

## REGISTRO DE EMPREGADO

|            |  |                                   |
|------------|--|-----------------------------------|
| Autenticar | Matrícula e Social<br><b>494</b>   | Nº<br><b>000494</b>               |
|            | Empregador<br><b>DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI</b>  | CNPJ<br><b>20.596.423/0003-95</b> |
|            | Endereço<br><b>R COMENDADOR ARAUJO, 499, CONJ 1007 ANDAR 10 COND EVOLUT, CENTRO, CURITIBA, PR,</b> |                                   |

|   |               |
|---|---------------|
| Empregado<br><b>NIVALDO RIBEIRO LACERDA</b>   | Beneficiários |
| Residência<br><b>Rua PEDRO LEAL SOBRINHO, 54, CASA, COSTEIRA, ARAUCARIA, PR, - CEP: 83708-755</b> |               |

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| Data de nascimento<br><b>01/12/1975</b>     | Local do nascimento<br><b>ORTIGUEIRA - PR</b> | País da nacionalidade<br><b>BRASIL</b>      | Estado civil<br><b>Solteiro</b>         |
| FILIAÇÃO                                    |   |   |   |
| Pai<br><b>JOSE RIBEIRO LACERDA</b>          |   |   |   |
| Mãe<br><b>AURORA BORGES LACERDA</b>         |   |   |   |
| Cédula de Identidade<br><b>7.084.875-9</b>  | Data de emissão<br><b>26/02/2010</b>          | Órgão/UF emissor<br><b>SSP/PR</b>           | Título Eleitoral<br><b>061651790663</b> |
| CTPS<br><b>0909891</b>                      | Série<br><b>0050</b>                          | Data de expedição de CTPS<br><b>PR</b>      | UF CTPS<br><b>PR</b>                    |
| Doc. militar                                | Categoria                                     | Cor<br><b>Não Informada</b>                 | Sexo<br><b>Masculino</b>                |
| Deficiência<br><b>Não</b>                   |   | Telefone Residencial<br><b>41-992748518</b> | Telefone Celular<br><b>41-992748518</b> |
| Cargo<br><b>AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS</b> |   |   | Função<br><b></b>                       |
|   |   |   | C.B.O.<br><b>514320</b>                 |

|                                       |                                |                   |  |   |
|---------------------------------------|--------------------------------|-------------------|--|---|
| Data de Admissão<br><b>02/02/2022</b> | Salário<br><b>R\$ 1.300,00</b> | Por<br><b>Mês</b> | Horário de Trabalho<br><b>das 07:00 as 17:00</b> | Horário de Intervalo<br><b>das 11:30 as 12:30</b> |
|---------------------------------------|--------------------------------|-------------------|--|---|

|      |                               |                          |                     |
|------|-------------------------------|--------------------------|---------------------|
| FGTS | Opção em<br><b>02/02/2022</b> | Conta vinculada no banco | Data da Retificação |
|------|-------------------------------|--------------------------|---------------------|

| PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS |                                 |                    |  |
|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------|--|
| Cadastrado em                       | Sob nº<br><b>125.42733.99-8</b> | Domicílio bancário |  |
| Nº banco                            | Agência código                  | End. da agência    |  |

| ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO |
|--|
|  |

|                             |                          |                                   |   |
|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---|
| FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO | FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO | FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO | Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.) |
|                             |                          |                                   |   |

|   |   |
|---|---|
| ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS | RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO  |
|   | Data da saída:<br>Data aviso ind.:                      Data projeção:<br>Tipo do desligamento: |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| CONTRIBUIÇÃO SINDICAL |  |
|                       |  |

  
**NIVALDO RIBEIRO LACERDA**  
 DGX TERCEIRIZAÇÕES DE  
 SERVICOS EIRELI  
 CNPJ: 20.596.423/0003-95

OBSERVAÇÕES

## REGISTRO DE EMPREGADO

DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI

NIVALDO RIBEIRO LACERDA

Nº. 000494

CNPJ: 20.596.423/0003-95

## DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 02/02/2022 Nome: SEG A QUINTA 0700 1130 1230 1700 SEX 0700 1600

| Dia | Tipo       | Entrada | S. Intervalo | E. Intervalo | Saída |
|-----|------------|---------|--------------|--------------|-------|
| Seg | Trabalhado | 07:00   | 11:30        | 12:30        | 17:00 |
| Ter | Trabalhado | 07:00   | 11:30        | 12:30        | 17:00 |
| Qua | Trabalhado | 07:00   | 11:30        | 12:30        | 17:00 |
| Qui | Trabalhado | 07:00   | 11:30        | 12:30        | 17:00 |
| Sex | Trabalhado | 07:00   | 11:30        | 12:30        | 17:00 |

