# **ANEXO A – FICHA DE INSCRIÇÃO**

**SESI - FICHA DE INSCRIÇÃO PRÊMIO FIRJAN SESI SAÚDE 2025**

## **DADOS DA EMPRESA**

**Razão Social: Nome Fantasia: CNPJ:**

**Número de Empregados no CNPJ: CNAE:**

**Grau de Risco: Endereço: Telefone: Cidade: Estado: Setor: Responsável: E-mail:**

## **CATEGORIA DA EMPRESA**

( ) Micro e Pequena

( ) Empresa Média Empresa

( ) Grande Empresa

## **DADOS DO TRABALHO ESCRITO**

**Título do Trabalho: Categoria de Melhor Prática:**

**AUTOR(ES) DO TRABALHO:**

Nome(s):

Cargo(s): **RESUMO:**

## **TERMO DE AUTORIZAÇÃO**

Autorizamos a organização do Prêmio Firjan SESI Saúde 2025 a dispor dos dados e imagens da nossa empresa, podendo estas serem utilizadas para reproduções, exibições e publicações nas mais diversas mídias, a qualquer momento.

**DATA: /**/2025

**NOME (Representante Legal):**

**CARGO:**