


A21				
	SISTEMA DE GESTÃO INTEGRADO SEGURANÇA DO TRABALHO E MEIO AMBIENTE		DATA:	01/12/2025
			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:	RM SERVIÇOS			
CNPJ DO PRESTADOR: 21.036.209.0001/85				
PEDIDO DE COMPRA:	MEDIÇÃO:	CONTRATO:		
TIPO DE MÃO DE OBRA:	MÃO DE OBRA FIXA	<input type="checkbox"/>	MÃO DE OBRA TEMPORARIA <input checked="" type="checkbox"/>	
INICIO DO SERVIÇO: 1/12/2025		TERMINO DO SERVIÇO: 01/01/2026		
HORARIO DE TRABALHO:	1ºTURNO <input checked="" type="checkbox"/>	2º TURNO <input type="checkbox"/>	3º TURNO <input checked="" type="checkbox"/> CENTRAL <input type="checkbox"/>	
SETOR A SER EXECUTADO O SERVIÇO: Produção				
LOCAL DO SERVÇO:	Cabines de solda			
REPOSIÇÃO	<input type="checkbox"/>	INCLUSÃO DE MÃO DE OBRA	<input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO <input type="checkbox"/>	
NOME E CPF DOS PRESTADORES				
Anderson Jesus Soares		074. 595.446-47		
Fernando Santos Lima		113.611.576-58		
		113.611.576-58		
QUANTIDADE GERAL INTEGRADO: ____2____		QUANTIDADE A INTEGRAR DE PRESTADORES: ____2____		
ATIVIDADE A SER EXECUTADA: Realizar atividades de retrabalho nas peças que estão produzidas e aguardando retrabalho, encosto e aramado.				
Assinatura do Gestor Solicitante:	Felipe Martins Rodrigues			
Assinatura Diretor da área				
Assinatura do Gestor Compras:				
Assinatura da Segurança do Trabalho:				
Assinatura RH (Gestão de Terceiros)				
Assinatura do Gerente de RH:				
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			