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: {{atividade}}

ENDEREÇO RESIDENCIAL: {{endereco}}

COMPLEMENTO: {{complemento}}

BAIRRO: {{bairro}}

CEP: {{cep}}

UF: {{uf}}

CELULAR: {{celular}}

FIXO: {{fixo}}

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: {{cnae\_principal}}

SETOR: {{setor}}

TIPO DE VÍNCULO: {{tipo\_vinculo}}

MÓDULO DE CAPACITAÇÃO ESCOLHIDA

**{{modulo\_capacita}}**

Fortaleza, {{data\_criacao}}