

## 27º JOPESE

### VOLEIBOL FEM

|                      |       |                |          |         |                   |  |
|----------------------|-------|----------------|----------|---------|-------------------|--|
| <b>DADOS EMPRESA</b> |       | uso da empresa | COMPLETO |         | SOMENTE 8 DÍGITOS |  |
| NOME:                | END:  | DDD            | CELULAR  | CIDADE: | CEP:              |  |
| CNPJ:                | TEL.: |                |          | FAX:    | e-mail:           |  |
| REPRESENTANTE:       |       |                |          |         |                   |  |

|                   |                                  |                   |               |                             |                                  |                         |                                                                                                      |
|-------------------|----------------------------------|-------------------|---------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS SESI</b> |                                  | UF: <b>DF</b>     |               | COMITÊ: <b>CENTRO OESTE</b> | END: <b>Sia Trecho 2 lt. 225</b> | CIDADE: <b>BRASILIA</b> | CEP: <b>71.200-030</b>                                                                               |
| GESTOR DE LAZER:  | <b>Rafael Galvão de Oliveira</b> | TEL.:             | <b>61</b>     | <b>33626171</b>             | <b>92601185</b>                  | FAX: 61                 | e-mail: <a href="mailto:rafael.oliveira@sistemafibra.org.br">rafael.oliveira@sistemafibra.org.br</a> |
| SUPERINTENDENTE:  | <b>Adonias dos Reis Santiago</b> | SECRETÁRIA SUPER: | <b>Roseli</b> |                             | TEL:                             | <b>33626180</b>         |                                                                                                      |

| Nº       | NOME | uniforme | DATA DE NASCIMENTO | IDENTIFICAÇÃO   |  | CARTEIRA PROFISSIONAL (CTPS) |       |                  | VISTO CHEFE DELEGAÇÃO |
|----------|------|----------|--------------------|-----------------|--|------------------------------|-------|------------------|-----------------------|
|          |      | P M G GG |                    | somente números |  | NÚMERO                       | SÉRIE | DATA DE ADMISSÃO |                       |
|          |      |          | RG                 | NIT             |  |                              |       |                  |                       |
| 01       |      |          |                    |                 |  |                              |       |                  |                       |
| 02       |      |          |                    |                 |  |                              |       |                  |                       |
| 03       |      |          |                    |                 |  |                              |       |                  |                       |
| 04       |      |          |                    |                 |  |                              |       |                  |                       |
| 05       |      |          |                    |                 |  |                              |       |                  |                       |
| 06       |      |          |                    |                 |  |                              |       |                  |                       |
| 07       |      |          |                    |                 |  |                              |       |                  |                       |
| 08       |      |          |                    |                 |  |                              |       |                  |                       |
| 09       |      |          |                    |                 |  |                              |       |                  |                       |
| 10       |      |          |                    |                 |  |                              |       |                  |                       |
| 11       |      |          |                    |                 |  |                              |       |                  |                       |
| 12       |      |          |                    |                 |  |                              |       |                  |                       |
| 13       |      |          |                    |                 |  |                              |       |                  |                       |
| 14       |      |          |                    |                 |  |                              |       |                  |                       |
| 15       |      |          |                    |                 |  |                              |       |                  |                       |
| TÉCNICO: |      |          |                    |                 |  |                              |       |                  |                       |

#### ASSINATURA E CARIMBO

|                                |
|--------------------------------|
|                                |
| CHEFE DO DPTO. PESSOAL/EMPRESA |

|                          |
|--------------------------|
|                          |
| REPRESENTANTE DA EMPRESA |

|                        |
|------------------------|
|                        |
| COORDENAÇÃO 27º JOPESE |