**Capacitações Cerne**

**Curitiba - PR (26/9 a 29/9)**

Capacitação exclusiva para associados da Anprotec.

**Workshop de Nivelamento e Implantação Cerne 1 (26/9 e 27/9)**

**Curso de Implantação Cerne 2 (28/9 e 29/9)**

**Inscrições até o dia 18/09/2017**

FICHA DE INSCRIÇÃO

(**Atenção**: enviar formulário preenchido para: atendimento@anprotec.org.br)

1. **DADOS DO PARTICIPANTE**

|  |
| --- |
| Nome:  |
| Cargo: | Tempo de Atuação no Cargo:  |
| Formação: |
| Telefone comercial:  | Telefone celular:  |
| E-mail:  |
| Em qual curso deseja se inscrever?( ) Workshop de Nivelamento e Implantação do Cerne 1 ( ) Curso de Implantação Cerne. ***Por favor, informe o período e local em que participou da Capacitação Cerne 1.*** |
| Por que gostaria de participar do Curso? Qual a sua expectativa?  |
| Nome da incubadora:  | Sigla:  |
| Data de Fundação:  |
| Endereço:  |
| Cidade:  | UF:  | CEP:  | Telefone:  |
| Fax:  | E-mail:  |
| Dirigente/Responsável Legal:  |
| Número atual de empresas incubadas: | Número atual de empresas graduadas:  |

1. **DADOS PARA EMISSÃO DO BOLETO BANCÁRIO**

|  |
| --- |
| EMPRESA:  |
| CNPJ:  | IE:  | IM:  |
| Telefone:  | FAX:  |
| E-mail:  |
| Endereço:  |
| Cidade:  | UF:  | CEP:  |

Declaro que são verdadeiras as informações apresentadas nesta ficha de inscrição.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_**

Nome/Assinatura