

## Ficha de Inscrição

### “II Prêmio Longevidade SINDHOSFIL/SP – 2024”

NOME DA ENTIDADE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO COMPLETO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

NOME DO PROJETO / CASE: \_\_\_\_\_

NOME DO RESPONSÁVEL PELO PROJETO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

TELEFONES DE CONTATO (FIXO e CELULAR): \_\_\_\_\_

E-MAIL DE CONTATO: \_\_\_\_\_

### **IMPORTANTE: Período de inscrição 01/06/2024 a 30/06/2024**

- 1- ENVIAR A APRESENTAÇÃO DO PROJETO CONFORME REQUER A PROPOSTA DO PRÊMIO E O REGULAMENTO PARA O PROJETO DO DIA 01/06/2024 A 30/06/2024 AI E-MAIL [presidencia@sindhosfil.com.br](mailto:presidencia@sindhosfil.com.br) e [secretaria@sindhosfil.com.br](mailto:secretaria@sindhosfil.com.br)**
- 2- DEVE OBRIGATORIAMENTE DEFINIR QUAL ENQUADRAMENTO DE MODALIDADE PRETENDE CONCORRER AO:**  
 ENTIDADE PEQUENA ATÉ 50 LEITOS  
 ENTIDADE MÉDIO PORTE DE 50 A 300 LEITOS  
 ENTIDADE GRANDE PORTE ACIMA DE 300 LEITOS
- 3- DÚVIDAS OU EVENTUAIS ESCLARECIMENTOS FALAR COM A EQUIPE DE ORGANIZAÇÃO, ATRAVÉS DOS TELEFONES: (11) 3113-2525 ou (11) 3113-2527 ou e-mail: [presidebcia@sindhosfil.com.br](mailto:presidebcia@sindhosfil.com.br) ou [secretaria@sindhosfil.com.br](mailto:secretaria@sindhosfil.com.br) .**

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO PROJETO/CASE**

Rua Líbero Badaró, 92 - 5º andar - 01008-902 – São Paulo – SP – Brasil – Tel (11) 3113-2520

E-mail: [secretaria@sindhosfil.com.br](mailto:secretaria@sindhosfil.com.br) e [presidencia@sindhosfil.com.br](mailto:presidencia@sindhosfil.com.br)

[www.sindhosfil.com.br](http://www.sindhosfil.com.br)