

Base Territorial: Americana, Aguai, Águas da Prata, Águas de São Pedro, Araras, Capivari, Charqueada, Conchal, Cordeirópolis, Espírito Santo do Pinhal, Hortolândia, Ipeúna, Iracemápolis, Leme, Limeira, Mombuca, Nova Odessa, Piracicaba, Pirassununga, Rafard, Rio das Pedras, Saltinho, Santa Bárbara D'oeste, Santa Cruz da Conceição, Santa Maria da Serra, Santo Antonio do Jardim, São João da Boa Vista, São Pedro e Sumaré.

Reconhecido pelo Ministério do Trabalho em 12/02/1992

RESCISÃO CONTRATUAL, DIREITOS E OBRIGAÇÕES, ESTUDO DA JUSTA CAUSA

DATA:

LOCAL:

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nº DE SÓCIO(A): _____ NÃO SOU SÓCIO(A): (____)

NOME: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ CEP: _____ - _____

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

E-MAIL PARTICULAR: _____

CARTEIRA TRABALHO Nº: _____ SÉRIE: _____

RG: _____ CPF: _____

DATA NASCIMENTO: ____/____/____ ESCOLARIDADE: _____

DADOS PROFISSIONAIS

EMPRESA ONDE TRABALHA: _____

CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ CEP: _____ - _____ TEL.: (____) _____

CATEGORIA: _____ FUNÇÃO NA EMPRESA: _____

DATA DE INSCRIÇÃO: ____/____/____

Estou ciente de que as entidades Seaac e Feaac fotografarão e filmarão o curso, e poderão fazer uso de minhas imagens nas entidades.

ASSINATURA: _____