

27º JOPESE

TÊNIS DE CAMPO

DADOS EMPRESA		uso da empresa		COMPLETO		CIDADE:		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		TEL.: 61		33626171		92601185		FAX: 61	
SUPERINTENDENTE:		Adonias dos Reis Santiago		SECRETÁRIA SUPER:		Roseli		e-mail: rafael.oliveira@sistemafibra.org.br		TEL: 33626180	

CATEGORIA	NOME	uniforme	DATA DE NASCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO		CARTEIRA PROFISSIONAL (CTPS)			VISTO CHEFE DELEGAÇÃO
A		P M G G G		somente números		NÚMERO	SÉRIE	DATA DE ADMISSÃO	
B			Ex: 21/4/2010	RG	NIT				
C									
A MASC									
A FEM									
B MASC									
B FEM									
C MASC									
C FEM									

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