FICHA DE INSCRIÇÃO DE CAPACITAÇÃO

NOME COMPLETO:{{nome\_completo}}

CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF):{{cpf}}

GÊNERO: {{genero}}

DATA DE NASCIMENTO: {{data\_nascimento}}

ESCOLARIDADE: {{escolaridade}}

ATIVIDADE QUE ATUA OU DESEJA ATUAR: {{area\_atuacao}}

ENDEREÇO RESIDENCIAL: {{endereco}}

COMPLEMENTO: {{complemento}}

BAIRRO: {{bairro}}

CEP: {{cep}}

UF: {{uf}}

CONTATO: {{contato}}

E-MAIL: {{email}}

O INTERESSADO TEM INTERESSE EM POSSUIR UM NEGÓCIO?: {{interesse\_ter\_negocio}}

VOCÊ PREFERE ASSISTIR AULAS ONLINE OU PRESENCIAIS?: {{preferencia\_aula}}

VOCÊ GOSTARIA QUE ENVIÁSSEMOS O LINK PARA AS AULAS POR?: {{meio\_comunicacao\_aula}}

TEM CONDIÇÕES DE ASSISTIR AULAS ONLINE?: {{assistir\_online}}

SE VOCÊ RESPONDEU “SIM” À PERGUNTA ANTERIOR, POR ONDE VOCÊ ASSISTIRIA ÀS AULAS ONLINE?: {{if\_true\_assistir\_casa}}

DADOS PESSOA JURÍDICA

NOME FANTASIA: {{nome\_fantasia}}

CNPJ: {{cnpj}}

SITUAÇÃO DA EMPRESA: {{situacao\_empresa}}

PORTE: {{porte\_empresa}}

DATA ABERTURA: {{data\_abertura}}

CNAE PRINCIPAL (Classificação Nacional de Atividades Econômicas): {{cnae\_principal}}

SETOR: {{setor}}

TIPO DE VÍNCULO: {{tipo\_vinculo}}

MÓDULOS DE CAPACITAÇÃO GERENCIAL

({{modulo\_marketing}}) Marketing (Como dominar o mercado digital)

({{modulo\_financeiro}}) Financeiro (Domine o fluxo de caixa de sua empresa)

({{modulo\_planejamento}}) Planejamento (Modelo de negócio que funciona, aprenda a fazer o seu)

({{modulo\_outros}}) Outros

DECLARAÇÕES E AUTORIZAÇÕES

({{responsabilizacao}}) Declaro estar CIENTE de que sou plenamente responsável pela veracidade das informações aqui prestadas, vez que serão comprovadas no início da capacitação, e de que a falsidade das informações acima implicará sanções cabíveis de natureza civil, administrativa e criminal.

({{manejo\_dados}}) Declaro estar CIENTE de que, em razão da parceria com o SEBRAE, a responsabilidade pelo manejo dos dados supra solicitados é compartilhada entre o SEBRAE e a Coordenadoria de Empreendedorismo e Sustentabilidade de Negócios (COESNE), na Secretaria Municipal do Desenvolvimento Econômico (SDE), caso seja verificada a necessidade de alterações.

({{armazenamento\_dados}}) DECLARO estar CIENTE quanto ao armazenamento dos meus dados no banco de cadastro da COESNE e pelo SEBRAE, para a formulação futura de políticas públicas com foco em públicos específicos, e para que EU seja informado(a) sobre a execução de novos projetos pela COESNE, respeitada a confidencialidade dos dados, que somente serão tratados por colaboradores formalmente autorizados no âmbito da SDE.

({{autorizacao}})AUTORIZO ao SEBRAE o armazenamento e a utilização dos meus dados com a finalidade de oferecer produtos e serviços do seu interesse, realizar pesquisas relacionadas ao seu atendimento, realizar comunicações oficiais pelo SEBRAE ou por nossos prestadores de serviços por meio de diversos canais de comunicação e enriquecer o seu cadastro a partir de base de dados controladas pelo SEBRAE.

**Voce autoriza que as comunicações sejam realizadas por meio de ligação, mensagem instantânea e e-mail?:** {{comunicacao}}

Fortaleza, {{data\_criacao}}

NOME COMPLETO