

DADOS DA EMPRESA

Nome da Empresa:		CNPJ:
Endereço:		
Nome do Responsável pelo preenchimento:		
Cargo do Responsável pelo preenchimento:		
E-mail:		Telefone:

SEGMENTO DE ATIVIDADE

- Construção civil (obras civis, montagem de estrutura, barragens)
- Montagem de andaimes
- Detonação
- Manutenção industrial (elétrica, mecânica, hidráulica, reparos de pneus, lubrificação, vulcanização, pintura industrial)
- Transporte de pessoas
- Transporte de minério
- Equipamentos móveis
- Limpeza industrial
- Segurança patrimonial
- Prospecção

EFETIVO DA EMPRESA

(Mesma informação fornecida ao CAGED) - últimos 3 anos, se aplicável.

	Ano	Ano	Ano
Número de Empregados PRÓPRIOS			
Número de Empregados TEMPORÁRIOS (média)			
Número de Empregados TERCEIROS			
Número de Empregados TERCEIROS TEMPORÁRIOS (média)			
Composição do SESMT PRÓPRIO (apresentar o registro do MTE)			

DADOS E INDICADORES - EMPREGADOS PRÓPRIOS

(últimos 2 anos ou desde a data de sua composição)	Ano	Ano
Taxa de Frequência de Acidentes CPT		
Taxa de Frequência de Acidentes SPT		
Nº de Acidentes Fatais		
FAP - Fator Acidentário Previdenciário (INSS) - índice		

CARTEIRA DE CLIENTES

Histórico de serviço prestado a no mínimo 1 empresa de mineração nos últimos 2 anos ou desde a sua data de composição

Nome da Empresa:	Duração:
------------------	----------

Escopo do trabalho: (máximo 3 linhas)

Declaramos para o Programa MINERAÇÃO – IBRAM que os dados fornecidos acima são de verdadeiros e de nossa inteira responsabilidade.

Assinatura do responsável