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](mailto:cbcm@ufrgs.br) | | | | | |