

A21


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

DATA:

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:

CNPJ DO PRESTADOR:

PEDIDO DE COMPRA:

MEDIÇÃO:

CONTRATO:

TIPO DE MÃO DE OBRA:

MÃO DE OBRA FIXA

MÃO DE OBRA TEMPORARIA

INICIO DO SERVIÇO:

TERMINO DO SERVIÇO: 17/12/2025

HORARIO DE TRABALHO: 1ºTURNO

2º TURNO

3º TURNO

CENTRAL

SETOR A SER EXECUTADO O SERVIÇO:

LOCAL DO SERVÇO:

REPOSIÇÃO

INCLUSÃO DE MÃO DE OBRA

RENOVAÇÃO

**NOME E CPF DOS PRESTADORES**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
|                                   |   |
|                                   |   |
|                                   |   |
|                                   |   |
|                                   |   |
|                                   |   |
| QUANTIDADE GERAL INTEGRADO: _____ | QUANTIDADE A INTEGRAR DE PRESTADORES: _____ |

|                                      |                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| Assinatura do Gestor Solicitante:    | <i>Leonardo de Souza Guimaraes</i> |
| 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: