



XXXIV JOGOS DA UNISANTA 2017



RELAÇÃO NOMINAL DE ATLETAS

Faculdade e/ou Curso: _____

Modalidade: **XADREZ MASCULINO**

Nome	RG.	Matrícula/RA
1.		
2.		
3.		

Santos, ____ de _____ de _____.

Autoridade resp. pela Faculdade e/ou Curso

Nome:

R.G.

Carimbo de identificação

Representante Estudantil

Nome:

R.G.

E-mail:

Obs: (1) O preenchimento deverá ser feito em letra de forma legível ou digitado;
(2) A inscrição deverá ser acompanhada da **declaração de matrícula** dos alunos-atletas emitida pela respectiva Secretaria Acadêmica em papel timbrado da Instituição de Ensino