



Sistema Nacional de Acreditação
Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas - SBAC

**CURSO DE FORMAÇÃO DE AUDITORES PELO DICQ
DE 24 A 26 DE SETEMBRO DE 2010 – SEDE DA SBAC / RJ**

**PREENCHA A FICHA DE INSCRIÇÃO E ENVIE-NOS POR E-MAIL acreditacao@dicq.org.br OU
FAX: (21) 2187-0830**

NOME DO PARTICIPANTE: _____

FORMAÇÃO: _____

EMPRESA: _____

CARGO: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

ESTADO: _____ CEP: _____

FONE: _____ CELULAR: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

DADOS PARA A NOTA FISCAL

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ: _____

INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL: _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____

CEP: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____

Nome da pessoa responsável pelo pagamento: _____

Telefone da pessoa responsável pelo pagamento: _____