

Encaminhe a ficha de inscrição preenchida com letra de forma legível sem abreviações juntamente com cópia do RG e o comprovante de pagamento escaneado para [atendimento.lapafaustolo@sp.senac.br](mailto:atendimento.lapafaustolo@sp.senac.br). A sua inscrição será efetivada somente após do envio dos documentos informados acima e a confirmação do pagamento. As inscrições serão feitas por ordem de chegada até as vagas serem esgotadas e caso ultrapassem o número de vaga estarão sujeitas a confirmação. Se precisar, solicite mais informações pelo telefone (11) 2185-9800. **ATENÇÃO: Não serão aceitas inscrições sem assinatura.**

**Investimento:**

De 6 a 17 de agosto o investimento é de R\$ 900,00 (novecentos reais). O prazo para inscrições, envio das fichas juntamente com o comprovante de pagamento se encerra em 17 de agosto de 2012 e após essa data, não serão aceitas inscrições, cancelamentos ou transferências, nem serão feitas devoluções dos valores pagos.

**Formas de pagamento:**

1. Depósito ou transferência na conta corrente nº. 9610-5, banco nº. 001 – Banco do Brasil, agência Clélia nº. 3326-X – em nome do Senac.

**PARA DEPÓSITOS EM CHEQUE DEVERÃO SER PREENCHIDOS OBRIGATORIAMENTE OS CAMPOS ABAIXO.**

Banco	Agência	Nº. da Conta Corrente	Nº. do Cheque	Emitente do Cheque	Valor

2. Na Unidade Senac Lapa Faustolo com cartões de crédito em uma única parcela (Visa, Mastercard e Diners), cartões de débito (Visa Electron e Redecard), cheque ou moeda corrente, à vista.

Atenção para o local do evento: **Palácio das Convenções do Anhembi - Portão 34- Av. Olavo Fontoura, 1.209, Anhembi Parque - Santana – SP - CEP 02012-021**

**NO DIA DO EVENTO APRESENTE NO GUICHE DE CREDENCIAMENTO O RG , CPF E O COMPROVANTE DE PAGAMENTO.**

Sexo Feminino <input type="checkbox"/>	Sexo Masculino <input type="checkbox"/>
Assinatura: Participante ou Responsável Financeiro:	

Nome:			RG:			Órgão Emissor/UF: /			
CPF:		Estado Civil:		Local de Nascimento:			UF:	Nacionalidade:	
Data de Nascimento: / /		DDD: ( )	Telefone: -		DDD: ( )	Fax: -			
Endereço:					Nº:		Bairro		
Cidade:					UF:		Cep: -		
E-mail:			Escolaridade:			Curso:			
Situação Profissional:				Cargo/Profissão:					
Nome da mãe:				Nome do Pai:					
Instituição/Empresa:				IE/IM:		CNPJ:			
Cargo/Profissão:				Segmento:			Nº de Funcionários:		
Endereço:					Nº:		Bairro:		
Cidade:					UF:		Cep: -		
DDD: ( )	Telefone: -		DDD: ( )	Fax: -		Ramo da Instituição/Empresa:			
E-mail:									

Evento pago por: Participante  - Instituição/Empresa

Emitir recibo nominal à: Participante  - Instituição/Empresa