



LISTA DE PRESENÇA

EVENTO: <input type="checkbox"/> PALESTRA <input type="checkbox"/> REUNIÃO <input type="checkbox"/> CURSO <input type="checkbox"/> ENCONTRO <input type="checkbox"/> OUTRO	DATA: ____/____/____
TEMA:	
RESPONSÁVEL/PALESTRANTE:	
LOCAL:	HORÁRIO: hs às hs
PÚBLICO ALVO: <input type="checkbox"/> PRODUTOR <input type="checkbox"/> LIDERANÇAS <input type="checkbox"/> ESCOLARES <input type="checkbox"/> COMERCIANTES <input type="checkbox"/> PROFESSORES <input type="checkbox"/> AUTORIDADES <input type="checkbox"/> CONSUMIDORES/DONAS DE CASA <input type="checkbox"/> OUTRO: _____	

Nº	PARTICIPANTE	CARGO/FUNÇÃO/ÓRGÃO	TELEFONE/E-MAIL	ASSINATURA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
20				