

## COMO REALIZAR A INSCRIÇÃO PARA O ENCONTRO DE NEGÓCIOS

*Atenção: Para participação no Encontro de Negócios do FIEC Summit 2024, você poderá cadastrar até 2 (dois) representantes da sua empresa.*

**PASSO 1:** Preencha a ficha com os dados gerais do primeiro representante. Selecione a categoria "Encontro de Negócios", insira o CNPJ da empresa, marque a opção "Eu concordo com a Política de Proteção de Dados e Privacidade" e, por fim, clique em "CONTINUAR COM A INSCRIÇÃO".



**QUERO ME INSCREVER** ENGLISH (US)  
PORTUGUÊS (BRASIL)

**País \***  
Selecione o país

**Nome Completo \***  
Informe o seu nome completo

**Nome Credencial \***  
Informe o seu nome para credencial

**Gênero \***  
Informe o seu Sexo

**E-mail \***  
Informe o e-mail

**CPF \***  
Informe o CPF

**Categoria \***  
Selecione a categoria

**Eu concordo com a Política de Proteção de Dados e Privacidade**  **Eu não concordo com a Política de Proteção de Dados e Privacidade**

[SAIBA MAIS](#)

Campos com \* são de preenchimento obrigatório

**CONTINUAR COM A INSCRIÇÃO >**

VOLTAR À ÁREA DE LOGIN

# COMO REALIZAR A INSCRIÇÃO PARA O ENCONTRO DE NEGÓCIOS

**PASSO 2:** Preencha a ficha com os dados específicos do primeiro representante, selecione "Declaro a veracidade das informações..." e, por fim, clique em "AVANÇAR".



Nome	E-mail	Encontro de Negócios Categoria
------	--------	-----------------------------------

**PREENCHA A FICHA PARA COMPLETAR SUA INSCRIÇÃO**

Inscrição/Registration  
**GRATUITO**

Desejo participar desta atividade

**INFORME SEUS DADOS**

Instituição/Empresa *	CNPJ da Instituição/Empresa *	Cargo *
Cidade *	UF *	
DDI *	Cód. Área + Celular *	
+55		

Nome Fantasia \*

Ramo de atividade \*

Área de atuação \*

Porte da Empresa \*

Endereço completo \*

Cidade \*

Estado \*

País \*

Site da empresa

Quais produtos/serviços tem interesse em fornecer? \*

Sua empresa é associada a algum sindicato filiado à FIEC? Se sim, qual?

Nome da Pessoa de Contato na Empresa \*

Número de Telefone Fixo para contato \*

Número de Telefone Celular para contato \*

Endereço de e-mail para contato \*

**DADOS DE ACESSO**

Informe a senha  Confirme a senha

Mínimo de 6 máximo de 12 caracteres Repita a senha para confirmar

Declaro a veracidade das informações prestadas e tenho ciência dos termos e condições, constantes na Política de Privacidade do Sistema FIEC, conforme link abaixo, em conformidade com o teor da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018. (Lei Geral de Proteção de Dados).  
<https://www1.fiec.org.br/institucional/politica-de-privacidade-e-coopvigit>

O proprietário dos dados poderá solicitar a qualquer tempo, a correção dos dados fornecidos. Para isso, basta enviar sua solicitação através do Portal LGPD, no link do formulário Disponível abaixo:  
<https://aqui.fiec.org.br/portais/3784eaf-586e-459c-a914-b12198f0592c>

Ao aceitar o presente termo, o usuário consente e concorda que a FIEC - Federação das Indústrias do Estado do Ceará, com sede Avenida Barão de Studart, 1980 - Bairro Aldeota - Fortaleza/CE, telefone (85) 4009.6300, doravante denominado Controlador, realize o tratamento dos dados pessoais, conforme estabelecido na Política de Privacidade de Dados com a finalidade de realização de inscrição dos participantes, divulgação de cursos e/ou serviços ofertados, podendo ser revogada a qualquer tempo.

**NÃO EXISTEM FORMAS DE PAGAMENTO ATIVAS PARA SUA INSCRIÇÃO**  
Campos com \* são de preenchimento obrigatório

## COMO REALIZAR A INSCRIÇÃO PARA O ENCONTRO DE NEGÓCIOS

**PASSO 3:** Cadastro concluído. Uma confirmação de inscrição será enviada para o endereço de e-mail cadastrado.

Para cadastrar um segundo participante, clique no link destacado:

<https://fiecs summit2024.gupe.com.br/usuario/fiecencontro>



Bem-vindo(a), [REDACTED]

### HIDROGÊNIO VERDE GREEN HYDROGEN

[PAINEL](#) [MEUS DADOS](#) [MINHAS ATIVIDADES](#) [PAGAMENTOS](#) [SAIR](#)

#### INFORMATIVO

Você cadastrou um representante da sua empresa. Para cadastrar o segundo representante agora, clique no link abaixo:  
<https://fiecs summit2024.gupe.com.br/usuario/fiecencontro>.

