

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO ATEG

Nome: _____ Sexo: M () / F ()

Mãe: _____

Naturalidade: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Email: _____ C.I.: _____/_____

CPF: _____ Estado Civil: _____ Telefone: _____

Endereço: _____ Povoado / Bairro: _____

Município: _____ CEP: _____ UF: _____

Atividade a ser assistida:

- () - Cafeicultura
- () - Fruticultura - _____
- () - Agroindústria
- () - Olericultura
- () - Pecuária do Leite
- () - Piscicultura

Como irá iniciar no programa de ATEG:

- () Treinamento de Administração de Propriedades Rurais - ATEG - Presencial
- () Treinamento Negócio certo Rural - EAD
- () Consultoria na Propriedade - 4 horas com Instrutor do Senar

Assinatura Mobilizador

Assinatura Participante