**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

(Não incluir informações além das solicitadas)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | |
| Empresa: |  | | | | | |
| Objeto Social: |  | | CNPJ : |  | | |
| E-mail: |  | | | | | |
| Website: |  | | | | | |
| Telefone: |  | | | | | |
| Endereço: |  | | Bairro: |  | | |
| Município: |  | | UF: |  | CEP: |  |
| Responsável Legal: |  | | CPF: |  | | |
| Dados Bancários | Banco: |  | Ag: |  | C/C: |  |
| **EXPERIÊNCIA DA EMPRESA (ÁREAS DE ATUAÇÃO)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **PROFISSIONAIS INDICADOS (NOMES E FORMAÇÃO)** | | | | | | |
| **\*Anexar currículo individual de cada profissional inscrito, conforme o anexo V**  **\*Assinalar para qual etapa o profissional quer se inscrever**  **Profissional 1**  **Nome-formação:**  ( ) Operação e manutenção de pulverizadores tratorizados de barras.  ( ) Operação e manutenção de distribuidor centrífugo de corretivos e fertilizantes.  **Profissional 2**  **Nome-formação:**  ( ) Operação e manutenção de pulverizadores tratorizados de barras.  ( ) Operação e manutenção de distribuidor centrífugo de corretivos e fertilizantes.  **Profissional 3**  **Nome-formação:**  ( ) Operação e manutenção de pulverizadores tratorizados de barras.  ( ) Operação e manutenção de distribuidor centrífugo de corretivos e fertilizantes. | | | | | | |
| **RESERVADO PARA O SENAR/PR:** | | | | | | |
| APROVAÇÃO: SIM NÃO DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Assinatura Comissão de Avaliação | | | | | | |