

**XVII ENCONTRO ESTADUAL DE ENTIDADES DE CLASSE- EESEC**  
**21 a 23 de setembro de 2017**  
**Encantos Torres Hotel - R. Júlio de Castilhos, 411- Torres**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|                                                                                                                                                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Nome:</b>                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Título:</b>                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>Nº carteira CREA:</b>                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>Nome para crachá:</b>                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>Entidade:</b>                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Cargo/Função:</b>                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>Cidade residência:</b>                                                                                                                                                                                |  |
| <b>E-mail:</b>                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>Dados Bancários: (Informar somente quem não possui conta cadastrada. Quem quiser fazer alteração deve mencionar que deseja a alteração, caso contrário permanecerá a que já possuímos no sistema)</b> |  |
| Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____                                                                                                                                                        |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>_____/_____/_____<br/><b>Data</b></div><div>_____<br/><b>Assinatura</b></div></div>                                                     |  |
| Esta ficha deverá ser preenchida e devolvida até o dia 1º/09/17, para o e-mail <a href="mailto:naec@crea-rs.org.br">naec@crea-rs.org.br</a> .                                                            |  |