



Curso de Especialização
Gestão da Informação e Pessoas

Carta de Intenções

Nome: _____

Endereço (Rua, Av.): _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ Telefone: (____) _____ Celular: (____) _____

Ocupação Atual: _____ Empresa: _____

Endereço Empresa: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Formação: _____ Ano: _____

Descreva as suas experiências profissionais. Fale sobre seu interesse e suas expectativas quanto a este curso de especialização.