

A21


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

DATA: 26/11/2025

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:	Proma	
------------------	-------	--

CNPJ DO PRESTADOR:	00353808000152	
--------------------	----------------	--

PEDIDO DE COMPRA: 1234456789	MEDIÇÃO: 123456788	CONTRATO: 123456789
------------------------------	--------------------	---------------------

TIPO DE MÃO DE OBRA:	<input type="radio"/> MÃO DE OBRA FIXA	<input checked="" type="radio"/> MÃO DE OBRA TEMPORÁRIA
----------------------	--	---

INICIO DO SERVIÇO: 26/11/2025	TERMINO DO SERVIÇO: 27/11/2025
-------------------------------	--------------------------------

HORARIO DE TRABALHO:	<input type="radio"/> 1º TURNO	<input type="radio"/> 2º TURNO	<input type="radio"/> 3º TURNO	<input checked="" type="radio"/> CENTRAL
----------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--

SETOR A SER EXECUTADO O SERVIÇO:	TI
----------------------------------	----

LOCAL DO SERVÇO:	Portaria
------------------	----------

NOME E CPF DOS PRESTADORES

Teste 1	01487319614
QUANTIDADE GERAL INTEGRADO: 2	QUANTIDADE A INTEGRAR DE PRESTADORES: 2

Assinatura do Gestor Solicitante:	
Assinatura do Gestor Compras:	
Assinatura da Segurança do Trabalho:	
Assinatura RH (Gestão de Terceiros)	
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:	
---	--