Este link estará disponível para acesso posterior. Em caso de dificuldades para inscrição, entre em contato com: [cin@sfiec.org.br](mailto:cin@sfiec.org.br)

Obrigado por inscrever-se!

#### PERGUNTAS FREQUENTES

- ▶ Secretaria Executiva
- ▶ E-mail

## COMO REALIZAR A INSCRIÇÃO PARA O ENCONTRO DE NEGÓCIOS

**PASSO 4:** Preencha a ficha com os dados gerais do segundo representante. Selecione a categoria "Encontro de Negócios", insira o CNPJ da empresa, marque a opção "Eu concordo com a Política de Proteção de Dados e Privacidade" e, por fim, clique em "CONTINUAR COM A INSCRIÇÃO".



**QUERO ME INSCREVER** ENGLISH (US)  
PORTUGUÊS (BRASIL)

**País \***  
Selecione o país

**Nome Completo \***  
Informe o seu nome completo

**Nome Credencial \***  
Informe o seu nome para credencial

**Gênero \***  
Informe o seu Sexo

**E-mail \***  
Informe o e-mail

**CPF \***  
Informe o CPF

**Categoria \***  
Selecione a categoria

**Eu concordo com a Política de Proteção de Dados e Privacidade**  **Eu não concordo com a Política de Proteção de Dados e Privacidade**

[SAIBA MAIS](#)

Campos com \* são de preenchimento obrigatório



**CONTINUAR COM A INSCRIÇÃO >**

VOLTAR À ÁREA DE LOGIN

# COMO REALIZAR A INSCRIÇÃO PARA O ENCONTRO DE NEGÓCIOS

**PASSO 5:** Preencha a ficha com os dados específicos do segundo participante, selecione "Declaro a veracidade das informações..." e, por fim, clique em "AVANÇAR".




		Encontro de Negócios
Nome	E-mail	Categoria

**PREENCHA A FICHA PARA COMPLETAR SUA INSCRIÇÃO**

Inscrição/Registration  
**GRATUITO**

Desejo participar desta atividade

**INFORME SEUS DADOS**

Instituição/Empresa *	CNPJ da Instituição/Empresa *	Cargo *
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Cidade *	UF *	
<input type="text"/>	<input type="text" value="▼"/>	
DDI *	Cód. Área + Celular *	
<input type="text" value="+55"/>	<input type="text"/>	

**DADOS DE ACESSO**

<input type="password" value="Informe a senha"/>	<input type="password" value="Confirme a senha"/>
<small>Mínimo de 6 máximo de 12 caracteres</small>	<small>Repita a senha para confirmar</small>

Declaro a veracidade das informações prestadas e tenho ciência dos termos e condições, constantes na Política de Privacidade do Sistema FIEC, conforme link abaixo, em conformidade com o teor da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018. (Lei Geral de Proteção de Dados).  
<https://www1.sfiac.org.br/institucional/politica-de-privacidade-e-copyright>

O proprietário dos dados poderá solicitar a qualquer tempo, a correção dos dados fornecidos. Para isso, basta enviar sua solicitação através do Portal LGPD, no link do formulário

Disponível abaixo:  
<https://app.pjpefy.com/portals/3784ecaf-586e-4596-af94-b12198fd593c>

Ao aceitar o presente termo, o usuário consente e concorda que a FIEC – Federação das Indústrias do Estado do Ceará, com sede Avenida Barão de Studart, 1980 – Bairro Aldeota – Fortaleza/CE, telefone (85) 4009.6300, doravante denominado Controlador, realize o tratamento dos dados pessoais, conforme estabelecido na Política de Privacidade de Dados com a finalidade de realização de inscrição dos participantes, divulgação de cursos e/ou serviços ofertados, podendo ser revogada a qualquer tempo.

**NÃO EXISTEM FORMAS DE PAGAMENTO ATIVAS PARA SUA INSCRIÇÃO**  
Campos com \* são de preenchimento obrigatório

# COMO REALIZAR A INSCRIÇÃO PARA O ENCONTRO DE NEGÓCIOS

**PASSO 6:** Segundo cadastro concluído. Uma confirmação de inscrição será enviada para o endereço de e-mail cadastrado.



Bem-vindo(a), [REDACTED]



## INFORMATIVO

Obrigado por inscrever-se!

## PERGUNTAS FREQUENTES

- ▶ Secretaria Executiva
- ▶ E-mail