

MBA ESAMC - Projeto final**Especialização:****Professor:****Turma:****EMPRESA:** _____

Os alunos abaixo relacionados declaram conhecer as regras do Projeto final do MBA ESAMC apresentadas no programa da disciplina.

Sorocaba, _____ de _____ de _____

Membros do grupo:

NOME	ASSINATURA
1-	
2 -	
3 -	
4 -	
5 -	
6 -	

Dados cadastrais:

NOME	E-MAIL	TELEFONE
1-		
2 -		
3 -		
4 -		
5 -		
6 -		