

## Ficha de Inscrição

Vendedor(a):

**Forma de Pagamento:** Nota de Empenho  
**CURSO:** Entendendo os Módulos SIGEPE - Sistema de Gestão de Pessoas  
**DATA:** 11/08/2025 à 14/08/2025  
**LOCAL:** Brasília/DF

### **DADOS DO ÓRGÃO/EMPRESA**

Razão Social: Universidade Federal de Jataí  
CNPJ: 35.840.659/0001-30  
Endereço:  
Bairro: Inscrição Estadual:  
Cidade: UF: CEP:

### **Dados do Responsável pela Inscrição**

Nome Completo: Fábio Rezende Coimbra  
Setor: DAP/PROPESSOAS  
Telefone:  
WhatsApp/Cel: (64) 99618-4453  
E-mail: fabiorezende@ufj.edu.br  
Horario p/Contato: 08 as 17  
Mensagem:

### **PARTICIPANTES**

#### **1. Fábio Rezende Coimbra | CPF: 000.098.311-00**

Email: fabiorezende@ufj.edu.br    Setor: DAP/PROPESSOAS    Telefone: (64) 99618-4453

#### **2. | CPF:**

Email:    Setor:    Telefone:

#### **3. | CPF:**

Email:    Setor:    Telefone:

#### **4. | CPF:**

Email:    Setor:    Telefone:

#### **5. | CPF:**

Email:    Setor:    Telefone:

#### **6. | CPF:**

Email:    Setor:    Telefone:

#### **7. | CPF:**

Email:    Setor:    Telefone:

#### **8. | CPF:**

Email:    Setor:    Telefone:

#### **9. | CPF:**

Email:    Setor:    Telefone:

#### **10. | CPF:**

Email:    Setor:    Telefone: