


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

DATA:

24/10/2025

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:	WHITE MARTINS		
------------------	---------------	--	--

CNPJ DO PRESTADOR:	35.820.448/0195-89		
--------------------	--------------------	--	--

PEDIDO DE COMPRA:	MEDIÇÃO:	CONTRATO: 251
-------------------	----------	---------------

TIPO DE MÃO DE OBRA:	MÃO DE OBRA FIXA	<input type="checkbox"/>	MÃO DE OBRA TEMPORARIA	<input checked="" type="checkbox"/> X
----------------------	------------------	--------------------------	------------------------	---------------------------------------

INICIO DO SERVIÇO:	24/10/2025	TERMINO DO SERVIÇO:	31/12/2025
--------------------	------------	---------------------	------------

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

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

LOCAL DO SERVIÇO:	PREDIAL/ TANQUES ARGONIO E CO2
-------------------	--------------------------------

REPOSIÇÃO	<input type="checkbox"/>	INCLUSÃO DE MÃO DE OBRA	<input type="checkbox"/>	RENOVAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/> X
-----------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	-----------	---------------------------------------

NOME E CPF DOS PRESTADORES

VALDIREI ANTÔNIO	77.409.965.649
------------------	----------------

QUANTIDADE GERAL INTEGRADO: 1	QUANTIDADE A INTEGRAR DE PRESTADORES: 1

ATIVIDADE A SER EXECUTADA: ABASTECIMENTO/ MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA TANQUES DE ARGONIO E CO2	
--	--

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
---	----------