



CONSELHO
NACIONAL DO
MINISTÉRIO PÚBLICO

FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE MEMBROS E SERVIDOR EM EVENTOS

WORKSHOP 2013 DAS TABELAS UNIFICADAS

Enviar este formulário preenchido para tabelasunificadas@cnmp.gov.br até o dia 25 de setembro de 2013

Indicado1 - Corregedoria

Nome Completo:
Cargo:
E-mail/ Telefones:
Unidade do MP:

Terá hospedagem custeada pelo CNMP?

☐ Sim ☐ Não. Receberá diárias pela origem

Indicado2 – Grupo Gestor de Tabelas Unificadas

Nome Completo:
Cargo:
E-mail/ Telefones:
Unidade do MP:

Terá hospedagem custeada pelo CNMP?

☐ Sim ☐ Não. Receberá diárias pela origem

Indicado3 – Tecnologia da Informação

Nome Completo:
Cargo:
E-mail/ Telefones:
Unidade do MP:

Terá hospedagem custeada pelo CNMP?

☐ Sim ☐ Não. Receberá diárias pela origem