


A21			
		SISTEMA DE GESTÃO INTEGRADO SEGURANÇA DO TRABALHO E MEIO AMBIENTE	
		DATA:	
		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:			
CNPJ DO PRESTADOR:			
PEDIDO DE COMPRA:		MEDIÇÃO:	CONTRATO:
TIPO DE MÃO DE OBRA:		MÃO DE OBRA FIXA <input type="checkbox"/>	MÃO DE OBRA TEMPORARIA <input type="checkbox"/>
INICIO DO SERVIÇO:		TERMINO DO SERVIÇO: 17/12/2025	
HORARIO DE TRABALHO:		1ºTURNO <input type="checkbox"/>	2º TURNO <input type="checkbox"/>
		3º TURNO <input type="checkbox"/>	CENTRAL <input type="checkbox"/>
SETOR A SER EXECUTADO O SERVIÇO:			
LOCAL DO SERVÇO:			
REPOSIÇÃO <input type="checkbox"/>		INCLUSÃO DE MÃO DE OBRA <input type="checkbox"/>	RENOVAÇÃO <input type="checkbox"/>
NOME E CPF DOS PRESTADORES			
QUANTIDADE GERAL INTEGRADO: _____		QUANTIDADE A INTEGRAR DE PRESTADORES: _____	
Assinatura do Gestor Solicitante:		<i>Leonardo Guimaraes</i>	
Assinatura do Gestor Compras:		<i>Leonardo Guimaraes</i>	
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:			