|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O CURSO ESTADUAL DE CAPACITAÇÃO DOS SECRETÁRIOS**  **07 E 08 DE OUTUBRO DE 2017**  **Local: União Espírita Mineira - UEM**  **Av. Olegário Maciel, 1627 – Centro – Belo Horizonte/MG** | | |
| **CRE / CIDADE:** | | **CARGO / ÁREA:** |
| **Nome:** | | **Sexo:** **( )** M **( )** F |
| **CPF:** | | **CI:** |
| **Tel. fixo: ( )** | **Whatsapp? ( ) S ( ) N** | **Celular: ( )** |
| **E-mail:** | | |
| **Data da chegada: ( ) 06/10/17 ( ) 07/10/17** | | |
| **Vegetariano ou com restrição alimentar?** **( )** SIM **( )** NÃO - descrever: | | |
| **Portador de Necessidades Especiais?** Favor descrever para melhor estruturação do ambiente: | | |
| **OBS:** | | |
| Autorizo a União Espírita Mineira, a título gratuito e em caráter definitivo, irrevogável, irretratável e por prazo indeterminado, utilizar o meu nome, imagem e voz, obtidas, captadas, gravadas, fotografadas na reunião do COFEMG a que se refere esta ficha de inscrição e reproduzir por qualquer forma de tecnologia, para uso em atividades doutrinárias ou de divulgação, seja através de mídia virtual, impressa, televisiva, radiodifusão, palestras e seminários e outros.  Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O CURSO ESTADUAL DE CAPACITAÇÃO DOS SECRETÁRIOS**  **07 E 08 DE OUTUBRO DE 2017**  **Local: União Espírita Mineira - UEM**  **Av. Olegário Maciel, 1627 – Centro – Belo Horizonte/MG** | | |
| **CRE / CIDADE:** | | **CARGO / ÁREA:** |
| **Nome:** | | **Sexo:** **( )** M **( )** F |
| **CPF:** | | **CI:** |
| **Tel. fixo: ( )** | **Whatsapp? ( ) S ( ) N** | **Celular: ( )** |
| **E-mail:** | | |
| **Data da chegada: ( ) 06/10/17 ( ) 07/10/17** | | |
| **Vegetariano ou com restrição alimentar?** **( )** SIM **( )** NÃO - descrever: | | |
| **Portador de Necessidades Especiais?** Favor descrever para melhor estruturação do ambiente: | | |
| **OBS:** | | |
| Autorizo a União Espírita Mineira, a título gratuito e em caráter definitivo, irrevogável, irretratável e por prazo indeterminado, utilizar o meu nome, imagem e voz, obtidas, captadas, gravadas, fotografadas na reunião do COFEMG a que se refere esta ficha de inscrição e reproduzir por qualquer forma de tecnologia, para uso em atividades doutrinárias ou de divulgação, seja através de mídia virtual, impressa, televisiva, radiodifusão, palestras e seminários e outros.  Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |