



## Associação dos Contadores Municipais de São Paulo

### FICHA DE INSCRIÇÃO DO SORTEIO PARA INSCRIÇÃO E AJUDA DE CUSTO

Nº \_\_\_\_\_

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DO (A) INTERESSADO (A)

Nome: \_\_\_\_\_

Aposentado (a): sim ( ) não ( )

Registro Funcional: \_\_\_\_\_ Cargo/Função: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

#### 2. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Secretaria/Órgão: \_\_\_\_\_

Unidade: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_

**DECLARO** estar ciente do regulamento do sorteio de inscrição e ajuda de custo para o 43º Congresso de Técnicos Contabilistas e Orçamentistas Públicos que será realizado de 19 a 22 de novembro de 2024 na cidade de Serra Negra – SP.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura – associado (a)

-----  
**PROTOCOLO - Nº** \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.