

**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:	R&R
------------------	-----

CNPJ DO PRESTADOR:	37.259.398/0001-95
--------------------	--------------------

NUMERO DO PEDIDO DE COMPRAS:	CONTRATO: 489
------------------------------	---------------

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 → *Serviços de Serra Ihering*

LOCAL DO SERVÇO:	Proma Juatuba
------------------	---------------

REPOSIÇÃO <input type="checkbox"/>	INTEGRAÇÃO <input type="checkbox"/>	ATUALIZAÇÃO <input type="checkbox"/>	RENOVAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/>
------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	---

**NOME E CPF DOS PRESTADORES**

SILEZIO CARDOSO NEVES	CPF 096.168.376-72
-----------------------	--------------------

QUANTIDADE GERAL INTEGRADO: _1_	QUANTIDADE A INTEGRAR DE PRESTADORES: _1_
---------------------------------	---

ATIVIDADE A SER EXECUTADA: SERRALHERIA	
--	--

Assinatura do Gestor Solicitante:	<i>Em 09/11/2025</i>
-----------------------------------	----------------------

Assinatura da Segurança do Trabalho:	<i>Daniel Souza</i>
--------------------------------------	---------------------

Assinatura do Gestor de Compras:	
----------------------------------	--

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:	24 horas
---	----------