

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:			
CNPJ DO PRESTADOR:			
PEDIDO DE COMPRA:	MEDIÇÃO:	CONTRATO:	
TIPO DE MÃO DE OBRA:			
INICIO DO SERVIÇO:		TERMINO DO SERVIÇO:	
HORARIO DE TRABALHO:			
SETOR A SER EXECUTADO O SERVIÇO:			
LOCAL DO SERVIÇO:			
NOME E CPF DOS PRESTADORES			
QUANTIDADE GERAL INTEGRADO: _____		QUANTIDADE A INTEGRAR DE PRESTADORES: _____	
Assinatura do Gestor Solicitante:			
Assinatura do Gestor Compras:			
Assinatura da Segurança do Trabalho:			
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:			