

# Gerlandi Romão de Oliveira 157687

Gerlandi Romão

Submission Date **May 27, 2025 2:48 PM**

Identificação Principal **Gerlandi Romão de Oliveira 157687**

Identificação do Participante **Gerlandi Romão**

Endereço **Sorocaba, SP**

Data **May 27, 2025 2:46 PM**

Avalie o ministrante do treinamento 

Avalie o treinamento 

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