
2º. ENCONTRO SUL BRASILEIRO DE ADVOGADOS TRABALHISTAS

27 a 29 de maio de 2010

AATPR – Avenida Vicente Machado, 400, térreo, Curitiba, Paraná, CEP: 80.420-010.

Local do evento: Sede da FACINTER – Campus Garcez - Av. Luiz Xavier, 103, 7o. Andar, Curitiba, Paraná.

Inscrição:

Você pode fazer a sua inscrição *ON LINE* através do site www.aatpr.org.br ou pelo envio da Ficha de inscrição preenchida com o comprovante de pagamento e de associado de: AATPR / ACAT / SATERGS / AGETRA ou de estudante, quando for o caso, para Associação dos Advogados Trabalhistas do Paraná, Fone/Fax: (41) 3225-1895

NOME COMPLETO:.....
PROFISSÃO:.....SEXO: () F () M CPF:..... R.G.:.....: OAB:.....-.....
ENDEREÇO RESIDENCIAL:..... NÚMERO:.....
COMPLEMENTO:..... CIDADE:..... ESTADO:..... CEP:.....
ENDEREÇO COMERCIAL:..... NÚMERO:.....
COMPLEMENTO:..... CIDADE:..... ESTADO:..... CEP:.....
FONE RESIDENCIAL: (.....)..... FONE COMERCIAL: (.....).....
FAX: (.....)..... CELULAR: (.....).....
E-MAIL COMERCIAL:..... E-MAIL PESSOAL:.....

TIPO DE INSCRIÇÃO:

ASSOCIADO: () AATPR () ACAT () SATERGS () AGETRA
() MAGISTRADO () PROCURADOR () SERVENTUÁRIO DA JUSTIÇA
() ESTUDANTE - ANO/SEMESTRE:..... INSTITUIÇÃO DE ENSINO:.....
OUTRO:.....

FORMA DE PAGAMENTO:

A - DEPÓSITO BANCÁRIO:

() CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AGÊNCIA: 891 - CONTA CORRENTE: 94-9 **OU**
() BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3793-1 - CONTA CORRENTE: 20.728-4

B – DIRETAMENTE NA AATPR: DATA:...../...../..... VALOR: R\$ Data:...../...../.....

RECIBO:..... EM NOME DE:.....

NOTA DE EMPENHO:.....

SÓ PREENCHER SE FOR APRESENTAR TRABALHO CIENTÍFICO:

NOME DO(S) AUTOR(A):

TÍTULO DO TRABALHO:.....

Enviar o trabalho para o e-mail www.aatpr.org.br e entregar para a pessoa responsável na sede da AATPR uma via do trabalho digitado, conforme normas do REGULAMENTO DE APRESENTAÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS, que tomei conhecimento e estou de acordo.

Local e data:..... Assinatura:.....

Instruções:

Valor de inscrição:

Consultar tabela de valores e datas no site da AATPR – www.aatpr.org.br – tópico do evento

Forma de inscrição:

A inscrição pode ser on line, através do site da site **www.aatpr.org.br** ou pelo envio da Ficha de inscrição preenchida com o comprovante de pagamento e para quem for associado de: AATPR / ACAT / SATERGS / AGETRA o comprovante desta condição, para Associação dos Advogados Trabalhistas do Paraná, Fone/Fax: (41) 3225-1895

Prazo de inscrição:

A ficha de inscrição deve ser preenchida e o pagamento efetuado até no máximo as datas fixadas na página do site da AATPR, tópico do evento, para ter direito ao desconto para aquela data, independente se na modalidade *ON LINE* ou diretamente na sede da AATPR em Curitiba (Rua Vicente Machado, 400, térreo, Curitiba, Paraná, CEP: 80.420-010. Após o dia **27 de maio de 2010** as inscrições só poderão ser feitas no local do evento. **Usar uma Ficha de Inscrição para cada participante.**

Cancelamento:

Será possível se solicitado por escrito à AATPR, por requerimento entregue diretamente ao responsável na sede da AATPR, Rua Vicente Machado, 400, térreo, Curitiba, Paraná, até o dia **23 de maio de 2010**. O reembolso será efetuado, sendo cobrada uma taxa administrativa de 15% do preço da inscrição. **Após esta data não haverá reembolso.**

Transferência de inscrição:

Em caso de impossibilidade de comparecimento, a pessoa inscrita pode solicitar a transferência de sua inscrição para outra pessoa desde que enviada tel/fax: (41) 3225-1895 até no máximo o dia 26 de maio de 2010 os seguintes documentos: requerimento escrito e assinado pelo(a) próprio(a) inscrito(a), o preenchimento de uma ficha com os dados da pessoa, a comprovação do pagamento da inscrição no evento e de que é associado da: AATPR / ACAT / SATERGS / AGETRA ou de que é estudante, quando for o caso.

Formas de pagamento:

Mediante o depósito em uma das contas correntes acima citadas ou diretamente na sede da AATPR, em dinheiro ou cheque. No caso de pagamento por cheque só se considerará efetivada a inscrição após a compensação do cheque. Caso utilize a inscrição *ON LINE* não esquecer de enviar o comprovante de pagamento imediatamente após efetivado.

Declaro, para os devidos fins, que todos os dados constantes desta ficha são verdadeiros e me responsabilizo pela sua veracidade. Declaro, ainda, que li o Programa e Regulamento do 2º. ENCONTRO SUL BRASILEIRO DE ADVOGADOS TRABALHISTAS, e que estou ciente e de acordo com todos os seus termos.

DATA:...../.../..... NOME:ASSINATURA:.....