



FICHA DE INSCRIÇÃO GINCANA DE INTEGRAÇÃO FUNORTE CAMPUS JK – 2/2017

IDENTIFICAÇÃO DO LÍDER	
Nome:	
Fone:	E-mail:
Endereço:	
RG:	Curso Graduação/Período:

IDENTIFICAÇÃO DO VICE-LÍDER	
Nome:	
Fone:	E-mail:
Endereço:	
RG:	Curso Graduação/Período:

IDENTIFICAÇÃO DO CAPITÃO	
Nome:	
Fone:	E-mail:
Endereço:	
RG:	Curso Graduação/Período:

IDENTIFICAÇÃO DO PROFESSOR	
Nome:	
Fone:	E-mail:
Endereço:	
RG:	Curso Graduação:

DECLARAÇÃO

Declaramos que estamos cientes e aceitamos o Regulamento Geral da GINCANA DE INTEGRAÇÃO FUNORTE CAMPUS JK – 2/2017. Autorizo a Comissão Organizadora a usar imagens, fotografias, entrevistas e declarações dos membros da equipe para fins de divulgação do evento ou similares, sem ônus pelo uso da imagem.

Montes Claros, ____ de _____ de 2017.

Líder

Vice-líder



FICHA DE INSCRIÇÃO GINCANA DE INTEGRAÇÃO FUNORTE CAMPUS JK– 2/2017

Curso:	Turno:
Nome da Equipe:	Cor:

RELAÇÃO DE INTEGRANTES (mínimo 10 pessoas)

N	Nome Completo	Período
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		

27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		
55		
56		
57		

Líder

Vice-líder