

**Nome da Instituição:****CNPJ:****IE:****Endereço:****Representante (s) legal (is) da Instituição, conforme consta no Contrato Social ou Estatuto:****Responsável técnico pelo curso:****Título do(s) Curso(s):****Nível ou Níveis para o Curso:****Carga(s) Horária(s) para cada curso ou treinamento:****Quantidade máxima de alunos por turma para cada curso ou treinamento:****Público Alvo para cada curso ou treinamento:****Objetivo(s) para cada curso ou treinamento:****Assinalar se a instituição de treinamento possui os seguintes documentos:**

Plano do curso ( ) Sim

Relação dos CP's ( ) Sim

Relação dos Instrumentos /Equipamentos ( ) Sim

Relação dos Docentes por disciplina ( ) Sim

**Observações da FBTS:**