## Comprovante de Inscrição



Escaneie para check-in

## Informações do Participante

■ Nome: André Felippe De Almeida Xavier

■ CPF: 989.879.867-86

**■** E-mail: andrefelippe10@aslkjoiasiokdas.com

■ Oficina: teste

## **Detalhes da Oficina**

■ Datas e Horários:

25/04/2025 | 08:00 às 20:00