**RELATÓRIO DO EVENTO E DOS APRENDIZADOS ADQUIRIDOS**

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:

CPF:

Órgão:

1. RESUMO DO EVENTO E DOS APRENDIZADOS ADQUIRIDOS:
2. COMO O CONHECIMENTO ADQUIRIDO CONTRIBUIRÁ NA SUA PARTICIPAÇÃO COMO MEMBRO DO CBH-SMT?
3. FOTOS PARA COMPROVAÇÃO DA PARTICIPAÇÃO:

Sorocaba SP, XX de XXXXX de 202X

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura