

**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		