Ficha de Inscrição – CBCM

|  |
| --- |
| **TREINAMENTO EM ESTAMPAGEM DE CHAPAS METÁLICAS****01 e 02 de dezembro de 2022** |
| **Dados da Empresa** |
| Nome: |  |
| CNPJ: |  |
| Insc. Estadual: |  |
| Endereço: |  |
| Cidade: |  | Estado: |  |
| CEP: |  | Telefone: |  |
| **Dados dos Participantes:** |
| Nome do(s) participante(s):(No caso de estudantes anexar o comprovante de matricula). |  |
| Email do(s) participante(s): |  |
| Valor unitário: |  | Valor total: |  |
| Vencimento: |  |
| Solicitante: |  |
| Telefone: |  |
| Observação: |  |
| Para uso do CBCM |
| Contato no LdTM: | Ana Rita Roza - Secretária  |
| Telefone: |  (51) 98456-6935 - Whats |
| E-mail: | cbcm@ufrgs.br(ou schaefer@ufrgs.br) |