



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO SISTEMA DE PESQUISA SALARIAL POnline

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____ CNPJ: _____

Ramo de Atividade: _____

Endereço: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Estado: SC

Telefone: _____

E-mail: _____

Contato: _____ (Profissional que utilizará o Sistema/fará a manutenção dos dados e
participará do treinamento)

Cargo: _____

Total de Colaboradores: _____

Data Base: _____ (última negociação coletiva, exemplo: Maio/2018)