XXXV JOGOS DA UNISANTA 2018

RELAÇÃO NOMINAL DE ATLETAS

Faculdade e/ou Curso:_____

Modalidade: FUTSAL MASCULINO

Nome	RG.	Matrícula/RA

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