FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO

REESTRUTURAÇÃO EMPRESARIAL 14, 19, 21, 26, 28/04/2021 e 03, 05, 10, 12, 17, 19, 24, 26/05/2021 32h30m horas-aula – 13 módulos de 2h30m - Segundas e Quartas-feiras 19h00-21h30

Ministrante: Pedro Afonso Gomes

Dados do Aluno Nome completo:				
	DECON-SP			
Nº de Inscrição no Con	selho Regional: dade Parceira:	Órgão		
	Cidade:	Estado:	_ CEP.:	
Tel.:	E-Mail:			_
CPF nº :	° : RG n°:			
Dados da Empresa Razão Social:				
End. Com.:				
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP.:	
Tel.:	E.	mail:		
terão direito a esta tromprovar por documatriculado no ano da Até 05 dias antes do ir Somente haverá recantecedência do iníci. Obriga-se o aluno a compartilhamento, s compromete também a responder civil e crim perante a entidade e te aluno regularmente ma	nício do curso, o participante podembolso se a comunicação do do Curso. zelar pela confidencialidade de endo sua matrícula no curso a não reproduzir o material do inalmente, nos termos da Lei 9. reciros, devendo o uso deste ser atriculado.	a acolhida inscrição de e ou no ato da inscrição de erá ser substituído por o de desistência ocorre e sua senha e login, dindividual, pessoal e curso, sob qualquer fo 609/1998, por violação feito exclusivamente e	e Estudante a rição, estar outro, se assir er com 5 di le forma a r intransferíve orma ou meio da proprieda	no aluno que regularmente mo desejar. des úteis de não permitir l; o aluno se o, sob pena de de intelectual
Assinale em qual categori	a se enquadra a presente pré-in	scrição:		
Estudante Universitário de	e Economia()		
Associado ao SINDECON	I (Em dia com suas anuidades) ()		
Associados de Parceiro _	()		
Outros profissionais, qual	?()		
		_, de		de 20
	Ciente e de acordo .			