

## Ficha de Inscrição

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:  masculino  feminino

Escolaridade: \_\_\_\_\_

Estado Civil: ( ) solteiro ( ) casado ( ) separado(a) ( ) divorciado(a) ( ) viúvo(a)

Nome para crachá: \_\_\_\_\_

R.G.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Tel. Residencial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nome da Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Tel.: da empresa: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Cargo que ocupa na empresa: \_\_\_\_\_

- Já fez algum outro curso do Instituto Inovação? ( ) sim ( ) não

Solicita inscrição para o curso \_\_\_\_\_

Módulo 1 ( ) Módulo 2 ( )

Forma de pagamento: ( ) Pessoa Física ( ) Pessoa Jurídica

Emitir nota fiscal em nome de \_\_\_\_\_

( ) Cheques ( ) Cartão ( ) nota de empenho-depósito ( ) boleto

Valor a pagar: ( ) total do curso R\$ 5.550,00 ( ) do módulo R\$ 2.750,00

Quantidades de parcelas:

( ) 1 x R\$ 5.500,00

( ) 1 x R\$ 2.750,00

( ) 6 x R\$ 918,50

Cliente: \_\_\_\_\_

Consultor: \_\_\_\_\_