

27º JOPESE

FUTSAL FEM

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

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	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									
TÉCNICO:									

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