



MEMORANDO

DATA : 21 de março de 2023

N.º 012 /2023

DO : **Diretor de RH**

PARA : **Setor de Compras**

Ref.: Contratação de seguro contra acidentes pessoais – estagiários

Senhor Presidente,

Em cumprimento à legislação em vigor, solicitamos autorização para a contratação do seguro contra acidentes pessoais para o estagiário desta Casa, conforme relação abaixo:

Mateus Soares da Costa CPF: 151.552.357-82

Seguro contra acidentes pessoais, com cobertura para morte, invalidez, funeral, no valor de R\$ 10.000,00 o capital segurado.

Atenciosamente,

PATRICIA DA SILVA MELLO
DIRETOR DE RECURSOS HUMANOS

“Feliz a Nação cujo Deus é o Senhor”



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://cachoeiro.nopapercloud.com.br/spl/autenticidade> utilizando o identificador 3100360039003500340037003A005000

Assinado eletronicamente por **Patricia da Silva Mello** em **21/03/2023 09:51**

Checksum: **CC86B308B8DC8D73C090EAD2EF218B534C6E6E5EEA40543A5CC7811C084C7491**



Autenticar documento em <https://cachoeiro.nopapercloud.com.br/spl/autenticidade> com o identificador 3100360039003500340037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

