

FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO: VENDAS DIGITAIS – DATA: 24,25, 28 E 29/03/2022– 9:30 as 11:30hs

PROFº PAULO BARRETO

LOCAL: ON LINE

Campo I – Dados de Cobrança/ Empresa

Nome / Empresa*:		
Endereço*:		
Bairro*:	Cidade*:	UF*:
Telefone*:	Fax:	CEP*:
CNPJ/CPF*:	Inscr. Estadual*:	
Responsável*:		

Campo II – Dados Participantes

Nome*:	RG: *
Email*:	
Depto/ Função:	

Nome*:	RG: *
Email*:	
Depto/ Função:	

Nome*:	RG: *
Email*:	
Depto/ Função:	

* preenchimento obrigatório

“Curso realizado mediante formação de turma”

São Paulo, _____ de _____ de 2022.

Nome do Responsável

Assinatura

Nome*:	RG: *
Email*:	
Depto/ Função:	

Nome*:	RG: *
Email*:	
Depto/ Função:	

Nome*:	RG: *
Email*:	
Depto/ Função:	

Nome*:	RG: *
Email*:	
Depto/ Função:	

Nome*:	RG: *
Email*:	
Depto/ Função:	

Nome*:	RG: *
Email*:	
Depto/ Função:	

* preenchimento obrigatório

“Curso realizado mediante formação de turma”

São Paulo, ____ de _____ de 2022.

Nome do Responsável

Assinatura