FICHA DE INSCRIÇÃO de *ESCOLA SINDICALIZADA*
(a ser enviada por fax)

DADOS DA ESCOLA			
CÓDIGO SIEEESP:			
ESCOLA:			
E-Mail:			
Fone:			
DADOS DOS PARTICIPANTES:			
NOME	**CPF**	**CURSO**	**DATA**
	VALOR TOTAL		
Responsável pela Inscrição:			

Para fazer sua inscrição nos Cursos SIEEESP

Escolha o tipo de inscrição **institucional** (*várias pessoas da mesma escola **SINDICALIZADA***):

1) Anote com cuidado o *código* (número) e a *data* do(s) curso(s) que deseja. Será necessário para sua inscrição.

2) Escolha o modo de inscrição:

- através de fax (5583-5500, ramal 5543), utilizando-se do formulário apropriado na página ao lado;
- através do telefone 5583-5500, das 10h às 17h.

3) **Confirme sua inscrição** com o depósito do valor total devido na *conta corrente 21.920-7 da agência 1992-5 do banco Bradesco*, e enviando fax do comprovante, identificando nome do inscrito (ou da instituição).