		Título de Eleitor: 393331420132		Zona: Seção:
Endereço: Rua Tupinambas, 366, lote 05 qd 10, Igacaba, MOJI-GUACU - SP, Cep: 13845-375				
Transferencia de Entrada:		Empresa Anterior: 0000		Codigo Anterior: 000000

Características Físicas						
Cor: Branca	Alt.:	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:	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: 201.05553.18.7	Dep. no Banco:	Ag.:
Endereço: , , Cep:		Códigos >>> Banco:	Agência:

Dados para Cálculo			
Adm.: 21/08/2020	Reg.: 21/08/2020	CBO: 911305	Cargo: MECANICO
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: 21/08/2020	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 Beto-Mont Jundiaí Ltda	 Assinatura do empregado

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Arthur de Souza Diniz
Loc. Nasc. Choré Guacá Est. SP Data 20/06/92
Filiação Henrique Antonio e Helene de Souza
Doc. Nº R.G. 48327913-8 SEP/SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em 1/1/1 Doc. Ident. Nº 1
Exp. em 1/1/1 Estado 1
Obs. 1
Data Emissão 05/09/18 SRTEP Henrique de Souza
José de Heitor de Souza
Assinatura do Funcionário



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 014333 Série 0375-58

ASSINATURA DO PORTADOR

[Handwritten signature]



04.444.787/0001-99

19

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador BETO - MONT JUNDIAI LTDA
CNPJ/MF Rua Dom José Gaspar 371
Rua Vila Rio Branco - CEP 13.245-320
Município JUNDIAÍ - SP
Esp. do estabelecimento me canho
Cargo me canho
CBO nº 511305
Data admissão 21 de agosto de 2020
Registro nº 3381 Fls./Ficha 3381
Remuneração especificada R\$ 1.500,00
(quinze reais) pt hora
Ass. do empregador ou a rogo c/test. Beto-Mont Jundiaí Ltda
1º 2º
Data saída de de
Ass. do empregador ou a rogo c/test. 1º 2º
Com. Dispensa CD nº de

49-88 2020

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 21/08/20

BETO MONT JUNDIAI LTDA

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Empregadora: BETO MONT JUNDIAÍ LTDA **CNPJ:** 04.414.787/0001-99

Nome: Artur de Souza Simone

RG: 48.727.912

CPF: 234.231.158-31

Nascimento: 20/016/1992

Função: Mecânico

Data do Atestado de Saúde Ocupacional: 09/10/2020

1 - Motivo da Avaliação Médica: Exame Periódico

2 - Exames Complementares:

☒ Av. Clínica 09 / 10 / 2020

☒ Audiometria 09 / 10 / 2020

☒ Hemograma 09 / 10 / 2020

☒ Glicose 09 / 10 / 2020

☐ Gama GT ____ / ____ / ____

☐ ____

☒ Av. Psicossocial 09 / 10 / 2020

☒ Espirometria 09 / 10 / 2020

☒ Ac. Hipurico 09 / 10 / 2020

☒ Ac. Metil-Hipurico 09 / 10 / 2020

☐ Urina I ____ / ____ / ____

☐ ____

☒ Acuidade Visual 09 / 10 / 2020

☒ RX Tórax 09 / 10 / 2020

☒ ECG 09 / 10 / 2020

☒ EEG 09 / 10 / 2020

☒ Teste Roomberg 09 / 10 / 2020

☐ ____

3 - Riscos Ocupacionais:

Físicos: Ruído;

Químicos: Graxas, lubrificantes e óleos;

Biológico: Não se Aplica

Acidente: Cortes e perfurações, quedas em caso de trabalho em altura

4 - Conclusão sobre a capacidade laborativa:

☒ Apto ao Trabalho

☐ Apto com restrições:

☒ Apto para trabalho em altura e em confinamento

☐ Sem restrições para desligamento

☐ Inapto ao trabalho

Declaro que tomei conhecimento dos resultados do exame médico e dos exames complementares aos quais me submeti.