DGX TERCEIRIZAÇÕES DE  
SERVICOS EIRELI

CNPJ: 20.596.423/0003-95

*a Nivaldo R Lacerda*

## CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Experiência, a empresa DGX TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS EIRELI com sede na R COMENDADOI ARAUJO, inscrita no CNPJ sob Nº 20.596.423/0003-95, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) NIVALDO RIBEIRO LACERDA, domiciliado na Rua PEDRO LEA SOBRINHO, 54, CASA, cidade de ARAUCARIA-PR, portador do CTPS Nº: 0909891 série 0050, doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato Individual de Trabalho para fins de experiência, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

- 1º. O EMPREGADO trabalhará para a EMPREGADORA na função de AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS e mais as funções que vierem a ser objeto de ordens verbais, cartas, ou avisos, segundo as necessidades da EMPREGADORA desde que compatíveis com suas atribuições.
  
- 2º. O local de trabalho situa-se na DAS ARAUCARIAS, 5899, CHAPADA, ARAUCARIA-PR, podendo a EMPREGADORA, a qualquer tempo, transferir o EMPREGADO a título temporário ou definitivo, tanto no âmbito da unidade para o qual foi admitido, como para outras, em qualquer localidade deste estado ou de outro dentro do país.
  
- 3º. O horário de trabalho do EMPREGADO será o seguinte: Início do Expediente: 07:00, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 12:30 e Final do Expediente: 17:00.
  
- 4º. O EMPREGADO receberá a remuneração de: R\$ 1.300,00 (um mil e trezentos reais ) por Mês.
  
- 5º. O prazo deste contrato é de 45 (quarenta e cinco ) dias, com início em: 02/02/2022 e término em: 18/03/2022.
  
- 6º. Além dos descontos previstos na Lei, reserva-se a EMPREGADORA o direito de descontar do EMPREGADO as importâncias correspondentes aos danos causados por ele.
  
- 7º. O EMPREGADO fica ciente do Regulamento da EMPREGADORA e das Normas de Segurança fornecidos, sob pena de ser punido por falta grave, nos termos da Legislação vigente e demais disposições inerentes à segurança e medicina do trabalho.
  
- 8º. Permanecendo o EMPREGADO a serviço após o término da experiência, continuarão em vigor as cláusulas constantes deste contrato.
  
- 9º.

Tendo assim contratado, assinam o presente instrumento, em duas vias, na presença das testemunhas abaixo.

DGX TERCEIRIZAÇÕES DE  
SERVIÇOS EIRELI  
CNPJ Nº 20.596.423/0003-95  
EMPREGADORA

  
NIVALDO RIBEIRO LACERDA

Responsável Legal (quando menor)

1ª TESTEMUNHA

2ª TESTEMUNHA

**PRORROGAÇÃO DE CONTRATO DE EXPERIÊNCIA**

O Contrato de Experiência firmado, que deveria terminar em 18/03/2022, fica prorrogado até 02/05/2022.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EMPREGADORA



NIVALDO RIBEIRO LACERDA

1º TESTEMUNHA

2º TESTEMUNHA



**DECLARAÇÃO DE VALE TRANSPORTE**

Eu, NIVALDO RIBEIRO LACERDA portador(a) da cédula de identidade 018.627.279-02, domiciliado à RRua Pedro Leal Sobrinho, 54 - Araucária - PR, portador do PIS 125.42733.99-8, empregado(a) da empresa DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI - Filial, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 20.596.423/0003-95, com sede em -, na -, atendendo ao que determina a lei nº 7.418/85, alterada pela Lei nº 7.619/87 e Regulamentada pelo decreto nº 95.247/87, Declaro:

Autorizo o desconto da taxa de 6% (seis por cento) sobre o Salário base que para deslocamento Residência-Trabalho e Vice-Versa, tenho a necessidade de utilizar os seguintes meios de transporte:

