

ENCONTRO ANUAL
DA REDE PAEX

FUNDAÇÃO DOM CABRAL

PARCEIROS PARA
A EXCELÊNCIA

ESTRATÉGIA | COMPETITIVIDADE | LIDERANÇA | CENÁRIOS | INOVAÇÃO

28 a 30 de outubro / 2012
FICHA DE INSCRIÇÃO DO PARTICIPANTE

Preencha a ficha abaixo e nos envie para confirmar sua inscrição no Encontro da Rede. Quando finalizar o preenchimento do formulário, salve o arquivo e envie para o e-mail encontroredepaex@fdc.org.br.

Grupo PAEX (Estado):

Dados Pessoais

Nome completo:

Nome para crachá:

Cargo:

CPF:

RG:

E-mail:

Dados da Empresa

Nome da empresa:

Segmento da empresa:

Nome da Empresa para crachá:

CNPJ:

I.E.:

Endereço Comercial

(logradouro, número, bairro,
cidade, estado, CEP):

País:

Dados para pagamento

Responsável pelo pagamento:

☐ Participante☐ Empresa

Nome do responsável pelo pagamento:

E-mail do responsável pelo pagamento: