

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                   |  |                                                           |                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>SOLICITAÇÃO DE MÃO DE OBRA</b> |  | PCM-FOR-SMO<br>Revisão: 3<br>Data: 02/05/2023<br>Página 1 |                                                                                                                        |
| 1 - Necessidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                   |  |                                                           |                                                                                                                        |
| Descrição da Necessidade:<br>URGENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |  | Data da SMO:<br>05/10/2023                                |                                                                                                                        |
| Função:<br>SOLDADOR TUBULAÇÃO I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Obra:<br>USIMINAS - SEPARADOR 746 |  | Qtd Vagas:<br>1                                           | Data para início:<br>06/10/2023<br> |
| 2 - Especificação da vaga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                   |  |                                                           |                                                                                                                        |
| Sexo:<br>Masculino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Faixa Etária:                     |  | Tipo de Vaga:<br>Permanente                               |                                                                                                                        |
| Motivo:<br>Aumento de Quadro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                   |  |                                                           |                                                                                                                        |
| Experiência:<br>Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Quanto tempo:<br>SEIS MESES       |  | CNH:<br>Não                                               |                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                   |  | CNH:<br>Não                                               |                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                   |  | CNH:<br>Não                                               |                                                                                                                        |
| Período da Entrevista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Local da Entrevista:              |  | Salário:<br>0,00                                          |                                                                                                                        |
| Obs Slário:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                                                           |                                                                                                                        |
| 3 - Requisitos de segurança                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |  |                                                           |                                                                                                                        |
| Trab. em Altura:<br>Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Espaço Confinado:<br>Não          |  | Lixadeira:<br>Não                                         |                                                                                                                        |
| Máquina de Solda:<br>Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                   |  |                                                           |                                                                                                                        |
| Oxicorte:<br>Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Eletricidade:<br>Não              |  |                                                           |                                                                                                                        |
| 4 - Requisitos de TI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |  |                                                           |                                                                                                                        |
| Utilização de computador:<br>Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Utilização de software:<br>Não    |  | Outros equip. específicos:<br>Não                         |                                                                                                                        |
| Email:<br>Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Qual:                             |  | Qual:                                                     |                                                                                                                        |
| Descrição das atividades:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                   |  |                                                           |                                                                                                                        |
| UNIR PEÇAS METALICAS UZANDO PROCESSO DE SOLDA ELETRODO REVESTIDO EM TUBULAÇÕES, DAR ACABAMENTO EM PEÇAS SOLDADAS, CORTAR PEÇAS METALICAS USANDO PROCESSO DE CORTE, PREPARAR EQUIPAMENTOS, ACESSORIOS, CONSUMIVEIS DE SOLDAGEM E PECAS A SEREM SOLDADAS, REPLCAR ESTRITAS NORMAS DE SEGURANÇA, ORGANIZAÇÃO DE LOCAL DE TRABALHO, E MEIO AMBIENTE, TRABALHAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS E PROCEDIMENTOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, QUALIDADE, SEGURANÇA, SAUDE E PRESERVAÇÃO AMBIENTAL. |  |                                   |  |                                                           |                                                                                                                        |
| Curso(s) Complementar(es):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                   |  |                                                           |                                                                                                                        |
| Treinamento(s) Específico(s) na Função:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                   |  |                                                           |                                                                                                                        |
| Teste Prático:<br>Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Responsável:                      |  | Local:                                                    |                                                                                                                        |
| ERNANI<br>REQUISITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                   |  |                                                           |                                                                                                                        |