

# Certificado de Capacitação

Manuseio do equipamento de acessibilidade

Nome: \_\_\_\_\_

Número CNH: \_\_\_\_\_

## Fabricante Foca

Resp. que aplicou o curso: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Data realização curso: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ass.: \_\_\_\_\_

## Fabricante Ortobrás

Resp. que aplicou o curso: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Data realização curso: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ass.: \_\_\_\_\_

## Fabricante Palfinger

Resp. que aplicou o curso: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Data realização curso: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ass.: \_\_\_\_\_