

Luís Felipe Chicaroni 152204

Luís Felipe Chicaroni

Submission Date **Apr 24, 2025 4:53 PM**

Identificação Principal **Luís Felipe Chicaroni 152204**

Identificação do Participante **Luís Felipe Chicaroni**

Endereço **Ribeirão Preto, São Paulo**

Data **Apr 24, 2025 4:52 PM**

Avalie o Ministrante do Treinamento



Avalie o Treinamento



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

ESTOU CIENTE