


| | | | |
|---|--|---------|------------|
|  | 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: | R&R MONTAGEM |
| CNPJ DO PRESTADOR: | 18.397.197/0001-00 |

| | | |
|-------------------|----------|---------------|
| PEDIDO DE COMPRA: | MEDICÃO: | CONTRATO: 489 |
|-------------------|----------|---------------|

| | | |
|----------------------|---|--|
| 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: | 1ºTURNO <input checked="" type="checkbox"/> | 2º TURNO <input checked="" type="checkbox"/> | 3º TURNO <input type="checkbox"/> | CENTRAL <input checked="" type="checkbox"/> |
|----------------------|---|--|-----------------------------------|---|

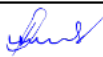
| | |
|----------------------------------|------------|
| SETOR A SER EXECUTADO O SERVIÇO: | MANUTENÇÃO |
|----------------------------------|------------|

| | |
|-------------------|---------|
| LOCAL DO SERVIÇO: | PREDIAL |
|-------------------|---------|

| | | |
|------------------------------------|--|---|
| REPOSIÇÃO <input type="checkbox"/> | INCLUSÃO DE MÃO DE OBRA <input type="checkbox"/> | RENOVAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> |
|------------------------------------|--|---|

| NOME E CPF DOS PRESTADORES | |
|--------------------------------|--|
| EDILSON JUNIO | 093.668.546-80 |
| ANDRÉ LUIZ DA COSTA | 092.202.656-48 |
| CLISMAN CASSIO | 129.429.276-58 |
| EMERSON ROSA DIAS | 16.314.376-66 |
| ESMAEL CATARINO | 144.297.056-15 |
| MAURO TADEU | 969.791.736-91 |
| LUIZ CORREIA | 560.097.556-20 |
| PETERSON CHAVES | 156.518.616-88 |
| STARLEY ALVES | 021.835.186-00 |
| VAGNER BRITO | 084.319.707-23 |
| WANDERSON VIEIRA BRAGA | 075.119.926-50 |
| QUANTIDADE GERAL INTEGRADO: 11 | QUANTIDADE A INTEGRAR DE PRESTADORES: 11 |

| | |
|----------------------------|---------------------------------|
| ATIVIDADE A SER EXECUTADA: | MELHORIAS CABEAMENTOS ELÉTRICOS |
| | RESTRUTURA DE LAYOUT |
| | PINTURAS DAS LIXEIRAS |

| | |
|--------------------------------------|---|
| 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 |
|---|----------|