Ficha de Inscrição – CBCM

|  |
| --- |
| **41º TREINAMENTO EM CORTE / DOBRA / REPUXO** **(ESTAMPAGEM DE CHAPAS METÁLICAS)****25 e 26 de Abril de 2024** |
| **Dados da Empresa** |
| Nome: |  |
| CNPJ: |  |
| Insc. Estadual: |  |
| Endereço: |  |
| Cidade: |  | Estado: |  |
| CEP: |  | Telefone: |  |
| **Dados dos Participantes:** |
| Nome dos participantes:(No caso de estudantes anexar o comprovante de matricula) |  |
| Email do participante: |  |
| Valor unitário: |  | Valor total: |  |
| Vencimento:(Até 15 dias após o ultimo dia do Treinamento.) |  |
| Solicitante: |  |
| Telefone: |  |
| Observação: |  |
| Para uso do CBCM |
| Contato no LdTM: | Ana Rita Roza - Secretária  |
| Telefone: | (51) 3308-6134 (51) 98456-6935 |
| E-mail: | cbcm@ufrgs.br  |