

Declaração de Qualificação

Time: _____

Inst. Ens. Sup.: _____

End: _____

CEP: _____ Cidade/Estado: _____

Fone: _____ email: _____

Coach: _____

CPF: _____ email: _____

É professor na Instituição? _____

Se não for professor da Instituição anexar carta de professor da Instituição indicando-o para a função

Membros do time

1: _____

Assinatura: _____

email: _____

Data de Nascimento: _____ Ano de ingr na grad: _____

2: _____

Assinatura: _____

email: _____

Data de Nascimento: _____ Ano de ingr na grad: _____

3: _____

Assinatura: _____

email: _____

Data de Nascimento: _____ Ano de ingr na grad: _____

Reserva

1: _____

Assinatura: _____

email: _____

Data de Nascimento: _____ Ano de ingr na grad: _____

O coach e os competidores garantem que todas as informações estão corretas e os competidores citados cumprem os requisitos para participação na Maratona de Programação de acordo com as regras do concurso. Autorizam por este meio a utilização para finalidades legítimas dos programas submetidos durante a competição e de qualquer gravação contendo imagens da participação do time.

Local, Data

Assinatura do coach