

# VERITAE

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Cursos/RJ/Maio/2018

### NOME DO CURSO:

## FATOR DE RISCO RUÍDO NO eSOCIAL: DA ENGENHARIA AO DIREITO

Expositor(a): **Prof. Dr. Paulo Rogério Albuquerque de Oliveira**

Data: 23 de maio de 2018

Local do Curso: Rua Graça Aranha, 416, 11º andar-Centro-Rio de Janeiro (próximo Metrô Carioca e VLT)

Horário: Das 13:00 às 18:00

Taxa de Inscrição: R\$

### 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 abaixo para os casos de depósito bancário e cadastramento). A Nota Fiscal será encaminhada ao responsável pelo pagamento, com cópia ao responsável pela inscrição.

VERITAE ORIENTADOR EMPRESARIAL LTDA.

CNPJ: 08.799.229/0001-40

Inscrição Municipal: 392.835-7

Rua Alcindo Guanabara, 24 Sl 1706

Rio de Janeiro-RJ

Cep: 20.031-915

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:

Email:

Cargo:

Número do Telefone:

Aniversário:

Número do Fax:

Observações:

### Participante 2

Nome Completo:

Email:

Cargo:

Número do Telefone:

Aniversário:

Número do Fax:

Observações:

## Participante 3

Nome Completo:

Email:

Cargo:

Número do Telefone:

Aniversário:

Número do Fax:

Observações:

### 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.

- Para seu maior controle, salve essa Ficha de Inscrição, juntamente com a Apresentação do Curso

## **REALIZAÇÃO**

**VERITAE ORIENTADOR EMPRESARIAL**

**FACULDADE IBS**

**BKR BUSINESS SCHOOL**

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

**VERITAE** Edições

**Trabalho, Previdência Social e Segurança e Saúde no Trabalho**

[www.veritae.com.br](http://www.veritae.com.br)