



JOGOS DA UNISANTA 2026

CONCURSO RAINHA DOS JOGOS

Faculdade e/ou Curso: _____

Nome: _____

Nome social: _____

Série: _____ Idade: _____

Telefones p/contato: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Cidade/Estado: _____

É portador de necessidades especiais? _____

Caso Positivo qual? _____

Mensagem aos participantes:

Local e data: _____, ____/____/____

Autoridade resp. pela Faculdade e/ou Curso
Nome:
CPF.
E-mail:

Representante Estudantil
Nome:
CPF.
E-mail:

*É preciso anexar cópia de documento de indicação da candidata e conter o carimbo da Instituição