



## FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

Cargo ou função que ocupa na empresa: \_\_\_\_\_

Empresa associada ao Sindicato patronal? ( ) SIM ( ) NÃO Qual? \_\_\_\_\_

\*Todos os campos são obrigatórios.

Realização:



Apoio:



Confederação Nacional da Indústria

CNI. A FORÇA DO BRASIL INDÚSTRIA