



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



## **RELAÇÃO NOMINAL DE ATLETAS**

Faculdade e/ou Curso: \_\_\_\_\_

Modalidade: **HANDEBOL FEMININO**

| Nome | CPF | Matrícula/RA |
|------|-----|--------------|
|      |     |              |
|      |     |              |
|      |     |              |
|      |     |              |
|      |     |              |
|      |     |              |
|      |     |              |
|      |     |              |
|      |     |              |
|      |     |              |
|      |     |              |
|      |     |              |
|      |     |              |
|      |     |              |
|      |     |              |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ 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