SIM NÃO METROPOLITANO URBANO METROPOLITANO / URBANO 

Que tenho conhecimento de que as informações prestadas nesta declaração deverão ser utilizadas anualmente ou sempre que ocorrer alteração das mesmas, sob pena de suspensão do benefício do Vale-Transporte até cumprimento dessa exigência:

1. Que utilizarei o Vale-Transporte exclusivamente para meu efetivo deslocamento Residência-Trabalho e Vice-Versa;
2. Que tenho conhecimento de que a declaração com informações falsas e o uso indevido do Vale Transporte constituem falta grave que poderá acarretar a cessação do contrato de trabalho;

Curitiba - PR 02 DE fevereiro DE 2022



NIVALDO RIBEIRO LACERDA  
018.627.279-02

## FICHA DE FUNCIONÁRIO - MATRÍCULA



|  |                              |                          |                                   |                                |                          |
|--|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| <b>Nome Completo</b>   |                              |                          | <b>Data de Nascimento / Local</b> |                                |                          |
| NIVALDO RIBEIRO LACERDA  |                              |                          | 01/12/1975 / Araucária /          |                                |                          |
| <b>CPF</b>   | <b>RG</b>                    |                          | <b>Órgão Exped./Data de Exped</b> |                                |                          |
| 018.627.279-02   | 7.084.875-9                  |                          | PR / SSP / 28/02/2010             |                                |                          |
| <b>Sexo:</b> Masculino   |                              |                          |                                   |                                |                          |
| <b>Nome da Mãe:</b> AURORA BORGES LACERDA  |                              |                          |                                   |                                |                          |
| <b>Nome do Pai:</b> JOSI RIBEIRO LACERDA   |                              |                          |                                   |                                |                          |
| <b>Título Eleitor:</b> 061651790663 / Zona: 050 / Seção: 117   |                              |                          |                                   |                                |                          |
| <b>Carteira Motorista</b>  |                              |                          |                                   | <b>Tipo / Data de Validade</b> |                          |
|  |                              |                          |                                   | 00/00/0000                     |                          |
| <b>CTPS / Data de Emissão</b>  | <b>Série (CTPS) / Estado</b> |                          | <b>PIS/PASEP</b>                  |                                |                          |
| 0909891  | 0050                         |                          | 125.42733.99-8                    |                                |                          |
| <b>Logradouro(Rua/Avenida)</b>   |                              |                          |                                   |                                | <b>Complemento</b>       |
| Rua Pedro Leal Sobrinho , 54   |                              |                          |                                   |                                | casa                     |
| <b>Bairro</b>  |                              |                          |                                   |                                | <b>Cep</b>               |
| Costeira   |                              |                          |                                   |                                | 83708-755                |
| <b>Cidade</b>  |                              |                          |                                   |                                | <b>UF</b>                |
| Araucária  |                              |                          |                                   |                                | PR                       |
| <b>E-mail:</b>   |                              |                          |                                   |                                |                          |
| <b>Nº Sapato</b>   | <b>Nº Calça</b>              | <b>Tamanho Camisa</b>    | <b>Banco</b>                      | <b>Agência</b>                 | <b>Op / Nº Conta</b>     |
|  |                              |                          | 341 – Banco Itaú S.A.             | 2929                           | 31477 - 7                |
| <b>Telefone Residencial</b>  |                              | <b>Telefone Celular</b>  |                                   | <b>Telefone para Recado</b>    |                          |
| (41)99274-8518   |                              |                          |                                   |                                |                          |
| <b>Estado Civil</b>  |                              |                          |                                   |                                | <b>Grau de Instrução</b> |
| Solteiro   |                              |                          |                                   |                                | Ensino Fundamental       |
| <b>Nome do Cônjuge:</b>  |                              |                          |                                   |                                |                          |
| <b>Quantidade de Dependentes:</b>  |                              |                          |                                   |                                |                          |
| <b>Nome do Dependente / Data de Nascimento</b>   |                              |                          |                                   |                                |                          |
| <b>Função/CBO</b>  |                              | <b>Posto de Trabalho</b> |                                   | <b>Salário Mensal</b>          |                          |
| AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS  |                              |                          |                                   | R\$: 1.300,00                  |                          |
| <b>Data de Admissão</b>  | <b>Vale Refeição (VR)</b>    | <b>Vale Transp Urb</b>   |                                   | <b>Vale Transp Met</b>         | <b>1º Emprego</b>        |
| 02/02/2022   | NAO                          | NAO                      |                                   |                                |                          |
| <b>Horário de Trabalho</b>   |                              |                          |                                   |                                | <b>Carga Hora</b>        |
| SEG: Entrada :07:00 Horas / Intervalo : 11:30 - 12:30 Horas / Saida :17:00 Horas<br>TER: Entrada :07:00 Horas / Intervalo : 11:30 - 12:30 Horas / Saida :17:00 Horas<br>QUA: Entrada :07:00 Horas / Intervalo : 11:30 - 12:30 Horas / Saida :17:00 Horas<br>QUI: Entrada :07:00 Horas / Intervalo : 11:30 - 12:30 Horas / Saida :17:00 Horas<br>SEX: Entrada :07:00 Horas / Intervalo : 11:30 - 12:30 Horas / Saida :16:00 Horas |                              |                          |                                   |                                | 44                       |
| <b>GAISOFT</b>   |                              |                          |                                   | <b>IMPRESSÃO: DIESSIC</b>      |                          |
| <p>Local e Data: <u>Janduba</u>, <u>02/02/2022</u></p> <p>Assinatura do Funcionário: <u>Nivaldo Ribeiro Lacerda</u></p> <p>NIVALDO RIBEIRO LACERDA - RG: 018.627.279-02</p>  |                              |                          |                                   |                                |                          |

