

27º JOPESE

TÊNIS DE MESA

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

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

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