**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

*Por favor, preencha todas as informações e envie o formulário para Aksara Somchinda*

***até 15 de ABRIL de 2014***

*Fax: 61-3202-1555*

*E-mail:* [*aksara@anprotec.org.br*](mailto:aksara@anprotec.org.br)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. INFORMAÇÕES DA INSTITUIÇÃO:** | | | | | | | | | |
| Instituição: | | | | | | | | | |
| A instituição é associada da Anprotec? | | | | | Sim | | | | Não |
| Endereço: | | | | | | | | | |
| Cidade: | | UF: | | | | | CEP: | | |
| Telefone: +55 | | | | Fax: +55 | | | | | |
| Website: | | | | E-mail: | | | | | |
| Logo da instituição e fotografia do participante: ***por favor, envie o arquivo em alta resolução em um dos seguintes formatos: .jpg, .png, .tiff. até 15/04/2014.*** | | | | | | | | | |
| **2. BREVE DESCRIÇÃO DA INSTITUIÇÃO - Máximo de 1000 caracteres (histórico, principais atividades e objetivos, etc)** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **3. INFORMAÇÕES DO PARTICIPANTE:** | | | | | | | | | |
| Nome completo: | | | | | | | | Sexo:  F  M | |
| Nome para o crachá: | | | | | | | | | |
| Cargo na instituição: | | | | | | | | | |
| E-mail: | | | Telefone: +55 | | | | | | |
| Nacionalidade: | | | | | | | | | |
| Local de Nascimento (cidade/UF): | | | Data de Nascimento: | | | | | | |
| Endereço Residencial: | | | | | | | | | |
| CEP: | Cidade: | | | | | UF: | | | |
| Telefone residencial (contato de emergência): | | | | | | | | | |
| Número do Passaporte: | | | Validade: | | | | | | |
| Visto de entrada a China - Sim: Não:  **\* *O visto a China é obrigatório para os participantes da Missão.*** | | | | | | | | | |
| Informe, por favor se possui:  Alguma restrição alimentar e alergia aos medicamentos:  Alguma doença sistêmica (diabetes, cardíaca, etc): | | | | | | | | | |

****

|  |
| --- |
| **4. MINI CURRÍCULO DO PARTICIPANTE (máximo de 500 caracteres)** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. MOTIVAÇÕES (máximo de 300 caracteres)** |
| Qual a sua expectativa em relação à missão? |

|  |
| --- |
| **6. SOBRE A EMPRESA** |
| A atividade da empresa/setor:  Descrição dos principais produtos/serviços:  Por favor, explique qual a sua expectativa no ponto de vista comercial: |

Declaro que as informações acima são verdadeiras.

Declaro também que estou ciente e de acordo com as condições estabelecidas para participação na Missão Técnica & Empresarial 2014 da Anprotec.

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

Nome

\*\* Envie o formulário **em Word** por e-mail \*\*