RECIBO DE ENTREGA DA CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL  
ART.29 DA LEI 5452, ALTERADO PELO DECRETO-LEI 229 DE 28/02/67

Empregadora: DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI  
Endereço: R COMENDADOR ARAUJO, 499  
Bairro: CENTRO Cidade: CURITIBA  
Estado: PR CEP: 80420-000

Empregado: NIVALDO RIBEIRO LACERDA Código: 494  
Número CTPS: 0909891 Série: 0050

Recebi(emos) a Carteira de Trabalho e Previdência Social acima para as anotações necessárias e que será devolvida dentro de 48 horas de acordo com a legislação em vigor.

CURITIBA, 02 de Fevereiro de 2022

DGX TERCEIRIZAÇÕES DE  
SERVICOS EIRELI  
Nivaldo Ribeiro Lacerda  
Empregador

COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DA CARTEIRA DE TRABALHO  
ART.29 DA LEI 5452, ALTERADO PELO DECRETO-LEI 229 DE 28/02/67

Empregadora: DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI  
Endereço: R COMENDADOR ARAUJO, 499  
Bairro: CENTRO Cidade: CURITIBA  
Estado: PR CEP: 80420000

Empregado: NIVALDO RIBEIRO LACERDA Código: 494  
Número CTPS: 0909891 Série: 0050

Recebi, em devolução a Carteira de Trabalho e Previdência Social acima, com as respectivas anotações.

CURITIBA, 02 de Fevereiro de 2022

Nivaldo Ribeiro Lacerda  
Empregado

**ORDEM DE SERVIÇO - OS**

em cumprimento a normativa de número 1 (NR-01.b)

1.7 Cabe ao empregador: (a) cumprir e fazer cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e medicina do trabalho; b) elaborar ordens de serviço sobre segurança

e saúde no trabalho, dando ciência aos empregados por comunicados.

