**FICHA DE INSCRIÇÃO - ATLÉTICAS CESMAC**

## NOME DA ATLÉTICA:

## CURSO:

## NÚMERO DE ALUNOS ENVOLVIDOS:

## NÚMERO DE DOCENTES ENVOLVIDOS:

## DATA DE FUNDAÇÃO:

## REDE SOCIAL DA ATLÉTICA (se houver):

## E-MAIL DA ATLÉTICA (ou e-mail da(o) responsável):

## INSERIR LOGOMARCA (enviar arquivo em imagem da logomarca junto com esta ficha para: extensao@cesmac.edu.br).

**INSERIR LOGOMARCA AQUI**

## DISCENTES PARTICIPANTES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INTEGRANTES | Curso | Função |
| Nome:Matrícula:E-mail:Telefone: |  |  |
| Nome:Matrícula:E-mail:Telefone: |  |  |
| Nome:Matrícula:E-mail:Telefone: |  |  |
| Nome:Matrícula:E-mail:Telefone: |  |  |
| Nome:Matrícula:E-mail:Telefone: |  |  |
| Nome:Matrícula:E-mail:Telefone: |  |  |
| Nome:Matrícula:E-mail:Telefone: |  |  |
| Nome:Matrícula:E-mail:Telefone: |  |  |
| Nome:Matrícula:E-mail:Telefone: |  |  |
| Nome:Matrícula:E-mail:Telefone: |  |  |
| Nome:Matrícula:E-mail:Telefone: |  |  |
| Nome:Matrícula:E-mail:Telefone: |  |  |

## *Obs: Pode inserir linhas caso haja mais integrantes.*

## DOCENTE(S) PARTICIPANTE(S)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INTEGRANTES | Curso | Função |
| Nome:Matrícula:E-mail:Telefone: |  |  |

*Obs: Pode inserir linhas caso haja mais integrantes.*

Data de preenchimento desta ficha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da (o) responsável (inserir assinatura digital).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_