

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO

NOME:			
CARTEIRA DE IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR:	CPF:	
ENDEREÇO:			
CEP:	TELEFONES:	DATA DE NASCIMENTO:	
E-MAIL:			

TERMO DE COMPROMISSO (assinado pelo intercambista)
<p>Comprometo-me, como participante do Programa de Intercâmbio, realizado no período de 05 de janeiro a 30 de janeiro de 2009, a não trabalhar durante os seis meses subseqüentes:</p> <ol style="list-style-type: none">1. com processos cujas matérias estejam tramitando no CADE e2. não utilizar informações obtidas no CADE, sem prévia autorização de seu Presidente.
<p>Brasília, _____ de _____ de _____.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>
TERMO DE RESPONSABILIDADE
<p>Comprometo-me, com despesas de alojamento, transporte, alimentação e saúde arcadas integralmente por si próprio, <u>estando o CADE isento de</u> quaisquer ônus neste sentido.</p>
<p>Brasília, _____ de _____ de _____.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>
RG: _____ CPF: _____