**ANEXO IV - B**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO**

**Texto caso Pessoa Física:**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **CPF:** |
| **Email:** |
| **Telefone:** |

Informo que foi realizado o cadastramento em nome deste instrutor e solicito a análise das documentações de habilitação para cadastramento nos cursos e palestras indicados abaixo.

|  |
| --- |
| **CÓDIGOS CURSOS** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

*Declaro a aceitação as obrigações constantes do Edital xxx/2017 e me responsabilizo pelo cadastramento das informações no sistema GDH.*

Cidade, xx de xxxxxxxxx de 20xx.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsável**