

PROGRAMA DE MENTORIA

FICHA DE INSCRIÇÃO • DADOS DA EMPRESA

Razão Social:

Nome Fantasia:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

UF:

Telefone:

Contato/Responsável:

Celular:

Data Início Atividades da Empresa:

E-mail:

Número de Funcionários:

Ramo de Atividade:

Média de Faturamento Anual:

Quais dos pontos abaixo sua empresa gostaria de receber a mentoria?

- | | | |
|---------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Produto | <input type="checkbox"/> Supply Chain (Cadeia de Suprimentos) | <input type="checkbox"/> Gestão Financeira |
| <input type="checkbox"/> Serviço | <input type="checkbox"/> Ética e Responsabilidade Social | <input type="checkbox"/> Aspectos Legais |
| <input type="checkbox"/> Logística | <input type="checkbox"/> E-commerce | <input type="checkbox"/> Estratégias de Crescimento |
| <input type="checkbox"/> Marketing | <input type="checkbox"/> Indicadores de Desempenho | <input type="checkbox"/> Sucessão |
| <input type="checkbox"/> Precificação | <input type="checkbox"/> Gestão de Pessoas | |

Explique:

Apoio: