|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social: | | | | | |  | | | | | | | | | | CNPJ: | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Fantasia: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ramo de Atividade: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data de Fundação: | | | | |  | | | Inscrição Municipal: | | |  | | | | | | | Inscrição Estadual: | | | | | - | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | Centro | | | | | | CEP: | | |  | | | Cidade/UF: | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail: | | |  | | | | | | | | | | Site: | Em construção | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fone: | |  | | | | | | | | Fax: |  | | | | | | Celular: | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo do responsável: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Termo de Responsabilidade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assumo o compromisso de participar e inscrever colaboradores abaixo listados, no PQNC, em parceria com a DIRETIVA Consultoria e SESCON-MG. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo de Todos os Participantes (Incluindo os Responsáveis) nesta priorize os lideres de Departamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | Nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | E-mail dos lideres | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 3 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 4 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 5 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 6 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 7 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 8 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 9 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 10 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obs: Tendo nº superior a 10 participantes utilizar a relação do sistema da empresa para inscrever os demais. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local e Data: / /2016 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinatura do Responsável: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |