

# CURSOS **VERITAE**

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Cursos/RJ/Julho/2015

### NOME DO CURSO:

## **ADMISSÃO DE EMPREGADOS PELAS EMPRESAS**

### **Aspectos Legais Essenciais**

Expositor(a): Equipe Técnica VERITAE

Data: 10.07.2015 (Nova Data)

Local do Curso: Rua São José, 40, no BQ-Business Quality-Rio de Janeiro-Centro (em frente Edifício Menezes Cortes)

Horário: Das 9:00 às 13:00 e das 14:00 às 18:00

### INSTRUÇÕES

Salve esse Documento, preencha e nos encaminhe, através do e-mail [cursos@veritae.com.br](mailto: cursos@veritae.com.br) , juntamente com o comprovante do pagamento da Inscrição. (Dados bancários ao final para os casos de depósito bancário). A Nota Fiscal será encaminhada ao responsável pelo pagamento, com cópia ao responsável pela inscrição.

Caso prefira emissão de boleto bancário, informe-nos e registre em *Observações* ao preencher os dados da Empresa.

O prazo para a confirmação do pagamento é de até 03 dias antes do evento. A Confirmação da realização, ou não, ocorrerá até 02 dias antes do evento. **Leia as *Observações Importantes ao final*.**

**Dados da Empresa ou Pessoa Física**

Razão Social ou Nome:

Endereço Fiscal (Conforme CNPJ ou CPF):

CNPJ ou CPF:

CEP:

Inscrição Estadual/Municipal:

Bairro:

Número do Telefone:

Cidade:

Endereço do Site:

Estado:

Email:

## Responsável pela Inscrição

Nome:

Número do Telefone:

Cargo/Setor:

Número do Fax:

E-mail:

Aniversário:

## Responsável pelo Pagamento

Nome:

Numero do Telefone:

Cargo/Setor:

Número do Fax:

E-mail:

Informar a Data Prevista para o Pagamento  
(até 03 dias antes do evento):

## Opções de Pagamento

Deposito

Boleto Bancário

## Assinante VERITAE?

Sim

Não

## Outras Observações que Julgar Necessária

--

## Dados dos Participantes

### Participante 1

Nome Completo:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>	Número do Telefone:	<input type="text"/>
Aniversário:	<input type="text"/>	Número do Fax:	<input type="text"/>
Observações:	<input type="text"/>		

### Participante 2

Nome Completo:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>	Número do Telefone:	<input type="text"/>
Aniversário:	<input type="text"/>	Número do Fax:	<input type="text"/>
Observações:	<input type="text"/>		

### Participante 3

Nome Completo:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>	Número do Telefone:	<input type="text"/>
Aniversário:	<input type="text"/>	Número do Fax:	<input type="text"/>
Observações:	<input type="text"/>		

## OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Serão fornecidos Apostila e Certificados de Participação.

- A confirmação da inscrição dá-se com o envio, **através do email [cursos@veritae.com.br](mailto:cursos@veritae.com.br)**, do comprovante do depósito da Taxa de Inscrição. O prazo para confirmação é de 03 dias, no máximo, antes do evento. Eventuais desistências, também deverão observar o prazo referido.
- As **faltas** de participantes inscritos, sem desistência formalizada, no prazo acima, não implicam em crédito ou devolução do pagamento.
- A quantidade de participantes é **limitada**, por isso, não deixe sua inscrição para a última hora. Você poderá estar perdendo uma grande oportunidade de aprendizado.
- Tendo em vista o quorum mínimo para sua realização, o evento poderá ser cancelado ou ter sua data alterada, mediante comunicação prévia de 02 dias, no máximo, antes da data prevista para sua realização. Nessa eventualidade, o depósito será devolvido no prazo de 24 horas da comunicação.

## REALIZAÇÃO

**VERITAE** ORIENTADOR EMPRESARIAL LTDA.  
CNPJ: 08.799.229/0001-40  
Inscrição Municipal: 392.835-7  
Rua Alcindo Guanabara, 24 SI 1706  
Rio de Janeiro-RJ  
Cep: 20.031-915

Telefone: (21) 41415039 3471-4457 2524-0487

## DADOS BANCÁRIOS

**Favorecido:** VERITAE Orientador Empresarial Ltda.  
**BANCO:** ITAÚ  
**AGÊNCIA:** 6199  
**CONTA CORRENTE:** 17.511-5  
**CNPJ:** 08.799.229/0001-40

**Muito Obrigado e Parabéns por sua Inscrição!  
Desejamos um Excelente Aproveitamento!**

