
SEMINÁRIO PARA MAGISTRADOS
PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR: ASPECTOS
LEGAIS, DOUTRINÁRIOS E JURISPRUDENCIAIS
FORTALEZA, 25 DE MARÇO DE 2011

Formulário de Inscrição

A) Participante

Nome Completo: _____

Nome para crachá (máximo 20 caracteres): _____

Órgão: _____

Cargo: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Telefone (____) _____ Fax (____) _____

E-mail: _____

B) Contato (assessor ou secretária)

Nome Completo: _____

Telefone (____) _____

E-mail: _____

Com o objetivo de possibilitar uma organização eficiente do seminário, solicitamos a gentileza do preenchimento e devolução desta Ficha à secretaria do evento até o dia 18 de março, através do Tel./Fax: (85) 3492-9100 ou pelo e-mail: esmectj@gmail.com