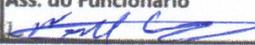
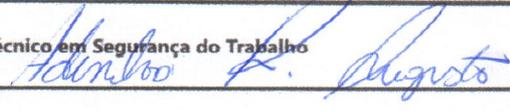
|   |   |
|---|---|
| <b>Empresa: DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI - Filial</b>   |   |
| <b>Nome: NIVALDO RIBEIRO LACERDA</b>  | <b>Cargo: AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS</b> |
| <b>ATIVIDADES DESENVOLVIDAS</b>   |   |
| remover a limpeza, asseio e higiene de ambientes diversos como salas, áreas comuns, salões entre outros, fazer varrição, coleta de lixo, passar panos úmidos no chão, tirar poeira, limpar vidros, lavar panos, aplicar desinfetantes, detergentes e outros produtos de limpeza já diluídos, organizar ambientes. Em situações específicas de prestação de serviços.  |   |
| <b>RISCO DA OPERAÇÃO</b>  |   |
| Riscos Químico: Produtos químicos na utilização para limpeza em geral;<br>Riscos Biológico: Microorganismos e parasitas infecciosos vivos e seus tóxicos.<br>Riscos Ergonômicos: Postura inadequada;<br>Riscos de acidentes: quedas, colisões, escorregões  |   |
| <b>EPI's RECOMENDADOS</b>   |   |
| Protetor Auricular (quando necessário).<br>Bota de segurança<br>Bota de PVC<br>Luvas (conforme a necessidade).<br>Uniforme Completo<br>Óculos de segurança (quando necessário)<br>Mascaras descartável (quando necessário)<br>Cinto de segurança  |   |
| <b>MEDIDAS PREVENTIVAS</b>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Antes de iniciar seu trabalho verifique seus instrumento de trabalho se estão com defeito. Caso evidencia alguma falha comunique seu superior imediato e espere correção do problema;</li> <li>- Não opere os equipamentos com alguma dúvida operacional ou sem treinamento;</li> <li>- Não é permitido fazer ajustes ou reparos em equipamento com o mesmo em funcionamento;</li> <li>- É expressamente proibido remover ou burlar qualquer dispositivo de segurança destinado a proteção dos usuários;</li> <li>- Só é permitido realizar limpeza no equipamento totalmente desenergizado;</li> <li>- Não realize nenhuma tarefa sem ter conhecimento;</li> <li>- Respeitar sinalização de segurança;</li> <li>- Não faça improvisações de qualquer natureza para executar as tarefas diárias;</li> <li>- Não é permitido em hipótese alguma mexer em quadros de distribuição de energia ou painel energizado;</li> <li>- Não faça ou permita fazer brincadeiras desnecessárias quando estiver laborando ;</li> <li>- Informe ao responsável imediato qualquer irregularidade evidenciada no seu ambiente de trabalho;</li> <li>- Proceder à frequente higienização das mãos;</li> <li>- Manter os cabelos presos e arrumados e unhas limpas, aparadas e sem esmalte;</li> <li>- Os profissionais do sexo masculino devem manter os cabelos curtos e barba feita;</li> <li>- O uso de Equipamento de Proteção Individual (EPI) deve ser apropriado para a atividade a ser exercida;</li> <li>- Para a limpeza de pisos, devem ser seguidas as técnicas de varredura úmida, ensaboar, enxaguar e secar;</li> <li>- Todos os equipamentos deverão ser limpos a cada término da jornada de trabalho;</li> <li>- Sempre sinalizar os corredores, deixando um lado livre para o trânsito de pessoal, enquanto se procede à limpeza do outro lado;</li> <li>- Utilizar placas sinalizadoras e manter os materiais organizados, a fim de evitar acidentes e poluição visual;</li> <li>- Trabalhe com os EPI's recomendados;</li> <li>- Participar dos exames periódicos quando convocado;</li> <li>- Não levantar nem transportar peso acima da sua capacidade física, se precisar peça ajuda;</li> <li>- Cumprir as disposições legais e regulamentadoras sobre Segurança e Medicina do Trabalho;</li> <li>- Máquinas não é transporte coletivo e nem escada use apenas para finalidade que se destina;</li> <li>- Não improvise EPI's e EPC's;</li> </ul> |   |
| <b>PROIBIÇÕES</b>   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- É proibido o consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho, devendo para tal usar os locais apropriados;</li> <li>- É proibido obstruir com qualquer objeto o acesso aos extintores;</li> <li>- É proibido guardar alimentos em locais inapropriados para esse fim;</li> <li>- É proibido fumar, consumir bebidas alcoólicas ou substâncias análogas no interior dos setores de trabalho.</li> </ul>   |   |
| <b>NORMAS INTERNAS</b>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- É proibido o uso de celulares no horário de expediente (salvo quando necessário) A empresa disponibilizara um telefone para recados pessoais.</li> <li>- É proibido expor ou utilizar a imagem da empresa indevidamente</li> <li>- Utiliza o uniforme com a logo da empres apenas a trabalho</li> <li>- Todo funcionário deverá ter o cuidado necessário com a sua apresentação pessoal, mantendo o seu uniforme limpo, e manter a higiene pessoal. (Manter cabelos, unhas, barba e bigodes aparados e limpos)</li> </ul>  |   |



**ORDEM DE SERVIÇO - OS**

em cumprimento a normativa de número 1 (NR-01.b)

1.7 Cabe ao empregador: (a) cumprir e fazer cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e medicina do trabalho; b) elaborar ordens de serviço sobre segurança e saúde no trabalho, dando ciência aos empregados por comunicados.

