**RELAÇÕES HUMANAS E DIREITO DO TRABALHO BÁSICO**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| Nome Completo: |
| Profissão: |
| CPF: RG: |
| Endereço: |
| Bairro: Cidade: Estado: CEP: |
| Telefone para contato: ( )  E-mail: |
| Associado ao Sindicato: Sim ( ) Não ( ). |
| Nome da empresa: CNPJ: |
| **Enviar a ficha de inscrição para o endereço: sind\_secalcobaca@hotmail.com**  **Contato: (73) 98168 1830**  **Coordenadoria curso Sindical** |