ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

# FORMULÁRIO XI - NP 07.02
# ACOMPANHAMENTO DO QUANTITATIVO DE PESSOAL

**EMPRESA:**

**Nº CONTRATO:**

**PROCESSO Nº:** **PROTOCOLO Nº:** **TERMINO DO CONTRATO:**

| Nome do Terceirizado | CPF | Cargo ou Função Exercida | Data de Início | Data de Desligamento | Local de Prestação do Serviço |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**Data:** _____ /_____ /_____ **Nome do Gestor do Contrato:** _____ **Assinatura do Gestor do Contrato:** _____