| <b>TREINAMENTO(S) NECESSÁRIO(S)</b>   |   |  |
|---|---|--|
| - Palestra sobre Ergonomia NR-17<br>- Noções básicas de prevenção e combate a incêndios<br>- Uso guarda e conservação dos EPI's   |   |  |
| <b>PROCEDIMENTO EM CASO DE ACIDENTE DE TRABALHO</b>   |   |  |
| - Comunicar imediatamente a supervisão quando da ocorrência de acidente do trabalho, de trajeto ou surgir qualquer tipo de doença profissional;<br>- Prestar informações verdadeiras para o preenchimento da ficha de investigação de acidente  |   |  |
| <b>TERMO DE RESPONSABILIDADE</b>  |   |  |
| De acordo com o Artigo 158, Parágrafo Único, da lei 6.514/77 e da Norma Regulamentadora NR 1, a recusa ao fiel cumprimento desta ORDEM DE SERVIÇO, no todo ou em parte, constituirá ATO FALTOSO sujeitando o funcionário às penalidades previstas na lei.<br>Declaro que fui plenamente orientado quanto aos procedimentos de segurança do trabalho, estando ciente dos riscos decorrentes da atividade e dos sanções disciplinares a que estou sujeito quanto ao seu descumprimento  |   |  |
| Recebi orientação de acordo com a portaria nº 3.214 do Ministério do Trabalho, N. R. 01 sub item 1.8 "Cabe ao Empregado: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e medicina do trabalho, inclusive as ordens de serviço expedidas pelo Empregador;</li> <li>b) usar o EPI fornecido pelo empregador;</li> <li>c) Submeter-se aos exames médicos previstos nas Normas regulamentadoras NR 1.8.1.</li> </ul> Constitui ato faltoso a recusa injustificada ao cumprimento dos dispositivos no item anterior". "Comprometo-me a seguir os procedimentos de segurança adotados pela empresa". |   |  |
| <b>Data</b>   | <b>Ass. do Funcionário</b>  | <b>Ass. Técnico em Segurança do Trabalho</b>                                       |
| 02/02   |  |  |

Mirivaldo Ribeiro Lucendo



## TUTORIAL PONTO MAIS

### ORIENTAÇÕES DE USO

login: 018.627.279-02

senha: ecd 0494

# Bem-Vindo!



pontomais

### O que é o Ponto Mais?

R: Ferramenta de Controle de Ponto que o Grupo Ecol Utiliza para fazer a gestão de pessoas, no que diz respeito a controle de jornadas, faltas, horas extras, etc.

#### TERMO DE CIENCIA E COMPROMISSO

Eu \_\_\_\_\_ colaborador do Grupo Ecol, declaro e afirmo que recebi o treinamento e orientações sobre como utilizar o SISTEMA PONTO MAIS, estou de pleno acordo em utiliza-lo como ferramenta de controle de minha jornada de trabalho. Estou Ciente que:

- Irei bater o ponto no local de trabalho, o PONTO MAIS possui um sistema de localização por GPS, todos os pontos batidos fora do local de trabalho serão informados ao gestor por sistema de alerta on-line.
- Não é permitido você acessar o sistema com usuário de outro colaborador para bater o ponto, este procedimento é passível de punição conforme diretriz da empresa.
- As batidas deverão ser feita no mesmo formato do ponto manual, só que agora é digital. Irei acessar o sistema para bater o ponto de forma digital, sabendo que minhas horas extras, faltas e demais informações serão todas extraídas do PONTO MAIS, por este motivo preciso usar o sistema de forma correta e pontual.

Assinatura e Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI - Filial**

Matriz: Rua Comendador Araújo, 499 - Centro - 80420-000 - Curitiba / PR  
Fone:

