

# Formulário de Apoio a Cursos e Eventos - SBNC

## Informações do representante (membro titular SBNC ou entidade parceira)

Nome Completo \_\_\_\_\_  
CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_  
Categoria de associado SBNC \_\_\_\_\_

## Informações do curso/evento

Nome \_\_\_\_\_  
Data de realização \_\_\_\_\_  
Objetivo do projeto \_\_\_\_\_  
Tema central \_\_\_\_\_  
Empresa organizadora \_\_\_\_\_  
CNPJ \_\_\_\_\_  
Expectativa de participantes \_\_\_\_\_  
Porcentagem de desconto aos associados SBNC \_\_\_\_\_  
Aplicação do Logo da SBNC nas artes do evento? ☐ O SIM ☐ O NÃO \_\_\_\_\_  
Nome e e-mail da Comissão Organizadora \_\_\_\_\_

## Informações da entidade solicitante

Nome \_\_\_\_\_  
CNPJ \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_  
Site \_\_\_\_\_  
Celular \_\_\_\_\_ Telefone Comercial \_\_\_\_\_

Enviar a programação juntamente com este formulário (aplicável somente para cursos e eventos).

Encaminhar este documento por email para [sbnc@sbnc.org.br](mailto:sbnc@sbnc.org.br)

\_\_\_\_\_  
Assinatura de representante  
Nome: