

27º JOPESE

FUTEBOL SETE MASTER

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

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	TEL.: 61 33626171	CELULAR: 92601185	FAX: 61	e-mail: rafael.oliveira@sistemafibra.org.br			
SUPERINTENDENTE: Adonias dos Reis Santiago	SECRETÁRIA SUPER: Roseli	TEL.: 33626180					

Nº	NOME	uniforme	DATA DE NASCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO		CARTEIRA PROFISSIONAL (CTPS)			VISTO CHEFE DELEGAÇÃO
		P M G GG		somente números		NÚMERO	SÉRIE	DATA DE ADMISSÃO	
			Ex: 21/04/2010	RG	NIT				
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
TÉCNICO:									

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