## Comprovante de Inscrição



■ Escaneie para check-in

## Informações do Participante

■ Nome: Felipe C. Silva

■ CPF: 321.301.412-06

■ E-mail: cabralipe@outlook.com

■ Oficina: QRCode

## **Detalhes da Oficina**

■ Datas e Horários:

04/05/2025 | 08:00 às 17:00