

ATLETISMO MASCULINO 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	CELULAR	FAX: 61	e-mail: rafael.oliveira@sistemafibra.org.br			
SUPERINTENDENTE: Adonias dos Reis Santiago	TEL.: 61 33626171	92601185	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	
				RG	NIT				
100 Metros Rasos			Ex: 21/4/2010						
200 Metros Rasos									
800 Metros Rasos									
3000 Metros Rasos									

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