

Registro de Funcionário

3514

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: 3514	Nome: LUIS ROBERTO DE ARRUDA		Matrícula: 3514
	Dt. Nasc.: 25/02/1960	Idade: 61	Nacion.: BRASILEIRO
	E. Civil: SOLTEIRO (A)		Autenticação
	Lc. Nasc.: MOJI-GUACU - SP		
	RG: 13.762.012	Orgão Emissor: SSP SP	
CTPS: 035.189 / 057 / SP		01/02/2008	Reserv.: Cat.:
CPF: 016.707.818-60		Título de Eleitor:	Zona: Seção:
Endereço: RUA LUIZ GONZAGA FRANCO, 55, , JD ROSA CRUZ, MOJI-GUACU - SP, Cep: 13844-121			
Transferencia de Entrada:		Empresa Anterior: 0000	Código 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: 120.10450.85.1	Dep. no Banco: Caixa Economica Federal	Ag.: Caixa Economica Federal
Endereço: Av Adolfo Pinheiro, , Cep:		Códigos >>> Banco: 1	Agência: 1

Dados para Cálculo			
Adm.: 14/05/2021	Reg.: 14/05/2021	CBO: 911305	Cargo: MECANICO A
Salário Inicial: 16,25		Tarefa:	Seção: CMPC
Tipo de Pagto.: HORÁRIO			
SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO		HORÁRIO DE TRABALHO	
Optante?: Sim	Data de opção: 14/05/2021	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: _____

Carimbo e visto do empregador
Beto-Mont Jundiaí Ltda

Assinatura do empregado

Assinatura do empregado



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

SP

015104

0575

Número

Série

CONVÊNIO

Luis Roberto de Arruda

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Luis Roberto de Arruda*

Loc. Nasc. *Mogi Guaçu* Est. *SP* Data *25/2/60*

Filiação *Jose de Arruda*

Josefina Cardoso da Cruz

Doc. Nº *CNI 019723 LV A45 FLS 49*

RG 13762 012-3

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº

Exp. em/...../..... Estado *SP*

Obs. *Mogi Guaçu - SP*

Data Emissão *30/6/19* SRTE *MD*

NAYRA APARECIDA MARTINS

19

CONTRATO DE TRABALHO
04.414.787/0001-99

Empregador

BETO MONT JUNDIAI LTDA

CNPJ/MF

Rua *Dom José Gaspar 371*

Município *Vila Rio Branco - CEP 13.215-320*

Est. *JUNDIAI - SP*

Esp. do estabelecimento

Cargo *meccanico*

CBO nº *911305*

Data admissão *14* de *maio* de *2021*

Registro nº *3519*

Remuneração especificada *R\$ 16,25*

(Dezesseis reais e vinte e cinco centavos) pt hora

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

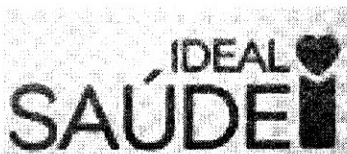
1º *Beto Mont Jundiai Ltda*

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº



Rua Manoel de Paula, N° 38 –
Capela – Mogi Guaçu – SP
Telefones: (19) 3362-0308 / (19) 3549-7380

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Empregadora: BETO MONT JUNDIAÍ LTDA CNPJ: 04.414.787/0001-99
Nome: LUIS ROBERTO DE ARRUDA
RG: 13.762.012-3 CPF: 016.707.818-60 Nascimento: 25/02/1960
Função: MECÂNICO
Data do Atestado de Saúde Ocupacional: 07/05/2021

1 - Motivo da Avaliação Médica: EXAME ADMISSÃO

2 - Exames Complementares:

☒ Av. Clínica	07/05/2021	☐ TGO/TGP	☒ Glicose	07/05/2021
☒ Audiometria	07/05/2021	☐ Espirometria	☒ Av. Psicossocial	07/05/2021
☐ Acuidade Visual		☐ Ac. Hipurico	☒ ECG	07/05/2021
☐ Raio X Torax		☐ Ac. Metil-Hipurico	☒ EEG	07/05/2021
☐ Gama GT		☐ Reticulocitos	☐ Rx lombo sacra	
☒ Hemograma Completo c/ Plaquetas	07/05/2021			

3 - Riscos Ocupacionais:

Físicos: Ruídos;

Químicos: Graxas, lubrificantes e óleos;

Biológico:

Acidente: Cortes e perfurações; Queda em caso de trabalho em altura;

Ergonômico:

4 - Conclusão sobre a capacidade laborativa:

☒ Apto ao Trabalho	☐ Sem restrições para desligamento
☐ Apto com restrições:	☐ Inapto ao trabalho
☐ Apto para trabalho em altura e em confinamento	

Informações complementares: _____

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

Dr. Márcio Nunes
Médico
CRM 49.038

Médico Examinador

Luis Roberto de Arruda
Assinatura do Funcionário

BETOMONT

MONTAGEM E MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

CERTIFICADO – NR 35

CONFIRMAMOS A PARTICIPAÇÃO DO COLABORADOR, **LUIS ROBERTO DE ARRUDA**,
RG.13.762.012-3 NO TREINAMENTO REALIZADO PELO SESMT DA BETO-MONT
TRABALHO EM ALTURA EM COMPRIMENTO 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, COM CARGA HORÁRIA DE 8 HORAS REALIZADO, 18 DE MARÇO 2021.



Luis Roberto de Arruda
RG. 13.762.012-3



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

CONTROLE DE ENTREGA DE EPI's EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Eu **LUIS ROBERTO DE ARRUDA** 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 EPIs 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	06/05/2021	29792	
01	Protetor Auricular tipo Plug	06/05/2021	5745	
01	Botina de Segurança	06/05/2021	12554	
01	Luva Mista	06/05/2021	26742	
01	Óculos de Segurança	06/05/2021	9722	
01	Cinto de Segurança	06/05/2021	35191	
01	Creme Protetor para as Mãos	06/05/2021	11070	

Jundiaí, 06 de Maio de 2021.



LUIS ROBERTO DE ARRUDA

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

0742-7

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR



POLEGAR DIREITO



Luiz da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

B663-052731

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

13.762.012-3

DATA DE
EXPEDIÇÃO

23/JAN/2013

NOME

LUIS ROBERTO DE ARRUDA

FILIAÇÃO

JOSE DE ARRUDA

E

JOSEFINA CARDOSO DA CRUZ
ARRUDA

NATURALIDADE

MOGI-GUAÇU -SP

DATA DE NASCIMENTO

25/FEV/1960

DOC ORIGEM

MOGI GUAÇU-SP
MOGI GUAÇU

CN:LV.A45 /FLS.49 /N.014723

CPE

016707818/60

Roberto Avino
Roberto Avino

ASSINATURA DO DIRETOR

188 Delegado Divisionário
de Polícia IIRGD.SSP.SP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83