# XXXIX JOGOS DA UNISANTA 2024

## RELAÇÃO NOMINAL DE ATLETAS

**Faculdade e/ou Curso:**_____

**Modalidade:** HANDEBOL FEMININO

| Nome | RG. | Matrícula/RA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

_____, _____ 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