

27º JOPESE

VOLEI DE PRAIA FEM

DADOS EMPRESA		uso da empresa	END:	COMPLETO	CIDADE:	SOMENTE 8 DÍGITOS CEP:
NOME:						
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	

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									

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