

Curso de Pós-Graduação Lato Sensu
GESTÃO DA PRODUÇÃO DE REFEIÇÕES SAUDÁVEIS

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

Nº CRN: _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE/UF: _____ CEP: _____

TEL. RES.: (____) _____ CELULAR: (____) _____ TEL. COMERCIAL: (____) _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- As vagas para o curso de especialização GESTÃO DA PRODUÇÃO DE REFEIÇÕES SAUDÁVEIS são limitadas.
- A inscrição é para fins seletivos e não garante vaga.
- A seleção acontecerá por análise de currículo e perfil do candidato (atuação na área de UAN), no período de **20/06/2016 a 22/06/2016**.
- Os selecionados serão comunicados por meio dos contatos informados acima e a lista será divulgada na página do CRN-1 na Internet no dia **24/06/2016**.
- Este formulário deve ser preenchido, assinado e entregue ao CRN-1 junto com os demais documentos necessários à inscrição.

Atesto a veracidade das informações fornecidas no ato da inscrição.

Data: ____/____/____ Assinatura: _____