

27º JOPESE

NATAÇÃO FEM

DADOS EMPRESA		uso da empresa		COMPLETO		CIDADE:		SOMENTE 8 DÍGITOS	
NOME:		END:		CELULAR		CIDADE:		CEP:	
CNPJ:		DDD		CELULAR		CIDADE:		CEP:	
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		TEL.: 61		33626171		CELULAR		92601185	
SUPERINTENDENTE:		Adonias dos Reis Santiago		SECRETÁRIA SUPER:		Roseli		FAX: 61		e-mail: rafael.oliveira@sistemafibra.org.br	
								TEL:		33626180	

CATEGORIAS 16+ 25 + 35 + (consultar regulamento)

Nº	NOME	CATEGORIA	uniforme	DATA DE NASCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO		CARTEIRA PROFISSIONAL (CTPS)			VISTO CHEFE DELEGAÇÃO
		16+ 25+ 35+	P M G GG		somente números		NÚMERO	SÉRIE	DATA DE ADMISSÃO	
				Ex: 21/04/2010	RG	NIT				
50m Livre										
50m Peito										
50m Costas										
50m Borboleta										
400m livre										
Revezamento 4 X 50m Livre										

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