

ATLETISMO FEMININO 30+

DADOS EMPRESA		uso da empresa		COMPLETO		SOMENTE 8 DÍGITOS	
NOME:	END:	CIDADE:	CEP:				
CNPJ:	DDD	CELULAR					
REPRESENTANTE:	TEL.:	FAX:	e-mail:				

DADOS SESI		UF: DF		COMITÊ: CENTRO OESTE		END: Sia Trecho 2 lt. 225		CIDADE: BRASILIA		CEP: 71.200-030	
GESTOR DE LAZER: Rafael Galvão de Oliveira		DDD		TEL.: 61 33626171		CELULAR		FAX: 61		e-mail: rafael.oliveira@sistemafibra.org.br	
SUPERINTENDENTE: Adonias dos Reis Santiago		SECRETÁRIA SUPER: Roseli		TEL: 33626180							

PROVA	NOME	uniforme	DATA DE NASCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO		CARTEIRA PROFISSIONAL (CTPS)			VISTO CHEFE DELEGAÇÃO
		P M G GG		somente números		NÚMERO	SÉRIE	DATA DE ADMISSÃO	
			Ex: 21/4/2010	RG	NIT				
100 Metros Rasos									
200 Metros Rasos									
400 Metros Rasos									
1500 Metros Rasos									

ASSINATURA E CARIMBO		
CHEFE DO DPTO. PESSOAL/EMPRESA	REPRESENTANTE DA EMPRESA	COORDENAÇÃO 27º JOPESE