

**SISTEMA DE GESTÃO INTEGRADO  
SEGURANÇA DO TRABALHO E MEIO AMBIENTE**

DATA: 25/11/2025

REVISÃO 1

## PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO GESTOR DO CONTRATO

## FORMULÁRIO OBRIGATÓRIO PARA MOBILIZAÇÃO DE TERCEIROS

**ESTE FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO TODAS AS LACUNAS E ENVIADO POR E-MAIL EM PDF PARA A SEGURANÇA**

NOME DA EMPRESA:	DMC		
CNPJ DO PRESTADOR:	09.043.153/0001-90		
PEDIDO DE COMPRA:	MEDIÇÃO:	CONTRATO: 497	
TIPO DE MÃO DE OBRA:	MÃO DE OBRA FIXA <input type="checkbox"/>	MÃO DE OBRA TEMPORARIA	<input checked="" type="checkbox"/>
INICIO DO SERVIÇO:	01/12/2025	TERMINO DO SERVIÇO:	31/12/2025
HORARIO DE TRABALHO:	1º TURNO <input checked="" type="checkbox"/>	2º TURNO <input checked="" type="checkbox"/>	3º TURNO <input type="checkbox"/> CENTRAL <input checked="" type="checkbox"/>
SETOR A SER EXECUTADO O SERVIÇO: MANUTENÇÃO			
LOCAL DO SERVIÇO:	PREVENTIVAS E CORRETIVAS AR CONDICIONADO FÁBRICA		
REPOSIÇÃO <input type="checkbox"/>	INCLUSÃO DE MÃO DE OBRA <input type="checkbox"/>	RENOVAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
NOME E CPF DOS PRESTADORES			
RAFAEL MARTINS NICOLAU		12.707.898	
GUILHERME MATHEUS DE JESUS		MG 17.170.612	
MARLON NASCIMENTO SILVA		021.266.246-50	
LUCAS APARECIDO SILVA		123.324.956-81	
QUANTIDADE GERAL INTEGRADO: 4		QUANTIDADE A INTEGRAR DE PRESTADORES: 4	
ATIVIDADE A SER EXECUTADA: PREVENTIVAS E CORRETIVAS AR CONDICIONADO FÁBRICA			
Assinatura do Gestor Solicitante:			
Assinatura do Gestor Compras:			
Assinatura RH (Gestão de Terceiros)			
Assinatura da Segurança do Trabalho:			
Assinatura do Gerente de RH:			
Assinatura Diretor :			

**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**

Validação da Documentação de Mobilização: 24 horas