

## 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:  |          |   |  |