


A21				
	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:	GERAIS COMPRESSORES			
CNPJ DO PRESTADOR:	04.457.694/0001-41			
PEDIDO DE COMPRA:	MEDIÇÃO:	CONTRATO: 614		
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 checked="" type="checkbox"/>	CENTRAL	
			<input checked="" type="checkbox"/>	
SETOR A SER EXECUTADO O SERVIÇO: MANUTENÇÃO				
LOCAL DO SERVIÇO:	COMPRESSORES			
REPOSIÇÃO	<input type="checkbox"/>	INCLUSÃO DE MÃO DE OBRA	<input type="checkbox"/>	
			RENOVAÇÃO	
			<input checked="" type="checkbox"/>	
NOME E CPF DOS PRESTADORES				
WELTON SILVA		063.540.636-56		
GILBERTO JUNIO		142.401.126-48		
QUANTIDADE GERAL INTEGRADO: 2		QUANTIDADE A INTEGRAR DE PRESTADORES: 2		
ATIVIDADE A SER EXECUTADA: PREVENTIVA E CORRETIVA DOS COMPRESSORES				
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		