



SISTEMA DE GESTÃO INTEGRADO
SEGURANÇA DO TRABALHO E MEIO AMBIENTE

DATA: 28/11/2025
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:	MEDIDAÇÃO:	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:	1º TURNO <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
ESMAEL CATARINO	144.297.056-15
LUIZ CORREIA	560.097.556-20
PETERSON CHAVES	156.518.616-88

QUANTIDADE GERAL INTEGRADO: 6	QUANTIDADE A INTEGRAR DE PRESTADORES: 6
-------------------------------	---

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
---	----------