



5º encontro nacional do
TERCEIRO SETOR
de Minas Gerais

23 a 25
junho 2008

Ficha de inscrição

Nome completo: _____

Nome para Crachá: _____

Profissão: _____

Cargo: _____

Instituição: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço completo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ UF: _____ Telefone: () _____ Fax: () _____

Tel. Celular: () _____ E-mail: _____

Escolha a oficina temática da qual você deseja participar

Dia 24/06 – nº 1 () nº 2 () nº 3 () nº 4 () nº 5 () nº 6 ()

Dia 25/06 – nº 1 () nº 2 () nº 3 () nº 4 () nº 5 () nº 6 ()

(As vagas são limitadas e serão preenchidas por ordem de chegada das inscrições)

Para inscrição em nome da Instituição

Instituição: _____

Endereço completo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ UF: _____ Telefone: () _____ Fax: () _____

CNPJ: _____

Nº total de inscritos: _____ Valor total pago: _____