**ANEXO VI - B**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO**

**Texto caso Pessoa Física:**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **CPF:** |
| **e-mail:** |
| **Telefone:** |

Informo que foi realizado o cadastramento em nome deste instrutor e solicito a análise das documentações de habilitação para cadastramento nos cursos e palestras indicados abaixo.

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGOS CURSOS** | **CÓDIGOS PALESTRAS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Declaro a aceitação das obrigações constantes do Edital 001/2018, me responsabilizo pelo cadastramento conforme disposições no edital acima informado.

Cidade, xx de xxxxxxxxx de 20xx.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsável**