

## Ficha de Inscrição

### “III Prêmio Ações para Longevidade”

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 01/06/2025 a 31/07/2025**

01 – Enviar a apresentação do Projeto de Longevidade conforme regulamento, anexado à ficha de inscrição do **III Prêmio 2025** no período **01 de junho de 2025 a 31 de julho de 2025** para o e-mail [presidencia@sindhofil.com.br](mailto:presidencia@sindhofil.com.br).

02– Dúvidas e eventuais esclarecimentos devem ser feitas através do e-mail [presidencia@sindhofil.com.br](mailto:presidencia@sindhofil.com.br) ou pelo fone 11-3113-2520, de segunda a sexta feira no horário das 08 às 17h.

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

**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO PROJETO/CASE**