



ANEXO I

Projeto "TRT na PRÁTICA"
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nome completo: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Universidade: _____

Curso: _____

Ano/Semestre: _____

(cidade), MS, ____ de ____ de ____.

Assinatura