

**LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO****ÁREA:CTR****PÁGINA
1/1****Curso:** CRM**Data:** 04/09/2018 a 04/09/2018**Início:** **Término:** **Horas****Local:** OMNI-SBJR**Turma:** TESTE CRM - 000/0000**Matéria:** CRM - PERIÓDICO**CONTEÚDO:****ALUNOS:**

NOME	C.ANAC	Rubrica
Eduardo Simon Dias	213107	
GISELE SIMONACI LIMA	gsl238	
Layssa Belfort Rizzi Ximenes		
CARLOS ROBERTO DA SILVA OLIVEIRA FILHO	497.628	

Nome e assinatura do Instrutor