**DIRETRIZES**

- 01. ESTOU CIENTE DO CONTRATO DE EXPERIÊNCIA, BEM COMO DO SALÁRIO E ASSIDUIDADE;**
- 02. ESTOU CIENTE EM CASO DE FALTAS SEM AVISAR A EMPRESA, SUSPENSÃO DE ATÉ TRÊS DIAS E PASSIVO DE JUSTA CAUSA;**
- 03. ESTOU CIENTE QUE DEVO USAR UNIFORME;**
- 04. ESTOU CIENTE QUE DEVO USAR OS EPI's, A TÍTULO DE EMPRÉSTIMO PARA MEU USO EXCLUSIVO E OBRIGATÓRIO NAS DEPENDÊNCIAS DA EMPRESA, CONFORME DETERMINADO NANR-6;**
- 05. ESTOU CIENTE QUE O SALÁRIO É PAGO NO QUINTO DIA ÚTIL DE CADA MÊS;**
- 06. ESTOU CIENTE QUE A EMPRESA NÃO FAZ ADIANTAMENTO;**
- 07. ESTOU CIENTE QUE DEVO MANTER O ASSEIO DURANTE MEU HORÁRIO DE TRABALHO;**
- 08. ESTOU CIENTE QUE A EMPRESA EXIGE RESPEITO DE FORMALIZADOS HORÁRIOS DE TRABALHO;**
- 09. ESTOU CIENTE QUE NÃO É PERMITIDO FUMAR NAS DEPENDÊNCIAS DA EMPRESA, APENAS FORA DO LOCAL DE TRABALHO;**
- 10. ESTOU CIENTE QUE NÃO DEVO UTILIZAR O APARELHO CELULAR NO HORÁRIO DE TRABALHO, TELEFONEMAS PARTICULARES SE NECESSÁRIO, DEVEM SER COMUNICADOS PARA O ENCARGADO E/OU SUPERVISOR;**

Cliente:

Nome: NIVALDO RIBEIRO LACERDA

Assinatura: 

DGX TERCEIRIZAÇÕES DE  
SERVICOS EIRELI  
CNPJ: 20.596.423/0003-95

DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI - Filial  
20.596.423/0003-95

**TERMO DE COMPENSAÇÃO DE JORNADAS DE TRABALHO**

Pelo presente contrato de trabalho por tempo indeterminado, DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI - Filial, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 20.596.423/0003-95, com sede em -, na -, simplesmente denominada EMPREGADOR e de outro: NIVALDO RIBEIRO LACERDA, inscrito no CPF/MF sob o nº 018.627.279-02, portador(a) da Carteira de Trabalho nº Série nº, residente e domiciliado na Rua Pedro Leal Sobrinho, 54 - Araucária - PR, simplesmente denominado EMPREGADO, têm justo e acertadas as seguintes condições que integram o contrato de trabalho para todos os fins:

**I. DO TERMO DE COMPENSAÇÃO**

- a. O EMPREGADO cumprirá jornada semanal de 44 horas, onde as horas excedentes/faltantes à 8ª diária trabalhadas em um dia, poderão ser compensadas dentro de um período de 6(seis) meses com base no 5º do artigo 59 da CLT.
- b. Faculta-se ao EMPREGADOR, em virtude das exigências do serviço, instituir a jornada de trabalho 12 x 36, onde o empregado trabalhará em uma semana 3 dias e na seguinte por 4 dias.
- c. Declaram as partes que a adoção do regime de compensação de jornada de trabalho 12 x 36 já embute nos dias de folgas a concessão do descanso semanal remunerado.
- d. As condições aqui previstas são aplicáveis inclusive se as atividades praticadas pelo EMPREGADO forem consideradas insalubres.
- e. O presente acordo é celebrado por prazo indeterminado.
- E, por estarem justas e convencionadas, as partes assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, elegendo o foro da Comarca de Londrina, Estado do Paraná, para dirimir dúvidas acerca das disposições do presente termo.

Curitiba - PR, 02 DE fevereiro DE 2022

DGX TERCEIRIZAÇÕES DE  
SERVICOS EIRELI

~~CNPJ: 20.596.423/0003-95~~

DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI - Filial  
20.596.423/0003-95

  
NIVALDO RIBEIRO LACERDA  
018.627.279-02

## AUTORIZAÇÃO DE DESCONTOS

A

DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI  
R COMENDADOR ARAUJO, CENTRO, CURITIBA - PR  
CNPJ: 20.596.423/0003-95

Eu, NIVALDO RIBEIRO LACERDA, portador da CTPS Nº: 0909891, série 0050, empregado de DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI, admitido em 02 de Fevereiro de 2022, autorizo a descontar mensalmente do meu salário os itens abaixo:

1o. - 9382 VALE ALIMENTACAO

2o. - 48 VALE TRANSPORTE

CURITIBA, 02 de Fevereiro de 2022.



NIVALDO RIBEIRO LACERDA  
CPF: 018.627.279-02