

Ficha de Treinamento / Palestra

Data:		Horário:				
Evento:						
		Г	Dados Cadastrais da Emp	resa		
CNPJ:	Mês/Ano abertura			a empresa:	/	
Razão Social:						
Nome Fantasia:						
Endereço:						N°
Bairro:				CEP:	**	
Cidade:			Celular:			
E-mail:				Telefone:		
Número de Pess	oas Ocupadas:					
			Dados Pessoais			
Nome Completo:						
Cargo:						
CPF:			Data de Nascimento:	1 1		
Endereço:						N°
Bairro:				CEP:		
Cidade:				Celular:		
E-mail:				Telefone:		
Escolaridade:				Sexo:	Fem. ()	Masc. ()
		Qı	uestionário Informações (Gerais		
() Não 2) Quais assunto () Finanças () Liderança 3) Quanto tempo () 2 horas	o com o Sebrae ar () Sim. Se sim, os tem interesse en () Marketing () Plano de o poderia dispor par () 4 horas a r turno para particip () Tarde	qual tipo de con conhecer? Negócio ra participação 8 horas	em um evento ou capacita () 9 horas a 16 hora () Noite	ção?	o de Pesso () Outros	