



JOGOS DA **UNISANTA** **2026**



RELAÇÃO NOMINAL DE ATLETAS

Faculdade e/ou Curso: _____

Modalidade: **XADREZ FEMININO**

Nome	CPF	Matrícula/RA
1.		
2.		
3.		

TÉCNICO: _____

_____, ____ de _____ de _____.

Autoridade resp. pela Faculdade e/ou Curso

Nome:

CPF:

Carimbo de identificação

Representante Estudantil

Nome:

CPF:

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