

FICHA DE INSCRIÇÃO DE DELEGADAS (OS)
2ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DO EMPREGO E RELAÇÕES DO TRABALHO DE CURITIBA
14 e 15 agosto 2015 / Centro de Capacitação SME – R. Dr. Faivre, 398

DADOS OBSERVADOR

Nome Completo			
Sexo	Masculino ()	Feminino ()	Data Nascimento ___ / ___ / ___
Endereço Completo			
Telefone		Celular	
E-mail			
CPF/MF			
GRUPO DE TRABALHO – INTENÇÃO:	A Confirmação será feita no momento do dia da Conferência – escolher abaixo: () Qualificação () Saúde Trabalhador () Empreg. Juventude () Diálogo Social		

DADOS DA ENTIDADE QUE REPRESENTA

Nome da Entidade			
Endereço Completo (com CEP)			
Telefone		Fax	
E-mail			

Entregar essa Ficha de Inscrição até o **DIA 13 DE AGOSTO DE 2015 por email**
cmert@smte.curitiba.pr.gov.br ou na **SMTE** - Rua da Glória, 362, 6º andar, das
 9h/12h e das 14h/17h – Inf: 3221-2900 ou por email