Dr. Mario Nunez
Médico
CRM 49.034

Médico Examinador

Assinatura do Funcionário



CERTIFICADO

CNPJ 15.186.454/0001-76



Certificamos que ARTUR DE SOUZA SIMOMI portador do RG 48.727.912-8 participou do curso de TRABALHO EM ALTURA em cumprimento da Portaria SIT nº 313, de 23 de março de 2012 – 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 08 horas pela empresa **BETO-MONT JUNDIAÍ LTDA**

MOGI GUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2020



RESPONSÁVEL TÉCNICO / INSTRUTOR
PAULO HENRIQUE MARANGONI
TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO
SSSTMTB 51/09824-5



INSTRUTOR DE PRIMEIROS SOCORROS
ISAIAS ALVES MARIANO
BOMBEIRO CIVIL



ARTUR DE SOUZA SIMOMI

FORSET TREINAMENTOS E ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO
CNPJ 15.186.454/0001-76 Rua Aguaí, 219, Vila São Carlos Mogi Guaçu SP

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

FORSET TREINAMENTOS E ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO

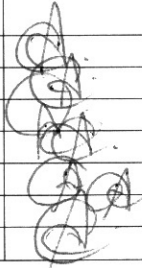
CNPJ 15.186.454/0001-76 Rua Aguai, 219, Vila São Carlos Mogi Guaçu SP



CONTROLE DE ENTREGA DE EPI'S
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Eu **ARTHUR DE SOUZA SIMONI** Função: **MECANICO**, declaro para todos os efeitos legais que recebi da Beto Mont Jundiaí LTDA, os equipamentos de proteção individual (EPI) relacionados abaixo e por mim assinados, bem como as instruções para sua correta utilização, obrigando-me:

- 1) usar o EPI e uniforme indicado, apenas às finalidades a que se destina;
- 2) comunicar o setor de obras /segurança do trabalho, qualquer alteração no EPI que o torne parcialmente ou totalmente danificado;
- 3) responsabilizar-me pelos danos do EPI, quando usado de modo inadequado ou fora das atividades a que se destina, bem como pelo seu extravio;
- 4) devolvê-lo quando da troca por outro ou no meu desligamento da empresa.

Quant.	EPI'S	Data de entrega	C.A	VISTO
01	Capacete com Jugular	22/03/2021	29792	
01	Prot.Auricular tipo plug	22/03/2021	5745	
01	Botina de Segurança	22/03/2021	12554	
01	Luva de vaqueta	22/03/2021	20601	
01	Óculos de Segurança	22/03/2021	9722	
01	Cinto de Segurança	22/03/2021	35191	
01	Creme protetor para as mãos	22/03/2021	11070	

Declaro para todos os efeitos legais que recebi os Equipamentos de Proteção Individual constantes da lista acima, novos e em perfeitas condições de uso, e que estou ciente das obrigações descritas na NR 06, baixada pela Portaria MTB 3214/78, sub-item 6.7.1, a saber:

- a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;
- b) responsabilizar-se pela guarda e conservação;
- c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; e
- d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.

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.

Declaro ainda estar ciente de que o uso é obrigatório, sob pena de ser punido conforme Lei nº 6.514, de 27/12/77, artigo 158.

Declaro, ainda, que recebi treinamento referente ao uso do E.P.I. e as Normas de Segurança do Trabalho.

ASSINATURA : 

BETO-MONT JUNDIAÍ LTDA

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8270-1

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNI

40714260

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 48.727.912-8 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 02/05/2017

NOME
ARTUR DE SOUZA SIMONI

FILIAÇÃO
SERGIO SIMONI
ADEMIR DE SOUZA

NATURALIDADE
MOGI GUAÇU - SP

DATA DE NASCIMENTO
20/06/1992

DDO ORIGEM
MOGI GUACU-SP MOGI GUACU CN:LV.A110/FLS.234/Nº31292

CPI
234231158/31

20105553187

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83