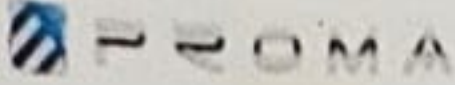
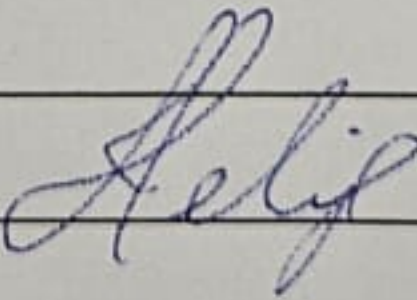
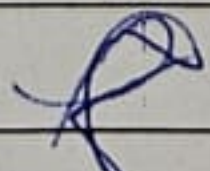
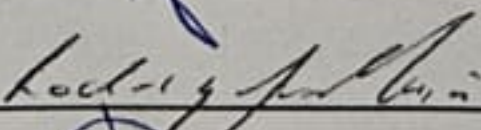
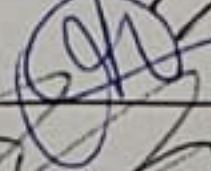
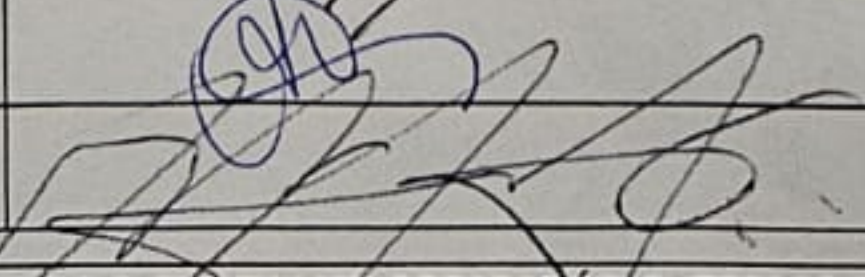


A21				
	SISTEMA DE GESTÃO INTEGRADO SEGURANÇA DO TRABALHO E MEIO AMBIENTE		DATA:	30/10/2025
			REVISÃO	01
PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO GESTOR DO CONTRATO				
FORMULÁRIO OBRIGATÓRIO PARA MOBILIZAÇÃO DE TERCEIROS				
ESTE FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO TODAS AS LACUNAS E ENVIADO POR E-MAIL EM PDF PARA A SEGURANÇA				
NOME DA EMPRESA:	R&R MONTAGEM INDUSTRIAL LTDA - ME.			
CNPJ DO PRESTADOR: 18.397.197/0001-00				
PEDIDO DE COMPRA:	MEDICÃO:	CONTRATO:		
TIPO DE MÃO DE OBRA:	MÃO DE OBRA FIXA <input type="checkbox"/>	MÃO DE OBRA TEMPORARIA	<input checked="" type="checkbox"/>	
INICIO DO SERVIÇO: 25/11/2025		TERMINO DO SERVIÇO: 25/12/2025		
HORARIO DE TRABALHO:	1º TURNO <input type="checkbox"/>	2º TURNO <input type="checkbox"/>	3º TURNO <input checked="" type="checkbox"/> CENTRAL <input checked="" type="checkbox"/>	
SETOR A SER EXECUTADO O SERVIÇO: Produção				
LOCAL DO SERVIÇO:	Cabines de solda			
REPOSIÇÃO <input checked="" type="checkbox"/>	INCLUSÃO DE MÃO DE OBRA <input type="checkbox"/>	RENOVAÇÃO <input type="checkbox"/>		
NOME E CPF DOS PRESTADORES				
VINICIOS JORGE RESENDE GONCALVES		171.551.116-60		
BRUNO HENRIQUE TEIXEIRA		123.773.816-42		
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, Isofix				
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:				
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			