

ANEXO VI - B

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO

Texto caso Pessoa Física:

Nome:
CPF:
e-mail:
Telefone:

Informo que foi realizado o cadastramento em nome deste instrutor e solicito a análise das documentações de habilitação para cadastramento nos cursos e palestras indicados abaixo.

CÓDIGOS CURSOS	CÓDIGOS PALESTRAS

Declaro a aceitação das obrigações constantes do Edital 001/2018, me responsabilizo pelo cadastramento conforme disposições no edital acima informado.

Cidade, xx de xxxxxxxx de 20xx.

Responsável