|  |  |
| --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** | |
| **NOME:** | |
| **ENTIDADE:** | |
| **ENDEREÇO:** | |
| **CIDADE:** | **CEP:** |
| **ESTADO:** | **FONE/FAX:** |
| **E-MAIL:** | |
| **PROFISSÃO/CARGO:** | |
| **DATA:** | |

OBSERVÇÃO: Após o preenchimento da ficha de inscrição, favor enviá-la para o e-mail **seminario.licenca@palmares.gov.br**