

Ficha de Cadastro

	Dados do Participante
Nome:	
CNPJ:	
Endereço:	
Telefone:	
Email:	
Quantidade de funcionários/colaboradores:	
Sistema atual utilizado pelo empreendimento para Check in e check out de hospedes	Manual () Informatizado ()
Quais oficinas/cursos a administração teria o interesse de promover junto aos seus colaboradores?	

_____, ____ de março de 2022.

Assinatura