**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**CAPACITAÇÃO SOBRE MARCO REGULATÓRIO – LEI 13.019/2014**

**DAS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome:  |
| Data de Nascimento:  | Sexo: Masculino ( ) Feminino ( )  |
| Tel.:Fixo( )  | Tel.:Celular ( )  |
| CPF:  | E-mail:  |
| Cargo:  |
|  |
| **DADOS DA ORGANIZAÇÃO**  |
| Nome:  |
| Endereço:  |
| CNPJ: E-mail: |
| Cidade:  | Estado:  | CEP:  |
| Tel.:Fixo( ) Tel.:Celular ( )  |
| **Instrução** |
| A inscrição será confirmada mediante o preenchimento e envio desta ficha para o e-mail caoe@sedhast.ms.gov.br, no período de 01/11/2017 a 20/11/2017 |