**Todos os campos são de preenchimento obrigatório**

|  |  |
| --- | --- |
| **Período do Curso** | 12 de novembro de 2015 – das 08h30 às 16h30 |
| **Nome (completo)** |  | **Data de nascimento** | \_\_\_\_/\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ |
| **E-mail** |  | **RG** |  | **CPF** |  |
| **Endereço** |  | **Nº** |  | **Bairro** |  |
| **Cidade** |  | **Estado** |  | **CEP** |  |
| **Telefones** | ( )  | ( ) | **Celular** | ( ) |
| **Os campos abaixo são apenas para inscrições feitas por Pessoa Jurídica** |
| **Empresa | Instituição** |  |
| **Inscrição Est. | Mun.** |  | **CNPJ** |  |
| **Endereço** |  | **Nº** |  | **CEP** |  |
| **Bairro** |  | **Cidade** |  | **Estado** |  |
| **Nome do contato** |  | **E-mail** |  |
| **Telefones** | ( ) | **Ramal** |  | ( ) | **Ramal** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Investimento** | **Tipo de Inscrição** |
| **Associados** | ( ) R$ 180,00 | **Pessoa Física** | ( ) |
| **Não associados** | ( ) R$ 250,00 | **Pessoa Jurídica** | ( ) |
| **\* Forma de pagamento: todo pagamento é feito através de boleto bancário** |

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

**Inscrições**

Esta ficha deve ser preenchida, datada, assinada pelo participante e enviada para o e-mail: cursos@abraco.org.br. A inscrição será confirmada após a identificação do pagamento.

**Certificado**

Será emitido o “Certificado de Participação” ao participante inscrito que comparecer e assistir o Seminário.

**\* A ABRACO não se responsabiliza por perdas e danos de materiais deixados na sala de aula e em suas dependências.**

**\* A formação efetiva da turma está condicionada a um número mínimo de alunos. Em caso de cancelamento por parte da ABRACO, o candidato será reembolsado.**

**Nota:** a ABRACO está enquadrada entre as instituições isentas de Imposto de Renda, não cabendo, portanto, qualquer retenção sobre as taxas de inscrição.

**Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**