



FICHA DE INSCRIÇÃO

DELEGADO PARA O XII CONGRESSO DO SINTUNESP

Nome Completo: _____		
Campus:	Unidade:	
Setor:	Celular:	
E-mail:		
RG:	CPF:	Matrícula:
Endereço:		
Cidade:	CEP:	
Banco:	Agência:	C/C:
TAMANHO DA CAMISETA: _____.		

ASSINATURA

Observação :- A ficha de inscrição deverá ser encaminhada , por **e-mail** (sintunesp@unesp.br), assinada e digitalizada, até o dia **11/10/2023**

A/C Comissão Organizadora do XII CONGRESSO.

INFORMAÇÕES DE CONTATO

Sede: Praça da Sé, 108 - Centro - 3º andar | São Paulo | SP | CEP: 01001-000
Fone: (11) 3105-0645 | Site: www.sintunesp.org.br | E-mail: sintunesp@uol.com.br
CNPJ: 61 365 771/ 0001-77