

# Registro de Funcionário

3327

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: 3327	Nome: FRANCISCO APARECIDO DE VASCONCELOS		Matrícula: 3327
	Dt. Nasc.: 10/04/1966	Idade: 53	Nacion.: BRASILEIRO
	E. Civil: CASADO (A)		
	Lc. Nasc.: ECHAPORA - SP		
	RG: 20.034.743-3	07/08/2000	Orgão Emissor: SSP
CTPS: 091.669 / 0019 / SP		30/04/2019	Reserv.: Cat.:
CPF: 043.707.318-10	Título de Eleitor:	Zona:	Seção:
Endereço: RUA RIO CLARO, 210, , JD ITACOLOMI, MOJI-GUACU - SP, Cep: 13843-196			
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: 120.55658.38.9	Dep. no Banco:	Ag.:
Endereço: , , Cep:		Códigos >>> Banco:	Agência:

Dados para Cálculo			
Adm.: 03/02/2020	Reg.: 03/02/2020	CBO: 740105	Cargo: SUPERVISOR
Salário Inicial: 17,50		Tarefa:	Seção: KLABIN-OTACILIO COSTA
SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO		HORÁRIO DE TRABALHO	
Optante?: Sim	Data de opção: 03/02/2020	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



Número 091669 Série 0019-SP

Francisco W. Aparecido de Vasconcelos  
ASSINATURA DO PORTADOR

### 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:** 03/02/2020  
**Registro:** Ficha **Ficha:** 3327  
**Remuneração Específica:** R\$ 17,50  
(Dezessete Reais e Cinquenta Centavos)  
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 .....

\* VIDE PG 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 03/02/20

BETO MONT JUNDIAÍ LTDA

### QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Francisco Aparecido de  
Vasconcelos  
Loc. Nasc. Echarobara SP Data 10/04/1966  
Filiação Raimundo Simplicio de  
Vasconcelos e Maria Ina da Conceição  
Doc. Nº CPF: 043.407.318-10

### ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....  
Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....  
Obs.:  
Data Emissão 20/04/2019 SR7b SR7E/SP



Elizabeth Costa Cavallaro

Assinatura do Funcionário Matrícula 3335

Ministério do Trabalho



# MBM SAÚDE

Clínica & Consultoria

Medicina e Segurança do Trabalho

Mogi Mirim: Rua Padre Roque, 537 - Centro - Telefone (19) 3862 8171  
Mogi Guaçu: Rua Inácio Franco Alves, 465 - Pq. Cidade Nova - Telefone (19) 3818 4468

EXAMES ADMISSIONAIS, PERIÓDICOS, DEMISSIONAIS,  
MUDANÇA DE FUNÇÃO E RETORNO AO TRABALHO.

AUDIOMETRIAS • EXAMES COMPLEMENTARES

COORDENAÇÃO DO PCMSO

Em cumprimento a Legislação Trabalhista, art. 168 a 169 da Seção V do Capítulo II da CLT,  
Lets nº 7855/89 e 6514/77, Portaria 3214/78(NR) e Portaria nº 24 de 29/12/94 (PCMSO)

## ASO - Atestado de Saúde Ocupacional - NR7

Empresa: **BETO MONT JUNDIAÍ LTDA**  
Nome: **FRANCISCO APARECIDO DE VASCONCELOS**  
R.G.: 20.034.743-3 Função: Supervisor  
Data Nasc.: 10/04/1966 Risco Ocupacional: Fis./ Quim./ Erg./ Acid.

