

27º JOPESE

VOLEI DE PRAIA MASC

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	
SUPERINTENDENTE:	Adonias dos Reis Santiago	SECRETÁRIA SUPER:	Roseli	e-mail:	rafael.oliveira@sistemafibra.org.br	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