## Comprovante de Inscrição



Escaneie para check-in

## Informações do Participante

■ Nome: Participante 12

■ CPF: 66463858983

**■** E-mail: part12@mail.com

■ Oficina: Oficina 1

## **Detalhes da Oficina**

■ Datas e Horários:

09/04/2025 | 12:00 às 16:00