|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADOS GERAIS | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL |  | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME |  | | | | | | | | CNPJ | | |  | | | |
| FANTASIA/COMERCIAL |
| ENDEREÇO |  | | | | | | | | | | | | | | |
| BAIRRO |  | | CIDADE | |  | | | | | | | | UF | |  |
| CEP |  | E-MAIL | |  | | FONE | | | |  | | | | | |
| TITULAR/REPRESENTANTE |  | | | | | | CPF | | | |  | | | | |
| Que assinará o convênio |
| CARGO |  | | | | | | | | | | | | | | |
| SETOR/PESSOA |  | | | | | | | E-MAIL/FONE | | | | | |  | |
| p/Contato |
| OBJETIVO DO AGENTE DE INGEGRACAO |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Atividade Principal |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| ABRANGÊNCIA DO CONVÊNIO |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| (indicar, caso haja, a filial, setor) |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |

PROGRAMA DE ESTAGIO

(Nos termos da Lei 11.788/208)

**FICHA CADASTRAL PARA CREDENCIAMENTO DE AGENTE DE INTEGRACAO**

Manaus, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

ASSINATURA DO TITULAR OU RESPONSÁVEL LEGAL

(com carimbo)