



FICHA DE INSCRIÇÃO

Curso: ORATÓRIA, GESTOS E POSTURA
Palestrante: Prof. José Roberto Cesário
Data: 09, 10 e 11 de fevereiro de 2015
Local: Subseção da OAB de Várzea Grande

Nome:

 OAB nº:

CPF:

 RG

Endereço:

Bairro:

Cidade:

 UF:

 CEP:

Fone:

 Cel.:

E-mail: _____

Inscrição: R\$150,00

Participante: Advogado(a) Acadêmico(a) Outros _____

Várzea Grande, ____ de _____ de 2015.

Assinatura do Participante



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Curso: ORATÓRIA, GESTOS E POSTURA
Palestrante: Prof. José Roberto Cesário
Data: 09, 10 e 11 de fevereiro de 2015
Local: Subseção da OAB de Várzea Grande

Nome:

 OAB nº:

Inscrição: R\$150,00

Participante: Advogado(a) Acadêmico(a) Outros _____

Várzea Grande, ____ de _____ de 2015.

Assinatura da Funcionária