**IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE E CÓDIGO DO CERTIFICADO DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL**

**LFSTS - F.O: [id\_code] / [id\_data] - REV.: 01**

**CONTEÚDO APLICADO:**

1. [conteudo\_aplicado]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| . | **NOME** | **MATRÍCULA**  **CNH**  **CPF**  **RG** | **FREQUÊNCIA** | | **CÓDIGO DO CERTIFICADO** |
| **[data\_frequencia]** | |
| **[mudar\_modulo]** | |
| **[manha]**  **[manha\_h]** | **[tarde]**  **[tarde\_h]** |
| **[pi]** | [p\_nome] | [p\_matricula] |  |  | [p\_codigo] |
| **[pi]** | [p\_nome] | [p\_matricula] |  |  | [p\_codigo] |
| **[pi]** | [p\_nome] | [p\_matricula] |  |  | [p\_codigo] |
| **[pi]** | [p\_nome] | [p\_matricula] |  |  | [p\_codigo] |
| **[pi]** | [p\_nome] | [p\_matricula] |  |  | [p\_codigo] |
| **[pi]** | [p\_nome] | [p\_matricula] |  |  | [p\_codigo] |
| **[pi]** | [p\_nome] | [p\_matricula] |  |  | [p\_codigo] |
| **[pi]** | [p\_nome] | [p\_matricula] |  |  | [p\_codigo] |
| **[pi]** | [p\_nome] | [p\_matricula] |  |  | [p\_codigo] |
| **[pi]** | [p\_nome] | [p\_matricula] |  |  | [p\_codigo] |

|  |  |
| --- | --- |
| **TREINAMENTO:** [treinamento\_lista] | **RESPONSÁVEL TÉCNICA:** [responsavel\_tecnico] |
| **INSTRUTOR:** [instrutor] |
| **CONTRATANTE:** [contratante] |

**Motivo do Treinamento:**

[motivo\_treinamento]

**Objetivo da LF Soares Treinamentos e Serviços:**

[objetivo\_lf]

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSÁVEL TÉCNICA**  **DA CAPACITAÇÃO** | **SÓCIO PROPRIETÁRIO – CNPJ: 26.866.346/0001-60** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CLEDIONE JUNQUEIRA DE ABREU**  ENGENHEIRA ELETRICISTA  ENGENHEIRA DE SEGURANÇA DO TRABALHO  CREA N° 9949-MS | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **LUIS FERNANDO SOARES**  TÉC. SEGURANÇA DO TRABALHO  RTST / MTE 10123/MS |

**CONTRATANTE:** [contratante]