



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE TRABALHO - SETRAB

FICHA DE INSCRIÇÃO

Razão Social:

Endereço Completo:

CNPJ:

Município:

UF:

CEP:

Site, Blog, Outros:

Nome do Representante Legal:

Cargo:

RG:

Órgão Expedidor:

CPF:

Telefone Fixo:

Telefone Celular:

E-mail do Representante Legal:

Responsável pelo acompanhamento da parceria:

E-mail do Responsável:



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE TRABALHO - SETRAB

Declaro estar ciente de que as informações ora fornecidas são de minha inteira responsabilidade e que a participação no presente edital implica plena concordância com seus termos e anexos.

Local, ___ de _____ de 20__

Assinatura do Representante Legal