

FICHA DE INSCRIÇÃO

CONSULTORA:

DATA DA VENDA:

DADOS DO CURSO

CURSO: Início do curso: UF:

DADOS PARA INSCRIÇÃO

Órgão: MU/UF/FED

R\$ Unitário R\$ Total

DADOS DOS PARTICIPANTES

Nº	NOME	CPF	FUNÇÃO	E-MAIL	TELEFONE	DATA NASC.
01	PEDRO HENRIQUE LUVIZÃO	0**.***.***_5	Diretor de Compras / Pregoeiro	compras@vargembonita.sc.gov.br	4* 9****.***4	**/**/20**
02	VINICIUS VIRME DE ABREU	1**.***.***_6	Supervisor de Compras	frotas@vargembonita.sc.gov.br	4* 9****.***5	**/**/20**
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

DADOS PARA NOTA FISCAL

CNPJ: SERVIDOR RESPONSÁVEL:
E-MAIL: TELEFONE:
ENDEREÇO:

OBSERVAÇÕES