

FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome:** | | |
| **Participa como: ( ) CONVIDADO ( ) OBSERVADOR**  **( ) DELEGADO SOCIEDADE CIVIL ( ) DELEGADO PODER PÚBLICO** | | |
| **Entidade /Segmento que representa:** | | |
| **Endereço:** | | |
| **Cidade:** | **Tel: ( )** | |
| **E-mail:** | | **E-mail:** |
| **Tem alguma deficiência? ( ) Não ( ) Sim** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Necessita de serviços especiais? ( ) Não ( ) Sim** | | **RG:** |

