|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FICHA DE INSCRIÇÃO – CORTESIA – oficina 20/10/15 | | |
| Dados Pessoais | | |
| Nome completo: |  | |
| Nome para crachá: |  | |
| CPF: |  | |
| E-mail: |  | |
| Profissão: |  | |
| Tel. Comercial: |  | |
| Tel. Residencial: |  | |
| Tel. Celular: |  | |
| Fax: |  | |
|  | | |
| Dados da empresa | | |
| Empresa: |  | |
| CNPJ: |  | |
| Inscrição Estadual: |  | |
| Endereço/Número: |  | |
| Complemento: |  | |
| Bairro: |  | |
| CEP: |  | |
| Cidade: |  | |
| Estado: |  | |
| Telefone: |  | |
| **Categoria da empresa**:  (  )Academia  (  )Arquitetura  (  )Associação/Entidade/Instituição Representativa  (  )Construtora  (  )Consultoria  (  )Design de Interiores | | ( )Engenharia  (  )Fabricante de Materiais  (  )Fabricante de Equipamentos  (  )Fundo de Investimento  (  )Incorporadora  (  )Órgão Governamental  ( )Tecnologia da Informação  (  )Outros - Especificar |
| **Cargo que ocupa**:  (  )Sócio/Proprietário  (  )Presidente/Diretor  (  )Gerente  (  )Coordenador/Supervisor  (  )Consultor | | (  )Analista/Técnico  (  )Autônomo/Profissional Liberal  (  )Acadêmico  (  )Estudante  (  )Outros - Especificar |
| **Área/Departamento**: |  | |
|  | | |
| Informações Adicionais | | |
| Instituição que representa: | |  |
| Deseja receber os informativos do CTE?  ( )Sim  ( )Não | | |
| O participante autoriza que seus dados sejam divulgados para patrocinadores deste evento?  ( )Sim  ( )Não | | |