**FICHA DE INSCRIÇÃO ENCONTRO DE NEGÓCIOS - OFERTANTE** **(Empresas de RH)**

*Para que a inscrição seja efetivada, é obrigatório o preenchimento de todos os campos deste documento com letra legível. Estes dados servem de base para o seu registro. Além disso, encaminhe a apresentação da sua empresa em formato ppt ou pdf e a logomarca. Após o preenchimento, o documento, a apresentação e a logomarca deverão ser encaminhadas por e-mail para a consultora do SEBRAE-DF, (nome:* ***Herondina Garcia****. email:* ***hn.herongarcia@gmail.com****. tel:* ***61 8555-0504****)*

***DADOS DA EMPRESA***

|  |  |
| --- | --- |
| **Razão Social ou Nome da Propriedade Rural:** | **CNPJ:** |
| **Fantasia:** | **Data de Abertura: (mm/aaaa)** |
| **Endereço:** | **Bairro:** |
| **Cidade:** | **UF:** | **Cep:** | **Tel.:** | **Cel.:** |
| **E-mail:** |
| **Segmento de Atuação:** | **Pessoas ocupadas:** |
| **Setor: ( ) Agronegócios ( ) Indústria ( ) Comércio ( ) serviço** | **Porte: ( ) Empreendedor Individual ( ) Microempresa ( ) Empresa de Pequeno Porte ( ) Médio ( ) Grande** |
| **Caso seja um Produtor Rural, informe um número do registro: ( ) Não Possui / ( ) DAP** **( ) Insc. Estadual Produtor Rural ( ) Registro Min. Pesca**  |
| **Caso possua um empreendimento sem CNPJ, marque uma opção: ( ) Autônomo ( ) Ambulante ( ) Artesão ( ) Outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**DADOS DO PARTICIPANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo:** | **CPF:** |
| **Nome da Mãe:** | **E-mail:** |
| **Cargo:** | **Escolaridade:** | **Sexo: ( ) Feminino**  **( ) Masculino** | **Data Nasc.:** |
| **Endereço:** | **Bairro:** |
| **Cidade:** | **UF:** | **Cep:** | **Tel.:** | **Cel.:** |
| **Deseja receber informação do Sebrae: ( ) Nenhuma ( ) e-mail ( ) mala direta ( ) SMS** |

**DADOS DA OFERTA:**

|  |
| --- |
| **OFERTA (indique os produtos / serviços que sua empresa vende):** |
|  |
|  |
| **COMPRADORES (Indique as empresas com quem gostaria de falar, por ordem de prioridade):** |
|  |
|  |
| **BENEFICIOS E QUALIDADE (indique os benefícios e padrões de qualidade do seu produto/serviço):** |
|  |
| **Produto:** |  |
| **Preço** |  |
| **Quantidade ofertada:** |  |
| **Prazo de Entrega:** |  |
| **Formas de Entrega:** |  |
| **Haverá demonstração de produtos:\*** |  |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES:** |

*OBS: Use quantos formulários forem necessários! \* Todos materiais necessários para demonstração deverão ser providenciados pelo empresário. (mesa, toalha, etc)*

Responsável pelas informações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A empresa se responsabiliza pelos dados informados nesta ficha.**