

DEPENDENTE

<u>Funcionário</u>	<u>Sigla</u>	Nome	Sexo	Data Nascimento	Grau Parentesco
--------------------	--------------	------	------	-----------------	-----------------

FUNCIONÁRIO

<u>CPE</u>	Nome	Endereço	Telefone	Salário	Departamento
------------	------	----------	----------	---------	--------------

DEPARTAMENTO

<u>Sigla</u>	Nome	Cidade	Estado	País	Funcionário
--------------	------	--------	--------	------	-------------

LOCAL

<u>Departamento</u>	<u>Sigla</u>	País	Cidade	Nome
---------------------	--------------	------	--------	------

PROJETO

<u>Sigla</u>	Nome	Data Conclusão	Departamento	Funcionário
--------------	------	----------------	--------------	-------------

