



28º JOPESE

VOLEI DE PRAIA MASC

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		DDD 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