


A21			
	<b>SISTEMA DE GESTÃO INTEGRADO</b> <b>SEGURANÇA DO TRABALHO E MEIO AMBIENTE</b>		DATA: 01/12/2025
			REVISÃO: 01
<b>PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO GESTOR DO CONTRATO</b>			
<b>FORMULÁRIO OBRIGATÓRIO PARA MOBILIZAÇÃO DE TERCEIROS</b>			
<b>ESTE FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO TODAS AS LACUNAS E ENVIADO POR E-MAIL EM PDF PARA A SEGURANÇA</b>			
NOME DA EMPRESA:	RM SERVIÇOS		
CNPJ DO PRESTADOR: 21.036.209.0001/85			
PEDIDO DE COMPRA:	MEDIÇÃO:	CONTRATO:	
TIPO DE MÃO DE OBRA:	MÃO DE OBRA FIXA <input type="checkbox"/>	MÃO DE OBRA TEMPORARIA <input checked="" type="checkbox"/>	
INICIO DO SERVIÇO: 1/12/2025		TERMINO DO SERVIÇO: 01/01/2026	
HORARIO DE TRABALHO:	1º TURNO <input checked="" type="checkbox"/>	2º TURNO <input type="checkbox"/>	3º TURNO <input checked="" type="checkbox"/> CENTRAL <input type="checkbox"/>
SETOR A SER EXECUTADO O SERVIÇO: Produção			
LOCAL DO SERVIÇO:	Cabines de solda		
REPOSIÇÃO <input type="checkbox"/>	INCLUSÃO DE MÃO DE OBRA <input type="checkbox"/>	RENOVAÇÃO <input type="checkbox"/>	
NOME E CPF DOS PRESTADORES			
Anderson Jesus Soares		074. 595.446-47	
Fernando Santos Lima		113.611.576-58	
		113.611.576-58	
QUANTIDADE GERAL INTEGRADO: ____2____		QUANTIDADE A INTEGRAR DE PRESTADORES: ____2____	
ATIVIDADE A SER EXECUTADA: Realizar atividades de retrabalho nas peças que estão produzidas e aguardando retrabalho, encosto e aramado.			
Assinatura do Gestor Solicitante:			
Assinatura Diretor da área			
Assinatura do Gestor Compras:			
Assinatura da Segurança do Trabalho:			
Assinatura RH (Gestão de Terceiros)			
Assinatura do Gerente de RH:			
<b>A PARA VALIDAR ESTE DOCUMENTO OS REQUISITOS DO CHECK-LIST OBRIGATÓRIO, TERMO DE ORIENTAÇÃO PARA MOBILIZAÇÃO, PAE, CONTRATO DE SEGURANÇA, APR E TERMO DE RESPONSABILIDADE DEVEM SER ATENDIDOS</b>			
Validação da Documentação de Mobilização:		24 horas	