



SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TRANSPORTES
RODOVIÁRIOS DE PASSAGEIROS DE NITERÓI À ARRAIAL DO CABO

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO DA RESOLUÇÃO 789/2020
ANTIGA RESOLUÇÃO 168/2004

TELS.:

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDADE: _____ PROFISSÃO: _____

IDENTIDADE: _____ CPF: _____ CNH: _____

CTPS: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

NOME DA MÃE: _____

EMPRESA: _____ MATRICULA _____

DATA DO INÍCIO: _____ DATA DO TÉRMINO: _____

HORÁRIO: _____

DECLARO QUE TODAS AS INFORMAÇÕES CONTIDAS ACIMA SÃO VERDADEIRAS E DE MINHA
RESPONSABILIDADE. COMPROMETO-ME A CUMPRIR O PRAZO DETERMINADO NESTE TERMO.
ESTOU CIENTE QUE MINHA DESISTÊNCIA AO CURSO ACARRETERÁ NA PERDA AUTOMÁTICA AO
VALOR PAGO, DANDO CIÊNCIA, ABAIXO.

ALUNO

SINDICATO