

# **Luiz Carlos de Oliveira Andrade 18883**

Ivanice Soares

Submission Date **Jul 7, 2025 4:45 PM**

Identificação Principal **Luiz Carlos de Oliveira Andrade 18883**

Identificação do Participante **Ivanice Soares**

Endereço **Rua Cherburgo 305 Padre Miguel, RJ**

Data **Jul 7, 2025 4:44 PM**

Avalie o Ministrante do Treinamento 

Avalie o Treinamento 

Afirmo estar ciente e de acordo com os tópicos desse termo. **ESTOU CIENTE**