



FICHA DE CADASTRO DE PARTICIPANTE

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Curso Superior: _____ Ano: _____

Instituição: _____

Endereço residencial: _____ Nº ____ Compl.: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: () _____ Fax: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____

Empresa: _____

Departamento: _____ Cargo: _____

CGC: _____ Ramo de Atividade: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: () _____ Fax: () _____ E-mail: _____

Como tomou conhecimento do curso?:

- () Mala Direta () Indicação da empresa () Internet: site de busca () Ex-aluno
() e-mail marketing () Matérias veiculadas na imprensa
() Outro. Qual? _____

Autorizo que meu nome e endereço profissional constem da relação a ser divulgada entre os participantes do Curso: () SIM () NÃO

DATA: ____/____/____ ASSINATURA DO PARTICIPANTE: _____

(Preenchimento pela Secretaria):

Documentos entregues:

- () Ficha de inscrição completamente preenchida; () Comprovante de residência;
() Comprovante de formação superior; () RG;
() Currículo vitae; () CIC;
() foto 3X4.

Atendido por:

Rubrica: