

[Eliminar](#)[Arquivar](#)[Comunicar](#)[Back](#)[Forward](#)[Reply](#)[Zoom](#)[Email](#)[Print](#)[Flag](#)[More](#)

DISPENSA DE TREINAMENTO



Poliana Andrade Silva

[Responder](#)[Responder a todos](#)[Reencaminhar](#)[More](#)Para: [Alyne Custodio de Siqueira](#); [Maykon Willian Dal Negro](#)Cc: [Leticia Barbosa Pereira Pronstate](#); [Amanda Giaretta das Virgens](#); [Maria Luisa Oliveira Passos](#)

ter, 27/08/2024 16:24

Boa tarde!

Autorizado...

Setor treinamento encaminhar o treinamento gravado + questionário por gentileza

Atenciosamente,

Poliana Andrade / Gestora - Gestão de Rede

8874 - Ramal

4007-2828 - Capitais e Regiões Metropolitanas

0800 000 2828 - Demais Regiões



R. 24 de Maio, 1365 - Curitiba/PR | www.odontolifeodontologia.com.br

Esta mensagem pode conter informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não poderá utilizar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo ao e-mail e em seguida apague-o. Agradecemos sua cooperação.

This message may contain confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must not use, copy, disclose or take any action based on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation.

De: Alyne Custodio de Siqueira <alyne.siqueira@odontolifeodontologia.com.br>

Enviado: terça-feira, 27 de agosto de 2024 15:25

Para: Poliana Andrade Silva <poliana.silva@odontolifeodontologia.com.br>; Maykon Willian Dal Negro

<maykon.dalnegro@odontolifeodontologia.com.br>

Cc: Leticia Barbosa Pereira Pronstate <leticia.pronstate@odontolifeodontologia.com.br>; Amanda Giaretta das Virgens

<amanda.virgens@odontolifeodontologia.com.br>; Maria Luisa Oliveira Passos

<maria.passos@odontolifeodontologia.com.br>; Francisco Nilton Pinheiro Junior

<francisco.pinheiro@odontolifeodontologia.com.br>

Assunto: DISPENSA DE TREINAMENTO

Boa tarde,

Gostaria de solicitar a dispensa de treinamento do profissional **MURILO MELLO MARTINS - 18490**.

Ele foi credenciado conosco no ano de 2022 e agora com a mudança de endereço e cnpj, credencie ele novamente, porem ele não quer realizar o treinamento, conforme mostro no print a seguir:

