

# FICHA DE INSCRIÇÃO



<b>Nome Completo:*</b>	
<b>Nome para crachá: *</b>	
<b>CPF: *</b>	
<b>RG: *</b>	
<b>Endereço: *</b>	
<b>Bairro: *</b>	
<b>CEP: *</b>	
<b>Cidade/Estado: *</b>	
<b>Telefone Fixo:</b>	
<b>Telefone Celular: *</b>	
<b>Telefone Comercial:</b>	
<b>E-mail: *</b>	
<b>Empresa/Instituição: *</b>	
<b>CNPJ:</b>	
<b>Categoria da Inscrição:</b>	<input type="checkbox"/> ASSOCIADO <input type="checkbox"/> NÃO ASSOCIADO <input type="checkbox"/> ESTUDANTE UNIVERSITÁRIO

\*Campo obrigatório

## VALORES DE INSCRIÇÃO:

**Associados** – R\$ 200,00 (nesta categoria a cada 1 inscrição será concedida uma inscrição extra)

**Não Associados** – R\$ 300,00

**Estudantes** – R\$ 100,00

## FORMA DE PAGAMENTO:

1. PIX da ACERT: 05.875.935/0001-35
2. Transferência Bancária: Bradesco | Agência: 0600 | Conta Corrente: 12862-7
3. Enviar comprovantes para os e-mails: [acerttrdtv@gmail.com](mailto:acerttrdtv@gmail.com) e [acertfinanceiro2021@gmail.com](mailto:acertfinanceiro2021@gmail.com)