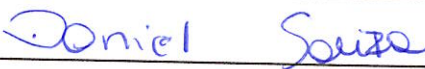
		SISTEMA DE GESTÃO INTEGRADO		DATA:	28/11/2025
		SEGURANÇA DO TRABALHO E MEIO AMBIENTE		REVISÃO	1
PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO GESTOR DO CONTRATO					
FORMULÁRIO OBRIGATÓRIO PARA MOBILIZAÇÃO DE TERCEIROS					
ESTE FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO TODAS AS LACUNAS E ENVIADO POR E-MAIL EM PDF PARA A SEGURANÇA					
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:		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			