**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**DADOS DO WORKSHOP**

|  |  |
| --- | --- |
| WORKSHOP | **Preços de Transferência - Curso Completo e Aspectos Práticos - Brasil e BEPS** |
| CARGA HORÁRIA | 16 horas / aula |
| DATA | **09 e 10 de outubro de 2019 (nova data)** |
| HORÁRIO | Das 8h30 às 18h (credenciamento a partir das 8h) |
| LOCAL | **Hotel Novotel Botafogo – Praia de Botafogo, 330 – Botafogo, Rio de Janeiro, RJ** |

**DADOS DO PARTICIPANTE (PESSOA FÍSICA) \***

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO |  |
| E-MAIL |  |
| CPF |  |
| TELEFONE CELULAR (COM DDD) |  |
| ENDEREÇO |  |
| COMPLEMENTO |  |
| BAIRRO |  |
| CIDADE |  |
| ESTADO |  |
| CEP |  |
| EMPRESA |  |
| CARGO/FUNÇÃO |  |
| TELEFONE COMERCIAL (COM DDD) |  |

\* No caso de realização de mais de uma inscrição pela mesma empresa, favor preencher uma tabela “DADOS DO PARTICIPANTE (PESSOA FÍSICA)” para cada participante.

**DADOS DO CONTRATANTE / VALOR DE INVESTIMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **( ) CONTRATANTE PESSOA FÍSICA**(selecione abaixo a categoria aplicável) | **VALOR (por pessoa)****Até 15/set** | **VALOR (por pessoa)****A partir de 16/set** |
| ( ) CEAD Alumni ativoÚltimo evento do CEAD que participou: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | R$ 1.710,00 | R$ 1.900,00 |
| ( ) Membro mantenedor do GDT-Rio | R$ 1.710,00 | R$ 1.900,00 |
| ( ) Demais participantes | R$ 1.900,00 | R$ 2.100,00 |

\* Participantes de eventos realizados pelo CEAD nos últimos 12 meses (pessoas físicas).

\*\* Almoço não incluído.

|  |  |
| --- | --- |
| **( ) CONTRATANTE PESSOA JURÍDICA**  | **VALOR (por inscrição)** |
| Selecione abaixo o número de inscrições: | **Até 15/set** | **A partir de 16/set** |
| ( ) 1 inscrição | R$ 1.900,00 | R$ 2.100,00 |
| ( ) 2 inscrições | R$ 3.610,00 | R$ 3.990,00 |
| ( ) 3 inscrições | R$ 5.415,00 | R$ 5.985,00 |
| ( ) 4 inscrições | R$ 7.220,00 | R$ 7.980,00 |
| ( ) 5 inscrições | R$ 8.550,00 | R$ 9.450,00 |
| ( ) 6 inscrições | R$ 10.260,00 | R$ 11.340,00 |
| ( ) 7 inscrições | R$ 11.970,00 | R$ 13.230,00 |
| ( ) 8 inscrições | R$ 13.680,00 | R$ 15.120,00 |

\* Valores líquidos dos descontos para inscrições feitas, simultaneamente, por pessoa jurídica:

2 a 4 inscrições: 5% | 5 inscrições ou mais: 10%

\*\* Almoço não incluído.

**FORMA DE PAGAMENTO E PRAZO \***

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) DEPÓSITO OU TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA (Pessoas Físicas e Pessoas Jurídicas) | Para inscrições realizadas até o dia 15/09/2019, o depósito deverá ser realizado no prazo de até 10 dias após a realização da inscrição. Para inscrições realizadas a partir de 16/09/2019, o depósito deverá ser realizado no prazo de até 5 dias após a realização da inscrição.  |
| ( ) BOLETO BANCÁRIO(Pessoas Jurídicas previamente cadastradas)OPÇÃO DISPONÍVEL APENAS PARA VALORES ACIMA DE R$ 500,00 | ( ) Vencimento padrão: 15 dias após a emissão do boleto. |
| ( ) Vencimento conforme política da PJ contratante: \_\_\_\_\_ dias após a emissão do boleto (Opção sujeita à anuência do CEAD). |

\* Os dados para a realização do depósito serão enviados para o participante após o recebimento do FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO preenchido com todos os dados solicitados.

No caso de inscrições feitas por pessoas jurídicas previamente cadastradas e com processo de pagamento atrelado à inclusão do número de Ordem de Compra e/ou do código SAP na nota fiscal, poderão ser combinados outros prazos.

NÃO TRABALHAMOS COM CARTÃO DE CRÉDITO.

**DADOS ADICIONAIS PARA FATURAMENTO PARA PESSOA JURÍDICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| É necessário informar o número da Ordem de Serviço (OS/PO e/ou SAP) interna da empresa contratante na Nota Fiscal)? | ( ) SIM | Fornecer o número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) NÃO, a empresa não adota esse procedimento.  |
| Há algum outro procedimento específico a ser observado quando da emissão da Nota Fiscal (prazo diferenciado, texto específico que deve constar no corpo da Nota Fiscal, etc)? | ( ) SIM | Descrever o procedimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) NÃO. A empresa está de acordo com as normas de faturamento do CEAD. |

**DADOS PARA EMISSÃO DA NOTA FISCAL PARA PESSOA JURÍDICA (SE APLICÁVEL)**

|  |  |
| --- | --- |
| RAZÃO SOCIAL |  |
| CPNJ |  |
| ENDEREÇO |  |
| COMPLEMENTO |  |
| BAIRRO |  |
| CIDADE |  |
| ESTADO |  |
| CEP |  |

**PESSOA RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO/PAGAMENTO NA PESSOA JURÍDICA CONTRATANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| E-MAIL |  |
| TELEFONE (COM DDD) |  |
| CARGO/FUNÇÃO |  |

**POLÍTICA DE CANCELAMENTO**

|  |
| --- |
| O cancelamento da inscrição poderá ser realizado até 15 (quinze) dias antes da data do Workshop com reembolso integral. Entre 14 (catorze) dias e 7 (sete) dias antes da data do Workshop, o reembolso será de 50% do valor depositado em nome do CEAD. Com 6 (seis) dias ou menos da data de início, não haverá restituição de qualquer valor, sendo possível, no entanto, indicar o nome de outro participante (até 48h antes da data de início do Workshop). Em qualquer caso, somente será aceito o cancelamento de inscrição ou a substituição do participante inscrito mediante solicitação por escrito enviada para o e-mail inscricoes@cursocead.com.br. |

**DIREITO DE IMAGEM E VOZ**

|  |
| --- |
| Os participantes do evento devem estar cientes de que poderá haver gravação de som e/ou imagem, inclusive de perguntas feitas pela plateia. A confirmação da inscrição no evento representa a concessão de autorização, por cada participante, a título gratuito e por prazo indeterminado, do uso do respectivo direito de voz e imagem. Em caso de inscrição feita por pessoa jurídica, é responsabilidade da mesma compartilhar tais informações com os funcionários inscritos. |

\*\*\*\*\*\*