



28º JOPESE

VOLEI DE PRAIA FEM

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

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	9260-1185/ 7818-9264	FAX: 61		e-mail:	rafael.oliveira@sistemafibra.org.br
SUPERINTENDENTE:		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 28º JOPESE