

27º JOPESE

NATAÇÃO MASC.

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

DADOS SESI		COMITÊ: CENTRO OESTE		END: Sia Trecho 2 lt. 225		CIDADE: BRASILIA		CEP: 71.200-030	
UF: DF		DDD		CELLULAR		FAX: 61			
GESTOR DE LAZER:		Rafael Galvão de Oliveira		TEL.: 61		33626171		e-mail: rafael.oliveira@sistemafibra.org.br	
SUPERINTENDENTE:		Adonias dos Reis Santiago		SECRETÁRIA SUPER:		Roseli		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	Ex: 21/04/2010	RG	NIT	NÚMERO	SÉRIE	DATA DE ADMISSÃO	
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

