|  |
| --- |
| **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**