### Tipo de Exame

FÍS: RUÍDOS./ QUÍM: GRAXAS, ÓLEOS, SOLVENTES./ ERG: POSTURA INADEQUADA  
ACID: TRABALHO EM ALTURA - HABITUAL OU PERMANENTE, ESPAÇO CONFINADO  
- HABITUAL OU PERMANENTE

### ADMISSIONAL

Exame Médico: Anamnese Ocupacional, Exame Clínico de Aptidão Física e Mental

### Exames Complementares / Dados

AVALIAÇÃO CLÍNICA - 05/01/2021, Audiometria - 05/01/2021, Acuidade Visual  
- 05/01/2021, Eletrocardiograma - 05/01/2021, Eletroencefalograma - 05/01/2021,  
Hemograma completo - 05/01/2021, Glicemia - 05/01/2021, Rx-Tórax PA -  
05/01/2021, Gama GT - 05/01/2021, AVALIAÇÃO PSICOSOCIAL - 05/01/2021,  
Espirometria - 05/01/2021, TGO/TGP - 05/01/2021  
Apto para Trabalho em Altura e Espaço Confinado

CONCLUSÃO:  APTO  INAPTO

Médico Coord. do PCMSO

Gabriela Monteiro de Oliveira  
Médica  
CRM-SP 209272

O PRONTUÁRIO CLÍNICO DO PACIENTE, ENCONTRA-SE ARQUIVADO EM NOSSA CLÍNICA.

Data: 05 / 01 / 2021

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



# CERTIFICADO

CNPJ 15.186.454/0001-76



Certificamos que FRANCISCO APARECIDO DE VASCONCELOS portador do RG: 20.034.743-3 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**

MOGIGUAÇU, 10 DE JULHO DE 2020

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

INSTRUTOR (A) PRIMEIROS SOCORROS  
JUAREZ TEIXEIRA DE BARROS FILHO  
JBM 18.130.106

FRANCISCO APARECIDO DE  
VASCONCELOS

**FORSET TREINAMENTOS E ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO**  
**CNPJ 15.186.454/0001-76**

## 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*

# BETO-MONT

montagem, manutenção, hidráulica e pneumática

CNPJ 04.414.787/0001-99

FONE: (11) 4521-4578 CEL: (11) 99900-0878

www.betomont.com.br

## CONTROLE DE ENTREGA DE EPI'S EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Eu FRANCISCO APARECIDO DE VASCONCELOS

Função SUPERVISOR, declaro para todos os efeitos legais que recebi da Beto Mont Jundiáí 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	Assinatura	Data de devolução
01	Capacete com Jugular	13/01/2021	29792		
01	Prot.Auricular tipo plug	13/01/2021	5745		
01	Botina de Segurança	13/01/2021	12554		
01	Luva Mista	13/01/2021	25476		
01	Oculos de Segurança	13/01/2021	9722		
01	Cinto de Segurança	13/01/2021	35191		
01	Creme protetor para as mãos	13/01/2021	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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 034.743-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/AGO/2009

NOME FRANCISCO ARNESTO DE  
VASCONCELOS

FILIAÇÃO RAIMUNDO RAMALHO DE  
VASCONCELOS  
MARIA ANA DA COSTA LOPES

NATURALIDADE SCARFORA DATA DE NASCIMENTO 04/ABR/1966

DOC. ORIGEM MOGI DAS CRUZES  
MOGI DAS CRUZES  
C.N.J. 055 715 114-74. 010527

CPF 017171717

ASSINATURA DO TITULAR  
LEI N° 116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DA SILVA

742-7

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VIA DO CLIENTE	RECIBO - DECLARAÇÃO ANUAL DE ISENTO - VIA POSTAL		PARQUE <b>ACF MODELAR</b> 17 SET 2007 Tel. (11) 3063-1111 Rua...									
	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF											
	<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>4</td><td>3</td><td>7</td><td>0</td><td>7</td><td>3</td><td>7</td><td>8</td><td>1</td><td>0</td> </tr> </table>			0	4	3	7	0	7	3	7	8
0	4	3	7	0	7	3	7	8	1	0		
NOME COMPLETO		Francisco Arnaldo de Vasconcelos										
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		ECT 36906034 0039 17092007      2.40 004										
		VÁLIDO SOMENTE COM AUTENTICAÇÃO										