**CURSO DE GESTÃO**

**“EQUIPES QUE DÃO CERTO”**

**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Inscrição N.°: (A ser preenchida pelo CM GRANPAL) | Data do recebimento: |

1. **DADOS CADASTRAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome : |  |
| CPF: |  |
| Endereço: |  | N.°: |
| Bairro: |  | CEP: |
| Fone: |  | Celular: |
| E-mail: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da prefeitura, secretaria ou departamento de lotação: |  |
| Nome do prefeito, secretário ou diretor responsável pela pasta: |  |
| Endereço: |  | N.°: |
| Bairro: |  | CEP: |
| Fone: |  | Celular: |
| E-mail: |