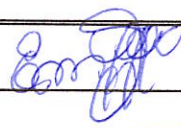
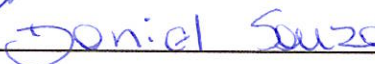


**A21****SISTEMA DE GESTÃO INTEGRADO  
SEGURANÇA DO TRABALHO E MEIO AMBIENTE**

DATA: 26/11/2025

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:	L2F USINAGEM		
CNPJ DO PRESTADOR:	48.257.903/0001-89		
NUMERO DO PEDIDO DE COMPRAS: 46456	CONTRATO:		
TIPO DE MÃO DE OBRA:	MÃO DE OBRA FIXA <input type="checkbox"/>	MÃO DE OBRA TEMPORÁRIA	<input checked="" type="checkbox"/>
INICIO DO SERVIÇO: 01/12/2025	TERMINO DO SERVIÇO: 31/12/2025		
HORARIO DE TRABALHO:	1º TURNO <input type="checkbox"/>	2º TURNO <input type="checkbox"/>	3º TURNO <input type="checkbox"/> CENTRAL <input checked="" type="checkbox"/>
SETOR A SER EXECUTADO O SERVIÇO:	ENGENHARIA DE PROCESSOS		
LOCAL DO SERVIÇO:	Proma Juatuba		
REPOSIÇÃO <input type="checkbox"/>	INTEGRAÇÃO <input type="checkbox"/>	ATUALIZAÇÃO <input type="checkbox"/>	RENOVAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/>
<b>NOME E CPF DOS PRESTADORES</b>			
LUCAS FARIA RIBEIRO		CPF 085.722.256-25	
QUANTIDADE GERAL INTEGRADO: ____1__		QUANTIDADE A INTEGRAR DE PRESTADORES: _1_	
ATIVIDADE A SER EXECUTADA: AJUSTES DE BANCADAS DE RETRABALHO SR 39/ SR 41/ SR 11/SR54			
Assinatura do Gestor Solicitante:			
Assinatura da Segurança do Trabalho:			
Assinatura do Gestor de Compras:			
Assinatura RH (Gestão de Terceiros):			
Assinatura do Gerente de RH:			
Assinatura Diretor :			
<b>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</b>			
Validação da Documentação de Mobilização:	24 horas		