Setores em destaque: às oportunidades em seu campo de interesse e habilidades relevantes para o crescimento

CURSO

Esta ficha deverá ser preenchida para participação no CURSO, juntamente com o pagamento para a coordenação do evento

OBS: Esta ficha deverá ser preenchida com letras de forma, sem abreviaturas, sem rasuras

DADOS PESSOAIS: (NOME COMPLETO):

Data de Nascimento: **CPF:** - **RG:**

E-MAIL PARA SER ENVIADO O CERTIFICADO

CURSO: GRADUANDO/GRADUADO/ESPECIALISTA/MESTRANDO/MESTRADO/DOUTORANDO/DOUTORADO/OUTROS

INSTITUIÇÃO/CURSO:

Escrever sem rasuras o nome do semanário.

TEMA:

DATA:

LOCAL:

_____, _____ de novembro de 2024.

_____ _____

Assinatura do Responsável pela Inscrição **Assinatura do participante**